HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

SETEMBRO/2025

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

k) Extratos Bancários e Provisões.....

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

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

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

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

n) Planilha de Fornecedores .....

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

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

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

Oficial de Registro: Césio Rosa Pereira

Rua Comendador Antônio Alves, 451 - Loja 01 - Centro

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

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

REGISTRO PARA FINS DE PUBLICIDADE E EFICÁCIA EM RELAÇÃO A TERCEIROS

Nº 3265 de 13/08/2024

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

Apresentante
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

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

Código de Segurança: **0637.9255.4970.2595**

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

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

Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024

Assinado eletronicamente

CESIO ROSA PEREIRA
Oficial de Registro

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

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

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

3265

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

Selo Digital
GGD16839

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

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

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS

ILMO SR. OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

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

Termos em que, pede deferimento.

Pedro Leopoldo, 5 de agosto de 2024.

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

Assinatura.....:

Nome por extenso.: José Carlos Rizoli

CPF .....: 171.893.228-68

Cargo.....: Presidente Executivo

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

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

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

Os dados abaixo serão anotados pela Serventia:

Registro sob nº de ordem: ____

Livro nº _____ FLs. _____

Data _____

Averbado sob o nº _____ no Reg. nº _____

Livro nº _____ FLs. _____

Data _____

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

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Edital de Convocação

Assembleia Geral Extraordinária

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

Pauta:

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

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

São Paulo, 31 de julho de 2024.

Atenciosamente,

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

José Carlos Rizoli
Presidente

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

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

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

Registro Nº
3265
13/08/2024

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15839
CODIGO DE SEGURANÇA: 0637.9255.4970.2595
Quantidade de atos praticados: 4
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 197,48 - TFJ: R$ 66,94
Valor Final: R$ 264,42
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

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

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

Presenças: conforme lista de presença em anexo.

Acontecimentos e deliberações:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Encerramento

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

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

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

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

Oy2Pn+JhVoUcZg+GSNS4gnofDnRYdJOWlVBxX0XA7aY= SHA-256

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

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

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

Registro Nº
3265
13/08/2024

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

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15843
CODIGO DE SEGURANÇA: 0079.7951.2324.5135
Quantidade de atos praticados: 6
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 216,12 - TFJ: R$ 72,78
Valor Final: R$ 288,90
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 5136 - www.indsh.org.br

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO II
Associados

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

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

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

Art. 7º. São direitos dos associados:

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

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

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

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

Art. 8º. São deveres dos associados:

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

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

Advertência e exclusão dos associados

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 5136 - www.indsh.org.br

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

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

CAPÍTULO III
Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 22. Compete à Diretoria:

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

Art. 23. Compete ao Presidente:

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

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

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

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

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

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

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

Composição
Conselho Fiscal

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

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

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

Conselho de Administração da Entidade

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Comitê de Ética e Conduta

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Comitê de Gerenciamento de Crises

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

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

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

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

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

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

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

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

Comitê de Bioética

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 45. Aos membros compete:

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

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

Núcleo de Governança Corporativa

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

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

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

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

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

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

governança, desempenho e resultados.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I - Primeira hipótese de composição:

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

II — Segunda hipótese de composição:

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

III - Terceira hipótese de composição:

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

IV – Quarta hipótese de composição:

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

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

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

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

V - Quinta hipótese de composição:

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

VI – Sexta hipótese de composição:

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

VII – Sétima hipótese de composição:

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

VIII – Oitava hipótese de composição:

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

IX – Nona hipótese de composição:

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

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

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 5136 - www.indsh.org.br

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

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

X – Décima hipótese de composição:

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

XI – Décima Primeira hipótese de composição:

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

XII - Décima Segunda hipótese de composição:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO IV
Dependências

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

CAPÍTULO V
Patrimônio

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO VI
Disposições Gerais

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

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

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3072 5136 - www.indsh.org.br

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

HB1Y6n4lH4PcSjAaLTh2DN6BVvS/RD4zvX38PGt+l0g=

SHA-256

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

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

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

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

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

Registro Nº
3265
13/08/2024

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

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15849
CODIGO DE SEGURANÇA: 7303.8829.1337.3315
Quantidade de atos praticados: 22
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 385,24 - TFJ: R$ 119,50
Valor Final: R$ 484,74
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Associados

1. José Carlos Rizoli — Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS RIZOLI CPF: ***.883.228-** Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1 Data: 05/08/2024 10:54:59 -03:00
2. José Accácio Florêncio Ribeiro
3. Manoel Tavares Pinto Filho
4. Carlos Eduardo Patrick — Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 05/08/2024 10:44:21 -03:00
5. Sidney dos Santos da Silva — Assinado eletronicamente por: Sidney dos Santos da Silva CPF: ***.499.428-** Data: 05/08/2024 11:50:03 -03:00
6. Marinete Nicolau dos Santos — Assinado eletronicamente por: Marinete Nicolau dos Santos CPF: ***.115.948-** Data: 05/08/2024 11:51:55 -03:00
7. Fabio Kenki Hassui — Assinado eletronicamente por: Fabio Kenji Hassui CPF: ***.033.218-** Data: 05/08/2024 19:28:13 -03:00
8. Sueli Silvério de Medeiros
9. Terezinha Cristina da Silva — Assinado eletronicamente por: Terezinha Cristina da Silva CPF: ***.862.508-** Data: 05/08/2024 11:41:12 -03:00
10. Sérgio Henrique de Lima Campos — Assinado eletronicamente por: Sergio Henrique de Lima Campos CPF: ***.138.578-** Data: 05/08/2024 14:33:20 -03:00
11. Felipe Eduardo de Moraes Gomes — Assinado eletronicamente por: Felipe Eduardo de Moraes Gomes CPF: ***.720.468-** Data: 05/08/2024 11:25:53 -03:00
12. Alex Tavares Pinho — Assinado eletronicamente por: Alex Tavares Pinho CPF: ***.924.588-** Data: 05/08/2024 10:53:51 -03:00

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

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

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

Endereço IP	Geolocalização
177.144.119.137	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

GLraMQeUuEkUjxavOYLeNYKB6ijRcRHACvCLk28SA38= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
200.173.52.54	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

9tii0lpXst0LNRjykTMxhZr8u1pS0r6MT77cEBFHO1s= SHA-256

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

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

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

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

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

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

qFsvklUuAdttjzgU/lJ70RZDT2NFRlIMjvrTbggyVKk= SHA-256

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

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

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

foCUIE+ODJ3zer9tx1aXLQ39YFqmNSMDQrwmpUXkD/w= SHA-256

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

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

Autenticação sidney@snlassessoria.com.br

Email verificado

aA/EBd02blxg5vx4560D9le6ztWRo+UEK/Q8o8AmKHA= SHA-256

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

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

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

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

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

MyXBJdzIMX50wyNoG7DTpT639dysM3r06g3BedrcBKY= SHA-256

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

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

Autenticação sergiohlcampos@yahoo.com.br

Email verificado

xgtQFnhOuk6Jjy2ssSsVp+jTmkJ0GiRjJlykX9MnPiw= SHA-256

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

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

Autenticação Fabiohassui@hotmail.com

Email verificado

uNp378huCPm8kC7el+31v6gnOcCHV/VyjFn2qQlg5tU= SHA-256

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

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

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

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

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

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

Registro Nº
3265
13/08/2024

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TITULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD15871
CODIGO DE SEGURANÇA: 4570.5927.7510.9087
Quantidade de atos praticados: 7
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 225,44 - TFJ: R$ 75,70
Valor Final: R$ 301,14
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

CERTIDÃO RESUMIDA

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

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

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

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

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

Césio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ – SESPA
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTENCIAIS
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS

RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA AO HOSPITAL PÚBLICO ESTADUAL JEAN

BITAR: AGOSTO DE 2024

BELÉM

2024

1 INTRODUÇÃO

O Estado do Pará, através da Secretaria de Estado de Saúde Pública – SESPA em celebração ao Contrato de Gestão nº 007/SESPA/2021 com a Organização Social em Saúde Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) estabelece compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde a serem desenvolvidos no Hospital Público Estadual Jean Bitar, localizado no município de Belém – Pará.

1.2 OBJETIVO

- ✓ Monitoramento dos serviços contratualizados (Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT, ambulatório, internação e cirurgias) em cumprimento a Cláusula Nona – Monitoramento, Controle e Avaliação.

1.3 PROGRAMAÇÃO DA VISITA TÉCNICA

- ✓ Reunião de apresentação da equipe do GTCAGHMR e Diretoria do Hospital.
- ✓ Visita *in loco* em todas as áreas do hospital.
- ✓ Período de visita: 12 a 14 de agosto de 2024.

2 CARACTETÍSTICAS GERAIS DO HOSPITAL

A seguir é apresentado o quantitativo de leitos cadastrados no CNES e os leitos encontrados pela equipe da SESPA durante visita *in loco* apresentados (Quadro 1).

Quadro 1- Quantitativo de leitos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e os leitos encontrados, 2024.

Tipo de Leitos	N° de Leitos cadastrados no CNES	Leitos Encontrados	Leitos CER
Cirúrgico	40	40	
Clínico	20	20	
UTI Adulto – tipo II	10	10	
Total	**70**	**70**	

Fonte: visita técnica, 2024; CNES, 2024.

3 DOS APONTAMENTOS DA EQUIPE TÉCNICA DO GTCAGHMR

O quadro I apresenta situações a melhorar identificadas pela equipe do GTCAGHMR durante a visita técnica e após a análise da documentação apresentada pelo Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) via PAE nº 2024/2298697.

DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTGENCIAIS - DDRA GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPTAIS METROPOLITANOS E REGIONAIS - GTCAGHMR	
Serviço	**Apontamentos**
Unidade de Internação	Presença de equipos dispostos para reutilização sem data de inserção que identifique tempo máximo para reutilização. desacordo a RDC n° 222/2018
	Carro de emergência sinalizado com lacre amarelo (incompleto), com falta de medicamentos (Fenitoína) reposição com tempo superior a 24h. desacordo a RDC 50/2002
	Janelas apresentando acúmulo de sujidades e presença de infiltrações em quartos, em desacordo com o item **2.1.19** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.
	Portas sem fechadura no depósito de materiais de limpeza, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.
	Enxoval insuficiente para troca diária da rouparia das clínicas. Troca demora cerca de 4 dias, conforme relato de acompanhante, em desacordo com o Plano de Trabalho presente no Anexo I do **Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**
	Kit de laringoscopia armazenado em embalagens abertas e ausência de instrumento que garanta a desinfecção adequada do produto de saúde, em desacordo com a **RDC n°15 de 2012.**
	Plano terapêutico presente apenas na evolução médica, sem indícios de realização pela equipe assistencial.
	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.
	UTI necessita de readequações no piso do banheiro, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.
	UTI apresenta número insuficiente de bombas de infusão

	Escala de trabalho Tec de enfermagem - Clínica Cirúrgica 20 leitos, com disponibilização de 04 funcionários, com escala de 12x36 horas e folga, resultando a plantões com escala de 03 profissionais.
Ambulatório	Balança no corredor do 2º andar sem sinalização. Risco de queda. Sugerida a mudança de lugar.
	Térreo do ambulatório sem climatização, ambiente com temperatura elevada.
	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.
	Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a **Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.**
SADT	Laboratório com demora no encaminhamento e envio com pendencias e inconformidades de amostras ao LACEN, incluindo transporte e acondicionamento inadequados. Apresenta resultados parciais sem data estipulada para entrega e sem notificações periódicas do crescimento de isolados. Demora no resultado de sorologias e tempo de entrega de imuno histopatológicos maior que 45 dias, em desacordo com o item **2.1.7** do Contrato de Gestão nº007/SESPA/2021.
	Portas das salas de realização de endoscopia e colonoscopia não fecham completamente dificultando que o procedimento seja realizado de forma a garantir a total privacidade dos pacientes, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão nº007/SESPA/2021.
	Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a **Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.**
	Ambiente sem climatização com temperatura elevada.
	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Centro Cirúrgico	Carro de anestesia apresentando problemas, em desacordo com o item **2.1.20** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.
	Identificado cancelamento de cirurgia no mês de agosto em razão da ausência de anestesista do quadro de anestesistas do bloco, pois há realização de consulta ambulatorial nas terças, quartas e quintas-feiras por um destes, o que resultou no cancelamento do procedimento, uma vez que o profissional não compareceu ao bloco cirúrgico em tempo hábil.
	Contabilização de procedimentos cirúrgicos secundários para fins de alcance de meta, em desacordo com o Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, 1° Termo Aditivo do mesmo contrato e Tabela SIGTAP.
	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.
Central de Material e Esterilização	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.
Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente	Baixo quantitativo de profissionais para realizar transporte dos pacientes (maqueiro) e aumento na espera da transferência e locomoção de pacientes entre os setores, em desacordo com o item **2.1.33** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.
	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC n° 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.
	Manual de normas, rotinas e processos em avaliação/atualização.

Núcleo Interno de Regulação	Sem médico exclusivo para o setor. Médicos plantonistas são acionados para avaliação das solicitações, em desacordo com o item **2.1.54.1** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.
	Não possui tempo definido para reposta das solicitações, em desacordo com o item **2.1.33** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.
	Identificado que na fila de espera de cirurgias ainda consta paciente de 2021 sugerindo um provável número maior que a fila real.
	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.
Serviço de Controle de Infecção Hospitalar	Dispensadores sem álcool em alguns pontos do hospital, em desacordo com item **3 da Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998.**
	Uso recorrente de esparadrapos para fixação de acessos venosos em vez de material apropriado impossibilitando visualização da área de inserção dos cateteres para monitorizar sinais inflamatórios e sugestivos de processos infecciosos em desacordo com a **Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998** e com o **Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.**
	Fragilidade pelos setores assistenciais na aplicação de normas e rotinas técnico-operacionais e uso de materiais apropriados, visando limitar a disseminação de agentes infecciosos presentes em ambientes hospitalares, em desacordo com a **Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998** e com o **Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.**
	Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.** Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Núcleo Hospitalar Epidemiológico	Enfermeira do setor ausente no momento da visita.
	Setor não funciona 24h. Há apenas 01 enfermeiro lotado no setor, em desacordo com o item **2.1.36** do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, com a **Portaria MS/GM nº 183 de 30/01/2014, Portaria GM/MS nº 1.693, de 23/07/2021 e Portaria MS/GM nº 1.102, de 13/05/2022.**
Serviço de Prontuário/Arquivo/Faturamento	Sala de arquivamento de prontuários quente e insalubre, ambiente sem climatização em desacordo com **RDC 63/2011.**
	Ausência de mobiliários (prateleiras) para melhor acondicionar e armazenar dos, em desacordo com a **RDC nº 63/2011.**
Condições Organizacionais, Infraestrutura, Engenharia Clínica	Identificado colaborador sem uniforme e crachá em desacordo com **Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**
Nutrição	Cozinheiros não faziam uso do mangote em desacordo com **NR 32** e **RDC 52/2014**
	As refeições dos pacientes não são transportadas em carros térmicos ou fechados em desacordo com **RDC nº 52/2014**
SESMT	O setor não realiza o controle de vacinas e saúde ocupacional dos colaboradores terceirizados e o controle da situação vacinal dos funcionários em regime CLT está desatualizado, em desacordo com **RDC nº 63/2011.**
	Ausência de manual de normas e procedimentos atualizados em desacordo com **RDC nº63/2011.**
	Não possuem cronograma de fiscalização dos colaboradores que fazem uso do EPI de forma correta em desacordo com **Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

4 CONCLUSÃO

Considerando visita técnica realizada no Hospital Público Estadual Jean Bitar, no período de 12 a 14 de agosto de 2024, registramos o descumprimento de cláusulas do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, Resoluções e Portarias de acordo com as não conformidades identificadas nesse relatório.

Diante ao exposto, solicitamos devolutiva com apresentação de resolutividade aos apontamentos supracitados no prazo de 07 (sete) dias, impreterivelmente.

Belém, 20 de agosto de 2024.

(Assinatura eletrônica)
Gabriel Fazzi Costa
Enfermeiro do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5983511/1

(Assinatura eletrônica)
Simone Soares do Lago
Enfermeira do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5958032/1

(Assinatura eletrônica)
Elizabete Gouvea Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5594979/4

(Assinatura eletrônica)
Daniele de Sousa Martins
Administradora do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5983905/1

Ciente/ de acordo

(Assinatura eletrônica)
Elilma Andrade Ferreira
Matrícula: 5879086/2
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA
Portaria N° 1139 de 17 de novembro de 2023

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº 232/2024 – DIEX/ HJB/ INDSH

Belém/PA, 13 de setembro de 2024.

A/C

Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Ref.: Resposta a solicitação via PAE Nº 2024/2307224

Prezada coordenadora,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, Diretor Executivo do Hospital Jean Bitar, horando em cumprimenta-los, vem por meio desse apresentar o relatório em resposta aos apontamentos citados no Relatório de Visita Técnica em agosto de 2024.

Segue abaixo o link contendo os anexos citados no relatório.

https://drive.google.com/drive/folders/1hNsQRC6eCTfBlTy2_nAEPnxvqwKCFUFs?usp=drive_link

Desde já agradecemos e reiteramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH-Hospital Jean Bitar

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/ INDSH

Detalhes Protocolo nº 2024/2351419 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

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

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 232 2024 - RESPOSTA A SOLICITAÇÃO 2024 2307224**
Data do protocolo: **17/09/2024 às 09h:00**

SAIR

Enviado com o link dos anexos.

Resposta do Relatório – Hospital Jean Bitar

UNIDADE DE INTERNAÇÃO

1. Presença de equipos dispostos para reutilização sem data de inserção que identifique tempo máximo para reutilização. Desacordo a RDC n° 222/2018

Resposta: O Hospital Jean Bitar possui o PGRSS implantado e com comissão atuante. Em anexo, encaminhamos o manual. Com relação ao ocorrido na auditoria foi feito orientação com equipe da Clínica médica sobre o descarte correto do equipo e frasco de soro.

Anexos: Manual PGRSS; CI orientação sobre descarte de equipo e frasco de soro

2. Carro de emergência sinalizado com lacre amarelo (incompleto), com falta de medicamentos (Fenitoína) reposição com tempo superior a 24h. desacordo a RDC 50/2002

Resposta: Realizado a reposição da medicação que estava em falta e carrinhos estão completos conforme fotos.

3. Janelas apresentando acúmulo de sujidades e presença de infiltrações em quartos, em desacordo com o item 2.1.19 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Em relação a sujidade nas janelas os colaboradores foram orientados a fazer a limpeza interna e após o feito, foi verificado que é problema externo e não compete a equipe do SHL.

Ação: Realização de orçamento para o serviço de limpeza externa.

4. Portas sem fechadura no depósito de materiais de limpeza, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: A supervisão do SHL já entrou em contato com o setor responsável pedindo a reposição das fechaduras do DML do 5° e 4° andar e aguarda a resolução da situação no prazo de até 30/10/2024 em acordo com a solicitação de compra – 534/2024.

5. Enxoval insuficiente para troca diária da rouparia das clínicas. Troca demora cerca de 4 dias, conforme relato de acompanhante, em desacordo com o Plano de Trabalho presente no Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: O estoque de lençois tem sido suficiente para atender a demanda de rouparia das unidades de internação, pois não impacta na frequência das trocas e nem em cancelamentos de procedimentos cirúrgicos desde 01.07.2024. Onde foi ajustado o horário de retirada do enxoval sujo junto a nossa terceirizada.

Ação: Após a análise no último inventário, na data de 04/09/24 foi solicitada a compra de materiais para produção e complementação do enxoval em nossa rouparia.

Evidências: Segue nosso controle diário de entrega de enxoval hospitalar, comanda de entrega de enxoval hospitalar e nota de solicitação de compras de materiais para produção de enxoval. (Anexo: SPR Controle diário de enxoval).

6. Kit de laringoscopia armazenado em embalagens abertas e ausência de instrumento que garanta a desinfecção adequada do produto de saúde, em desacordo com a RDC n°15 de 2012.

Resposta: Realizado ajuste na rotina e treinado equipe sobre limpeza e manuseio adequado.

7. Plano terapêutico presente apenas na evolução médica, sem indícios de realização pela equipe assistencial.

Resposta: O plano terapeutico é devidamente registrado na UTI. Nas unidades de internação, foi feito reunião com a equipe multidisciplinar para melhora nos registros em prontuário, assim como checagem dos cuidados realizados pela equipe.

JEAN BITAR

PARÁ

Belém, 13 de agosto de 2024

Comunicado Interno 03/2024

A equipe de enfermagem

Assunto: Cuidados com medicamentos e Registro em prontuário - checagem de medicamentos

Prezados,

Considerando manuais, protocolos e recomendações de boas práticas, solicito a todos os profissionais de enfermagem que sigam as devidas orientações sobre cuidados com medicamentos, preparo, administração, retirada de frascos de soro e medicamentos após o término do medicamento.

Além disso, solicito que o profissional de enfermagem responsável pelo paciente realize a checagem dos cuidados realizados e também dos medicamentos administrados.

Caso a medicação ou cuidado não tenha sido realizado é necessário circular o horário e justificar a ausência da realização no prontuário eletrônico.

Atenciosamente,

Alexandra dos Santos do Carmo
Gerente Assistencial

SUS

8. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

9. UTI necessita de readequações no piso do banheiro, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Realizada Solicitação para a Secretaria de Estado de Saúde do Pará via PAE ofício p. 2023_2288155, estamos aguardando a devolutiva para a reforma do piso da UTI.

10. UTI apresenta número insuficiente de bombas de infusão

Resposta: Realizado alinhamento com setor de engenharia clínica para adequação do número de bombas no setor UTI, pois estão no aguardo daquelas que estao em calibração e manutenção preventiva. Prazo de adequação: até 30/09/2024

11. Escala de trabalho Tec de enfermagem - Clínica Cirúrgica 20 leitos, com disponibilização de 04 funcionários, com escala de 12x36 horas e folga, resultando a plantões com escala de 03 profissionais.

Resposta: A escala de enfermagem das unidades de internação é distribuída conforme o grau de dependência do paciente, sendo adequada a legislação vigente.

AMBULATÓRIO

1. Balança no corredor do 2º andar sem sinalização. Risco de queda. Sugerida a mudança de lugar.

Resposta: Realizada a mudança da balança de lugar, com a devida identificação conforme a foto abaixo

2. Térreo do ambulatório sem climatização, ambiente com temperatura elevada.

Resposta: Após avaliação observamos que o aparelho de ar condicionado do tipo Split Piso-teto de 60.000 BTU's, atende a área avaliada, onde comportam 43 pessoas sentadas. No entanto, a demanda recebida é superior ao espaço dimensionado. O local que até o ano de 2019 recebia uma quantidade de 2.890 consultas/mês, recebe atualmente 5.010 usuários conforme contrato, porém o crescimento se deu somente na demanda e não no espaço, que infelizmente não possui dimensões possíveis de readequação. Todavia, melhorias foram criadas, exemplo: Redimensionamento das agendas médicas e horários em dias distintos, criação de novos consultórios no ambulatório do 2º andar para distribuição dos usuários e instalação de uma cortina de vento na entrada do ambulatório, essa com o intuito de isolar a ventilação entre a área externa e interna, impedindo que o ar quente entre no ambiente interno. Existem projetos para novas ações que possam melhorar a climatização do ambiente, mas para isso dependemos de repasses financeiros.

Seguem abaixo informações dos equipamentos e metragens do ambulatório:

- Medidas da recepção do Ambulatório = 8,80 x 7,10mts. = 62,48m2
- 08 Equipamentos eletrônicos.
- 04 atendentes
- 01 cortina de vento.
- Vão de porta de vidros 1,90 mts
- Vão do corredor = 2,25mts

3. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Além do sistema interno Interact, dispomos in loco de pasta com documentos impressos referente aos processos do setor, justamente para o fácil acesso da equipe em consultá-los.

4. Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.

Resposta: Considerando o grande volume de pacientes, o que geraria um custo alto na aquisição deste item e, levando em consideração que esta unidade não trabalha com classificação de risco, adequamos em nosso ambulatório a identificação por meio de crachá, indicando o setor que o paciente será atendido.

SADT

5. Laboratório com demora no encaminhamento e envio com pendências e inconformidades de amostras ao LACEN, incluindo transporte e acondicionamento inadequados. Apresenta resultados parciais sem data estipulada para entrega e sem notificações periódicas do crescimento de isolados. Demora no resultado de sorologias e tempo de entrega de imuno histopatológicos maior que 45 dias, em desacordo com o item 2.1.7 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Atualmente a DGS Laboratórios envia as cepas multi resistentes para genotipagem ao LACEN no período recomendado pela Instituição, não havendo até o momento devolução de material por prazo estendido, além disso, realizamos o envio de algumas sorologias que são encaminhadas juntamente com a ficha de notificação ao Laboratório em rota semanal pré estabelecida pela nossa Logística ao LACEN. Informo também que previamente já havíamos identificado a necessidade de troca das nossas maletas de transporte, e atualmente as novas maletas estão em fase de padronização visual e estamos em reciclagem dos transportadores para cumprir com os requisitos necessários ao transporte de material biológico.

No decorrer do exercício das atividades foi-se estabelecido na prática a liberação das sorologias para HIV e HEPATITES em um prazo de 7 dias úteis para Ambulatório e Internação HJB e 5 dias para a liberação para os exames periódicos, sendo apenas este acordado em interação de processos. Em relação ao prazo de exames de Imunohistoquimico não é de nosso conhecimento a possibilidade deste prazo de 45 dias, entretanto, deixamos estabelecido na prática um prazo de 30 dias úteis, sendo este prazo suscetível ao tempo de espera para autorização do exame pelas Diretorias Técnica e Financeira do Hospital para execução do exame visto que o mesmo não é contratualizado com o Laboratório e enquanto empresa terceirizada precisamos de tal autorização para execução. Portanto, os exames possuem prazos de liberações de acordo com a especificidade do processamento e ajustamos conforme pedidos urgentes devidamente sinalizados ao serviço.
Com relação às parciais dos exames de cultura foi agendado reunião para o dia 12/09/2024, com equipe DGS (laboratório) para alinhamento da não conformidade.

6. Portas das salas de realização de endoscopia e colonoscopia não fecham completamente, dificultando que o procedimento seja realizado de forma a garantir a total privacidade dos pacientes, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: realizado serviço pela Manutenção.

7. **Pacientes sem pulseira de identificação em discordância com a Portaria MS/GM nº 529 de 2013 e na RDC nº 36/2013.**

Resposta: Atualmente os pacientes são identificados por crachá conforme o exame a ser realizado, a identificação é feita via ficha de Boletim de Atendimento Ambulatorial (BAA) pelos três marcadores.

Está sendo planejado a aquisição de uma impressora de pulseiras para a endoscopia.

8. **Ambiente sem climatização com temperatura elevada.**

Resposta: Após avaliação observamos que o aparelho de ar condicionado, atende a área avaliada, onde comportam 43 pessoas sentadas. No entanto, a demanda recebida é superior ao espaço dimensionado. Em ocasiões isoladas, quando temos abertura e fechamento da porta de entrada, podem ocorrer situações de elevação de temperatura.

9. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

CENTRO CIRÚRGICO

1. Carro de anestesia apresentando problemas, em desacordo com o item 2.1.20 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Com relação ao carrinho de anestesia, foi acionado engenharia e detectado falha de manuseio pela anestesista da válvula de O2 de maneira correta e o aparelho está em funcionamento normalmente.

2. Identificado cancelamento de cirurgia no mês de agosto em razão da ausência de anestesista do quadro de anestesistas do bloco, pois há realização de consulta ambulatorial nas terças, quartas e quintas-feiras por um destes, o que resultou no cancelamento do procedimento, uma vez que o profissional não compareceu ao bloco cirúrgico em tempo hábil.

Resposta: O cancelamento ocorreu em 30 de julho porque houve uma intercorrência com procedimento anterior o que demandou maior tempo cirúrgico conforme evolução em anexo.

HOSPITAL JEAN BITAR

PRRE007_R - Evolução do Paciente

FIA: 1 - 2253/2024 Paciente: IGOR ALEXANDRE CABRAL FERREIRA
Nascimento: 23/12/2015 Nome da Mãe: IVONE DA SILVEIRA CABRAL
Convênio: SUS Categoria: SUS
Data da internação na Unidade: 30/07/2024 05:34 CLINICA CIRURGICA Quarto/Leito: 407 - A
Data da evolução: 30/07/2024 12:58 Usuário: KARINE_ANTONIO
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

08:05 ¿ USUARIO ADMITIDO NO CENTRO CIRURGICO PROVENIENTE DO LEITO 407 A, CONSCIENTE, ORIENTADO CONTACTUANDO, EUPNEICO NORMOCARDICO, AFEBRIL. REALIZADO PIT- STOP DA CIRURGIA SEGURA; ALERGIA MEDICAMENTOSA: (X) SIM ( ) NÃO AMOXICILINA E PROFENO

COMORBIDADES: ( ) SIM - NÃO (X)
FR: 20 FC: 120 PA: 131 X 83 MMGH SPO²:90% , T:36,5 °C

08:20) ¿ USUARIO ENCAMINHADO PARA SALA CIRURGICA Nº 01 , REALIZADO O QUADRO DE CIRURGIA SEGURA PELA ENFERMEIRA KARINE COM TODA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL PRESENTE, MONITORIZADO COM MONITOR MULTIPARAMETROS, PUNCIONADO AVP EM MSE (JELCO 22) DR LUIS PAULO
FR: 48 FC: 123 PA: 113X 67 MMHG SO2: 99 % T: 36,5 °C
(08:35¿ SUBMETIDO ANESTESIA POR DR. LUIS PAULO GERAL VENOSA) GERAL BALANCIADA (X) RAQUIDIANA ( )PERICUAL ( ) LOCAL ( ) , ENTUBADA COM SONDA ENDOTRAQUIAL N,5,0ARAMADO COM BALÃO POSICIONADO PLACA DE BISTURI EM PANTURRILHA DIREITA FIXADO FAIXA DE CONTENÇÃO NA REGIÃO MMII FEMURAL ,
FR:48 FC: 130 PA: 95 x 61MMHG SPO²: 99 % , T: 36,2 °C
(08:45 - INICIO DA CIRURGIA PROPOSTA AMIGDALECTOMIA E ADENOIDECTOMIA PELO DR ALEXANDRE ENCONTRA-SE NO TRANSOPERATORIO, SEM INTERCORRENCIAS ATÉ O PRESENTE MOMENTO.
FR: 51 FC: 130 PA: 100X 53MMGH SPO²: 98 % , T: 36 °C
10:05- TERMINO DA CIRURGIA REALIZADO COM SUCESSO E SEM INTERCORRÊNCIA.
FR:20 FC: 110 PA: 133 x 75 MMGH SPO²: 100 % , T: 36 °C
(10,10 H)- ANESTESIA FINALIZADA PACIENTE ESTUBADA SEMINACOSE , RESPIRANDO ESPONTANEO
10:20 APÓS ALGUNS MINUTOS DA EXTUBACAO APRESENTOU SANGRAMENTO VIA NASAL, ACIONADO O DR ALEXANDRE QUE VEIO AS 10:40 E REALIZOU NOVA AVALIAÇÃO INDICANDO REABORDAGEM CIRURGICA PREPATANA NOVO MATERIAL ESTERIO E SALA PARA NOVO PROCEDIMENTO DE HEMOSTASIA
AS 11:40 FOI INICADO NOVA INDUÇÃO ANESTESICA REETUBADO MENOR COM SONDA ENDOTRAQUIAL N, 5,0 RRAMADO COM BALAO AOS CUIDADOS DO DR. LUIZ PAULO
FR:46 FC: 120 PA: 94 x 50 MMGH SPO²: 99 % , T: 35 °C
AS 11:48HS FOI INICIADO A REABORDAGEM COM UTILIZAÇÃO DE SET DE VIDEO
REPASSO PACIENTE EM TRANS OPERATÓRIO SOB VIGILÂNCIA DA EQUIPE MÉDICA E DE ENFERMAGEM.
FR:47 FC: 121 PA: 111 x 62 MMGH SPO²: 99 % , T: 36,3 °C

KARINE MONTEIRO ANTONIO
ENFERMEIRO - COREN 359717 / PA

HOSPITAL JEAN BITAR

PRRE007_R - Evolução do Paciente

FIA: 1 - 2253/2024 Paciente: IGOR ALEXANDRE CABRAL FERREIRA
Nascimento: 23/12/2015 Nome da Mãe: IVONE DA SILVEIRA CABRAL
Convênio: SUS Categoria: SUS
Data da internação na Unidade: 30/07/2024 05:34 CLINICA CIRURGICA Quarto/Leito: 407 - A
Data da evolução: 30/07/2024 08:15 Usuário: ALEXANDRE_DEZINCOURT
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

PREOP

PACIENTE VEIO PARA REALIZAR ADENOAMIGDALECTOMIA, SEM QUEIXAS FEBRIS OU GRIPAIS, EXAMES PREOP NORMAIS, PESO 30KG, ALERGICO AMOXICILINA E CETOPROFENO

CDT: AO CENTRO CIRURGICO

ALEXANDRE VASCONCELOS DEZINCOURT
CRM 16192 / PA

Data da evolução: 30/07/2024 10:14 Usuário: ALEXANDRE_DEZINCOURT
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

POI ADENOAMIGDALECTOMIA

PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS E SEM SANGRAMENTOS ATIVOS APOS A HEMOSTASIA

CDT: AOS CUIDADOS POS OP DA ANESTESIA E ENFERMAGEM

ALEXANDRE VASCONCELOS DEZINCOURT
CRM 16192 / PA

Data da evolução: 30/07/2024 13:12 Usuário: ALEXANDRE_DEZINCOURT
Evolução: Idade na data: 7 anos 7 meses 8 dias

POI REABORDAGEM

CHAMADO PARA AVALIAR SANGRAMENTO EM POI ADENOAMIGDALECTOMIA
NOTO SANGRAMENTO VINDO DE CAVUM

CDT: SEM SANGRAMENTOS APOS HEMOSTASIA

ALEXANDRE VASCONCELOS DEZINCOURT
CRM 16192 / PA

3. Contabilização de procedimentos cirúrgicos secundários para fins de alcance de meta, em desacordo com o Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, 1º Termo Aditivo do mesmo contrato e Tabela SIGTAP.

Resposta: O Hospital Jean Bitar cumpre a meta contratual de número de cirurgias realizadas com emissão de relatório mensal a SESPA. Neste relatório é descriminado o numero de cirurgias realizados e número de pacientes atendidos mensalmente.

4. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

CENTRAL DE MATERIAL E ESTERELIZAÇÃO

1. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

1. Baixo quantitativo de profissionais para realizar transporte dos pacientes (maqueiro) e aumento na espera da transferência e locomoção de pacientes entre os setores, em desacordo com o item 2.1.33 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Foi solicitado aumento de quadro para a contratação de um maqueiro

2. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Conforme a RDC nº 63/2011, em seu Artigo 51, "O serviço de saúde deve dispor de normas, procedimentos e rotinas técnicas escritas e atualizadas, de todos os seus processos de trabalho em local de fácil acesso a toda a equipe." O Hospital Jean Bitar encontra-se em conformidade com essa determinação, uma vez que mantém todos os processos de trabalho em local de fácil acesso para toda a equipe, disponibilizando-os em dois formatos: físico (impresso) e eletrônico (Sistema Interact).

No formato físico, há uma pasta com os documentos impressos disponíveis em todos os setores (Anexo). Entretanto, durante a visita técnica, tais documentos não foram solicitados em todas as áreas, não sendo possível, dessa forma, constatar sua ausência. No formato eletrônico, todos os 1.760 documentos, incluindo normas e rotinas de cada setor, políticas internas e manuais, estão integralmente acessíveis por meio do Sistema Interact, disponível nos computadores de cada setor.

Além dos formatos já existentes, como parte da melhoria contínua dos processos, estamos desenvolvendo, em conjunto com o software, uma nova funcionalidade para permitir o acesso ao Catálogo de Documentos de cada setor por meio de dispositivos móveis. Esse acesso será viabilizado através da utilização de QR codes, proporcionando maior agilidade e praticidade na consulta de informações.

Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro. De 2024.

Informamos ainda que, conforme determinação da Secretaria de Comunicação do Estado, assim como todos os órgãos do Governo, o Hospital Jean Bitar está em processo de transição para uma nova identidade visual. Dessa forma, todos os manuais de normas e rotinas estão sendo avaliados e atualizados para incluir a nova logomarca.

3. Manual de normas, rotinas e processos em avaliação/atualização.

Resposta: Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro. De 2024.

NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO

1. Sem médico exclusivo para o setor. Médicos plantonistas são acionados para avaliação das solicitações, em desacordo com o item 2.1.54.1 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Conforme a solicitação, a diretoria do HJB está fazendo estudo do cenário para adequação.

2. Não possui tempo definido para resposta das solicitações, em desacordo com o item 2.1.33 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021**.**

Resposta : Os follow up são registrados de imediato conforme a solicitação da

central ou da unidade solicitante.

3. Identificado que na fila de espera de cirurgias ainda consta paciente de 2021 sugerindo um provável número maior que a fila real.

Resposta: Os pacientes são cadastrados conforme as AIHs entregues, as baixas são dadas conforme internação na rede SUS do Pará e realização do procedimento cirúrgico.Portanto, a fila de pacientes desde de 2021 é real. Para redução da fila cirúrgica do estado do Pará, desde agosto/2023, o Governo do Estado do Pará por meio da SESPA, tem realizado mutirão de cirurgia para reduzir a fila de procedimentos eletivos, sendo que o Hospital Jean Bitar está incluído na lista de hospitais que realiza as cirurgias do mutirão. E, ainda estamos conversando com grupo técnico desta sespa na intenção de podermos, talvez, regular alguns pacientes, visto que hoje produzimos 100% da nossa meta contratualizada e a demanda em nossos serviços continuam crescentes, o que diverge da nossa capacidade física e técnica, gerando uma fila reprimida conforme visto.

4. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Com o objetivo de melhorar a visualização pela equipe, informamos que as pastas de documentos das unidades de internação, ambulatório, SADT, centro cirúrgico, CME, NIR e SCIH serão renovadas até o dia 30 de setembro de 2024.

SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

1. Dispensadores sem álcool em alguns pontos do hospital, em desacordo com item 3 da Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998.

Resposta: Conforme a instrução de trabalho do setor de Higienização e Limpeza tem a orientação, de repor os dispensadores de sabão, álcool, papel toalha e papel higiênico sempre que, no item AÇÃO. Como foi sinalizado que alguns dispensadores das diversas unidades do hospital estavam sem álcool, será reforçado a orientação nos Rounds que são realizados toda segunda e terça com a equipe e no treinamento deste semestre.

2. Uso recorrente de esparadrapos para fixação de acessos venosos em vez de material apropriado possibilitando visualização da área de inserção dos cateteres para monitorizar sinais inflamatórios e sugestivos de processos infecciosos em desacordo com a Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998 e com o Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.

Resposta: O material está disponível na unidade para utilização da equipe, e com orientação em manual de prevenção de infecção da corrente sanguínea e na instrução de trabalho de controle e trocas de dispositivo, porém há uma dificuldade de uso, mesmo assim é feito orientação diária com a equipe para que o curativo adesivo transparente seja utilizado, no mês de setembro ocorrerá o treinamento do referido manual, onde ocorrerá o reforço do uso do material, inclusive com treinamento prático para evitar a utilização do esparadrapo.

3. Fragilidade pelos setores assistenciais na aplicação de normas e rotinas técnico-operacionais e uso de materiais apropriados, visando limitar a disseminação de agentes infecciosos presentes em ambientes hospitalares, em desacordo com a Portaria n°2616 de 12 de maio de 1998 e com o Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2017.

Resposta: Anualmente o SCIH realiza o treinamento de precauções e isolamento para todos os colaboradores do hospital, onde são repassadas as regras institucionais e com todas as orientações sobre o uso correto do equipamento de proteção individual, além das sinalizações dos pacientes em isolamento. Em fevereiro este treinamento foi realizado, conforme documentação, em anexo. Além deste treinamento, os colaboradores novos passam pela integração onde é orientado o uso dos EPI's, a sinalização dos isolamentos e a técnica de higienização das mãos.

4. Ausência de manual de normas, rotinas e processos impressos em todos os setores do hospital, em desacordo com a RDC nº 63/2011.

Documentos presentes no sistema interno do hospital [Interact], no entanto, setores não dispõem de computadores suficientes para todos os membros da equipe.

Resposta: Não foi solicitado a visualização das documentações do SCIH, inclusive informei que tínhamos a nossa pasta com as documentações com manuais, instrução de trabalho, formulário, entre outros, porém os documentos solicitados foram as atas de reuniões da comissão e foi dito que estão na pasta que fica na sala da qualidade.

NÚCLO HOSPITALAR EPIDEMIOLÓGICO

1. Enfermeira do setor ausente no momento da visita.

Resposta: Em visita realizada pela Vigilância nos dias 13 e 14 de agosto, estive ausente do setor do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia, pois participei de um evento externo, relacionado a Vigilância Epidemiológica. Em anexo, envio o certificado referente a esse evento.

CERTIFICADO

Certificamos que **Thaynara Maria Da Silva Martins**, participou com êxito do **Exercício Simulado para Emergências em Saúde Pública | PA** realizado em 13/08/2024 a 14/08/2024, na cidade de Belém, contabilizando carga horária total de 20 horas.

Brasília, 16 de agosto de 2024

2. Setor não funciona 24h. Há apenas 01 enfermeiro lotado no setor, em desacordo com o item 2.1.36 do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021, com a Portaria MS/GM nº 183 de 30/01/2014, Portaria GM/MS nº 1.693, de 23/07/2021 e Portaria MS/GM nº 1.102, de 13/05/2022.

Resposta: Em cumprimento a legislação citada acima, o HJB possui enfermeira exclusiva para o Núcleo Hospitalar de Epidemiologia, atuando com busca ativa de casos de notificação compulsória, treinamento da equipe de saúde sobre a notificação de agravos, emissão de relatório. Na ausência da mesma, a recomendação aos profissionais de saúde é a realização de notificações diretamente ao CIEVS, através do número de telefone disponibilizado.

SERVIÇO DE PRONTUÁRIO/ARQUIVO/FATURAMENTO

1. Sala de arquivamento de prontuários quente e insalubre, ambiente sem climatização em desacordo com RDC 63/2011.

Resposta: Para atender a demanda, o serviço de manutenção fará solicitação para a compra de um novo compressor para o arquivo ambulatorial do anexo.

2. Ausência de mobiliários (prateleiras) para melhor acondicionar e armazenar dos, em desacordo com a RDC n° 63/2011.

Resposta: Para aquisição destes itens é necessário um recurso de investimento o qual é independente do recurso do custeio recebido mensalmente desta SESPA. No entanto, em alinhamento com setor de patrimônio para que seja levantada a necessidade de novas prateleiras para o arquivo Central.

CONDIÇÕES ORGANIZACIONAIS, INFRAESTRUTURA E ENG. CLÍNICA

1. **Identificado colaborador sem uniforme e crachá em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

Resposta: Desde início de setembro, uma nova empresa assumiu o serviço de engenharia clínica do HJB, sendo que os mesmos possuem uniforme e crachá de identificação.

NUTRIÇÃO

1. **Cozinheiros não faziam uso do mangote em desacordo com NR 32 e RDC 52/2014.**

Resposta: Os colaboradores são treinados e supervisionados pelo supervisor a utilização do EPI, conforme a lista de presença em anexo do treinamento ministrado em junho de 2024 pelo SESMT sobre a utilização dos EPI 's.

Também são orientados in loco, em anexo a orientação aplicada a equipe.

O mangote é utilizado na manipulação do forno e em preparações que possam respingar gorduras na chapa.

No dia da visita de auditoria do GT da SESPA na cozinha, não tínhamos essas preparações, conforme o cardápio em anexo.

2. **As refeições dos pacientes não são transportadas em carros térmicos ou fechados em desacordo com a RDC nº 52/2014**

Resposta: O que a RDC 216/2004 relata sobre o transporte no item 4.9 sobre armazenamento e transporte do alimento preparado: 4.9.1 os alimentos preparados mantidos na área de armazenamento ou aguardando o transporte devem estar identificados e protegidos contra contaminantes. Na identificação deve constar, no mínimo, a designação do produto, a data de preparo e o prazo de validade. 4.9.2 O armazenamento e o transporte do alimento preparado, da distribuição até a entrega ao consumo, deve ocorrer em condições de tempo e temperatura que não comprometam sua qualidade higiênico-sanitária. A temperatura do alimento preparado deve ser monitorada durante essas etapas.

Como foto abaixo utilizamos bandejas térmicas e as refeições vão identificadas com etiquetas para pacientes, as entregas são realizadas em 20 minutos, pois temos um copeiro por andar, o porcionamento em 15 minutos. Anexo 4 o formulário de controle de temperaturas dos alimentos dos pacientes.

SESMT

1. O setor não realiza o controle de vacinas e saúde ocupacional dos colaboradores terceirizados e o controle da situação vacinal dos funcionários em regime CLT está desatualizado, em desacordo com RDC nº 63/2011.

   Resposta: Solicitado atualização dos comprovantes vacinais das empresas terceiras com prazo de envio até 30/09/2024.

   Os colaboradores do HJB na admissão entregam cópias de suas carteiras de vacinas onde são anotadas em planilha para controle e atualização. (ANEXO GERENCIAMENTO DE VACINAS - HJB ATUALIZADO)

   O SESMT realiza campanhas de vacinas todos os anos com o intuito de atualizar e imunizar todos os colaboradores e terceiros, este ano a campanha foi nos dias 21 e 22 de fevereiro de 2024 (5 Vacinas campanha).

2. Ausência de manual de normas e procedimentos atualizados em desacordo com RDC nº63/2011.

Resposta: No dia da vistoria não foi solicitado a visualização dos manuais disponíveis no setor. Contamos com as pastas físicas e com acesso ao sistema interact em 2 computadores, suficiente para o número de colaboradores do setor.

3. Não possuem cronograma de fiscalização dos colaboradores que fazem uso do EPI de forma correta em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: O SESMT realiza ambientação, Integração e Treinamentos a respeito do uso dos EPI's conforme a atividade a ser realizada, assim como realiza a entrega direta ao colaborador registrando em ficha individual e assinada pelo mesmo. A fiscalização do uso de EPIS é feita rotineiramente pelo SESMT através das rondas diárias, sendo também realizada pelos gestores de área e cipeiros. (ANEXO EPI)

4. Os colaboradores não são avaliados periodicamente em relação à saúde ocupacional, não possuem registro dessa avaliação em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Mensalmente, o SESMT realiza convocação de colaboradores para realização de exames periódicos naquele mês: via e-mail aos coordenadores e publicação no quadro de aviso e elevadores do HJB.
(Anexos: relação da Produção da clínica de medicina do trabalho das avaliações ocupacionais; ANEXO convocação periódico)

5. Não possui contrato contra incêndio em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: O HJB possui brigada de incêndio (ANEXO Brigada), sistema de alarme de incêndio em funcionamento e com a manutenção anual conforme exige o CBM-PA (anexo ART Eng. Responsável), assim como, no mês de agosto foi realizado treinamento sobre o PAE – Plano de Atendimento Emergencial para todos os colaboradores e terceiros (Treinamento PAE Plano de atendimento emergencial).

LAVANDERIA

1. O serviço não apresentou inventário na visita in loco em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Durante a vistoria não foi solicitado o inventário. Segue os dois últimos Inventários feitos pela nossa supervisão e equipe do SHL (ANEXO - INVENTÁRIO SPR - SESPA).

2. **Baixo estoque de enxovais, o que impacta na frequência da troca da rouparia das unidades de internação e no cancelamento de cirurgias, em desacordo com o Plano de Trabalho presente no Anexo I do Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

Resposta: O estoque de lençois tem sido suficiente para atender a demanda de rouparia das unidades de internação, pois não impacta na frequência das trocas e nem em cancelamentos de procedimentos cirúrgicos desde 01.07.2024. Onde foi ajustado o horário de retirada do enxoval sujo junto a nossa terceirizada.

Ação: Após a análise no último inventário, na data de 04/09/24 foi solicitada a compra de materiais para produção e complementação do enxoval em nossa rouparia.

Evidências: Segue nosso controle diário de entrega de enxoval hospitalar, comanda de entrega de enxoval hospitalar e nota de solicitação de compras de materiais para produção de enxoval. (Anexo: SPR Controle diário de enxoval)

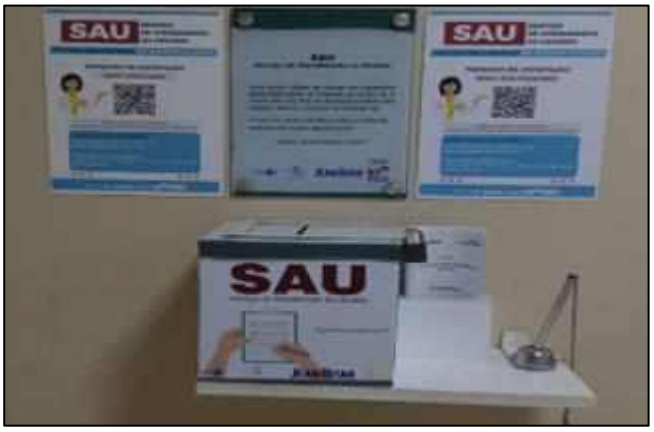
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO - SAU, OUVIDORIA E HUMANIZAÇÃO

1. Ausência de manual de normas, rotinas e procedimentos padronizados atualizados e impressos em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: No dia da visita não foi solicitado o manual de normas, rotinas e procedimentos. A pasta “Procedimento de Gestão HJB” encontrava-se no armário.

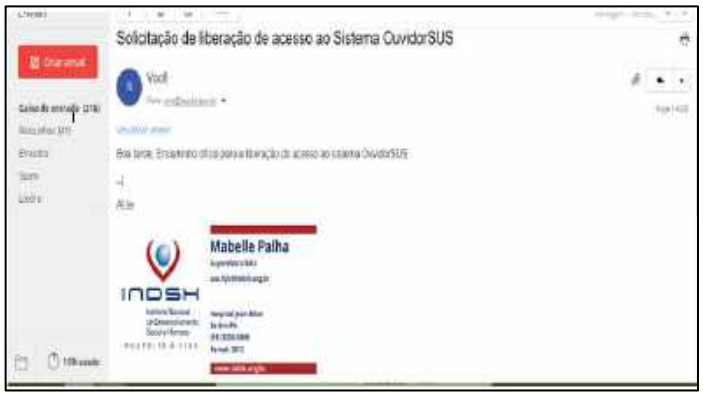
2. **Urnas sem canetas para registro dos atendimentos do usuário em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.**

Resposta: o S.A.U disponibiliza em todas as caixas de sugestões canetas cromadas com base autocolante e correntes anti furtos, porém mesmo assim acontecem com frequência sumiços, ficando sem caneta até a ronda diária do S.A.U nos setores. Ao identificarmos a caixa de sugestão sem caneta é colocado imediatamente



3. Ausência de implantação do sistema OUVIDORSUS em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: Realizado a solicitação de troca de ouvidor do HJB para acesso ao sistema OUVIDORSUS. Conforme imagem abaixo.



4. Não divulgam os canais da ouvidoria da SESPA em locais estratégicos de fácil visibilidade em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

   Resposta: Disponibilizado cartazes da ouvidoria da SESPA no quadro de avisos que fica próximo ao elevador

Disponibilizado os cartazes da ouvidoria da SESPA no quadro que fica dentro da sala do S.A.U/Ouvidoria.

5. Ausência de indicadores para implantação das diretrizes da Política Nacional de Humanização em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: O Grupo de Trabalho em Humanização do Hospital Jean Bitar - HJB iniciou suas atividades em agosto de 2016. O Grupo foi constituído a partir da indicação da Diretoria Executiva, indicando colaboradores das diferentes áreas do Hospital, priorizando assim o caráter interdisciplinar e de transversalidade

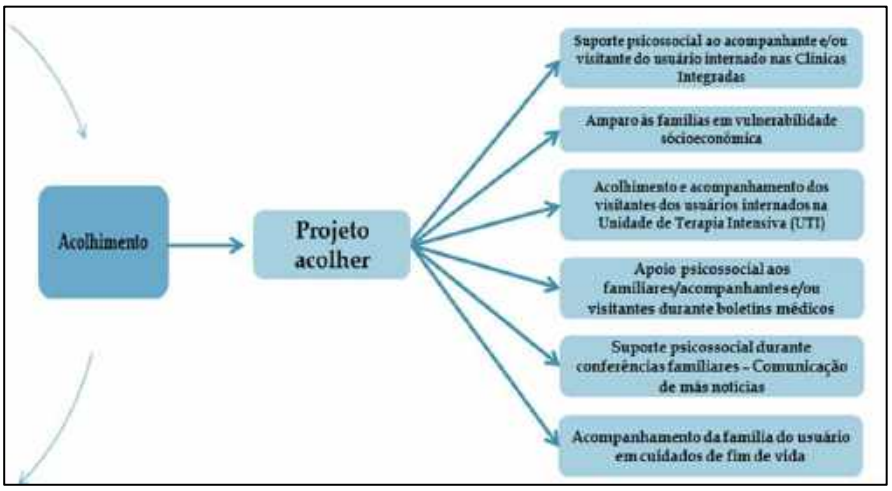
próprios desta Comissão.

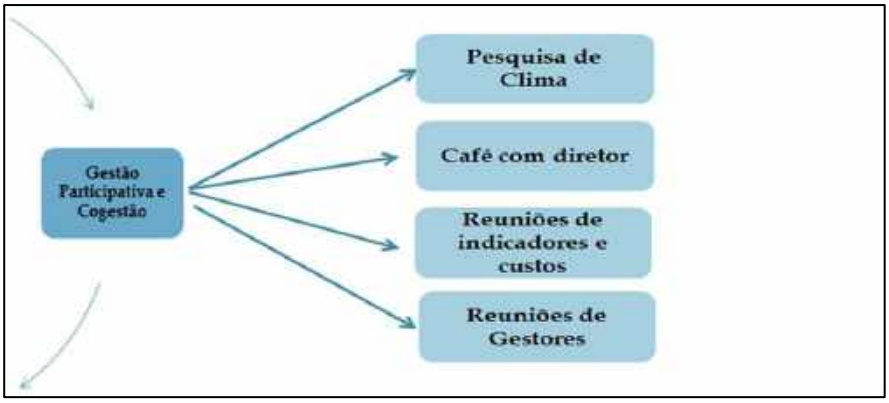
Após sua constituição foi realizada a primeira reunião na qual foi feita a eleição do grupo gestor do GTH e o estabelecimento do cronograma de reuniões e agenda de trabalho. Em maio de 2019 o grupo passou a ter uma nova coordenação, mudando o sistema de abordagem aos usuários e colaboradores, promovendo ações in loco, com o intuito de agregar todos. Importante ressaltar que o INDSH, através do HJB, já desenvolve ações de Humanização, fundamentado na Política Nacional de Humaniza de 2003. E, portanto, promoveu diversas atividades ligadas à prevenção da saúde, envolvendo colaboradores, comunidade e usuários através de palestras, campanhas informativas e preventivas, realização de exames e ações sociais e dentre outras.

A Política Nacional de Humanização se pauta em três princípios: inseparabilidade entre a atenção e a gestão dos processos de produção de saúde, transversalidade e autonomia e protagonismo dos sujeitos. Além disso, está em constante atualização, em busca de coerência com os princípios do SUS, sendo uma política institucional construída coletivamente, envolvendo não só o governo federal, mas as instâncias estaduais e municipais. Para se efetivar a humanização é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis de suas práticas, buscando garantir a universalidade do acesso, a integralidade do cuidado e a equidade das ofertas em saúde.

A Política Nacional de Humanização e o que norteia todas as atividades desenvolvidas no Hospital Jean Bitar, atuando a partir de orientações clínicas, éticas e políticas, que se traduzem em determinados arranjos de trabalho.

As ações desenvolvidas pelo Grupo de Trabalho de Humanização da Unidade, se baseiam de acordo com as diretrizes descritas na PNH de 2003, sendo elas; Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica Ampliada e Compartilhada; Valorização do Trabalhador e Defesa dos Direitos dos Usuários. Conforme imagens a seguir:




Gestão Participativa e Cogestão
Pesquisa de Clima
Café com diretor
Reuniões de indicadores e custos
Reuniões de Gestores

Ambiência
Musicalizando na saúde
Caçadores da Alegria
Arte de cura
Readequação da recepção

Valorização do Trabalhador
Colaboradores elogiados
Datas Comemorativas/ aniversariantes
Modelo de gestão por competência
Programa de saúde do trabalhador
Programa de Desenvolvimento de Líderes

6. Ausência de técnico responsável específico para o serviço no GT Humanização em desacordo com o Contrato de Gestão n°007/SESPA/2021.

Resposta: As ações da Humanização são realizadas pelo Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) sob a responsabilidade da Mabelle Palha conforme ata de abertura.

JEAN BITAR

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Extraordinária

Código: MOD.HJB.NQSP.007 | Versão: 009 | Página 1 de 3

PARÁ

Setor Responsável / Comissão: Grupo de Trabalho de Humanização

Data da Reunião: 20/08/2024 | **Local:** Sala de reunião, prédio anexo | **Hora:** 15h

Pauta:

1- Ações a serem desenvolvidas nos meses de agosto e setembro;

2- Ações para o mês de agosto: aniversário das profissões e aniversariantes do mês;

3- Ações para o mês de setembro: setembro verde (doações de órgãos) e setembro amarelo (prevenção ao suicídio);

4- O que houver;

Participantes:

Mabelle Palha– Supervisora do SAU – Membro;

Alyne Pantoul – Biomédica – Membro;

Marta Pamplona – Assistente Social - Segunda secretaria;

Claudia Sibek – Estatística – Membro;

Lucilene Andrade – NQSP – Membro;

Wableny viana – Manutenção – Membro;

Clara Saldanha – Supervisão de RH- Membro

Meryanne Vale – NEP/DEP- Membro

Claudinete Pinto – SESMT – Membro

Thiago Ribeiro – Coordenador da UTI – Convidado

Pendências (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):

- Planejamento das ações do segundo semestre.
- Conversa com senhor Geovani sobre a participação de novos membros no GTH.

SUS

JEAN BITAR

ATA DE REUNIÃO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

ATA de Reunião Extraordinária

Código: MOD.HJB.NQSP.007 | Versão: 009 | Página 3 de 3

PARÁ

transplante). Foi definido que o mesmo irá desenvolver uma ação in loco nos setores, com o apoio do GTH. Ação a ser definida pelo mesmo, a assistente social Marta Pamplona, irá realizar uma palestra específica aos usuários no ambulatório.

Referente ao setembro amarelo, atuarão à prevenção de suicídio. A psicóloga Clara Saldanha, irá desenvolver uma ação com os colaboradores em parceria com o GTH e Todas essas ações devem acontecer durante o mês de setembro, sem data definida.

Ações Futuras:

- Atualização do regimento interno do GTH.
- Revisão dos membros que compõe o GTH.
- Definição das ações para o mês de outubro na próxima reunião.
- Definir equipe para entrega de cartão e brinde para as profissões.

Responsável pela ATA:

Marta Pamplona – Assistente Social - Segunda secretária;

Nomes/Assinaturas:

Ata em anexo.

* **Caso não seja feito assinaturas neste documento anexar "Lista de Presença" com a participantes.**

SUS

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2351419

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Giovani Luís Padão Merenda, **CPF:** ***.924.660-**

Em: 17/09/2024 09:01:53

Aut. Assinatura: ca391b561eeddc8cddca0471b7ffab4f3b34001b696f2ace2fe3bd0c2ddd6c3d

Humanity
engenharia

Relatório Mensal de Atividades

HOSPITAL JEAN BITAR
(HJB)

08 / 2024

3.5 Auxiliar de manutenção predial:

O Auxiliar de Manutenção Predial é responsável pela execução das rotinas de manutenção predial preventiva, acompanhando os itens descritos nas áreas de civil e hidráulica, também é responsável pela execução de pequenas manutenções que possam vir a ser necessárias na parte civil/edificação e hidráulica na unidade, como reparos nas esquadrias, vedações, louças, metais etc.

4. Atividades desenvolvidas

4.1. Ordens de serviço (01/08/2024 a 31/08/2024)

Durante o período foram abertas 278 ordens de serviço, dentre as diversas oficinas discriminadas abaixo:

Tabela 1: Ordens de serviço por oficina.

OFICINA	QUANTIDADE DE OS's
ALVENARIA	2
CARPINTARIA	4
CIVIL	0
ELÉTRICA	39
ELETROMECÂNICA	0
GASES MEDICINAIS	0
GLP	0
HIDRÁULICA	57
INSTALAÇÃO	6
MARCENARIA	37
MECÂNICA	0
OUTROS	45
PINTURA	8
REFRIGERAÇÃO	78
VISTORIA	2
TOTAL	**278**

Fonte: Sistema Melvin, 2024.

Gráfico 1: Ordens de serviço por oficina.

Fonte: Sistema Melvin, 2024

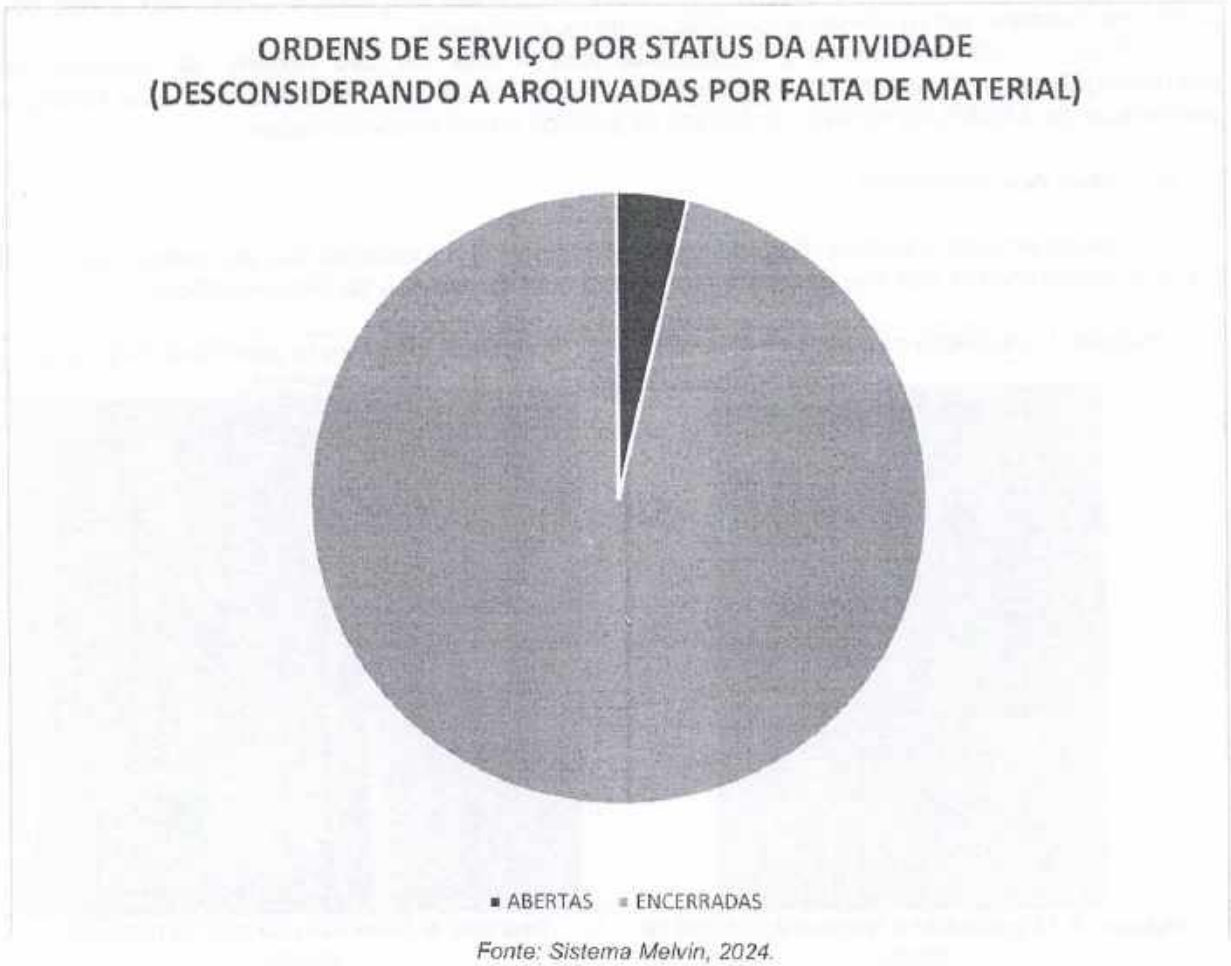
Em comparação ao mês anterior, **houve um aumento de 8,06% para 21,94% nas ações preventivas**, o que significa um **crescimento de 172,20% nas atividades desse gênero.** Indicando o foco nas prevenções dos equipamentos e estrutura, buscando redução de custos.

Para este período a **taxa de conclusão** das ordens de serviço abertas foi de **87,05%** levando em consideração as OS's arquivadas por falta de material, como discriminado abaixo:

Tabela 3: Ordens de serviço por status da atividade.

STATUS	QUANTIDADE DE OS's
ABERTAS	9
ARQUIVADAS	27
ENCERRADA	242
TOTAL	**278**

Fonte: Sistema Melvin, 2024.



Fonte: Sistema Melvin, 2024.

Tabela 5: Ordens de serviço por tipo de manutenção.

TIPO DE MANUTENÇÃO	QUANTIDADE DE OS's
PREVENTIVA	22
CORRETIVA	237
ROTINA	2
MELHORIA	12
TOTAL	**273**

Fonte: Sistema Melvin, 2024.

4.2. Ordens de serviço anteriores a 26/06/2024

Na troca da manutenção predial para a terceirizada ***Humanity Engenharia***, foi identificado que estavam **pendentes 443 ordens de serviço**, as quais foram **abertas antes da entrada da empresa**. Como plano de ação, estipulamos a meta de 30% de redução neste número em relação ao mês anterior, até todas estarem concluídas. No mês de julho, **reduzimos este número para 282**. No entanto, 48 ordens de serviço foram abertas no período e não foram solucionadas, sendo assim o número real de pendências no início de agosto era de **330.**

No mês de agosto foram fechadas **120 ordens de serviço antigas**, no entanto ficou uma pendência de **36** ordens de serviço abertas no mês, que serão acrescentadas no cálculo, sendo o valor real de redução o número de **84**, com uma redução de **25,45%** em relação ao mês anterior.

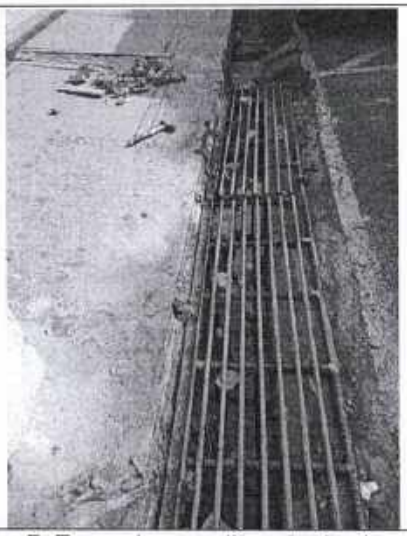


Imagem 7: Troca de revestimento dos bancos do refeitório

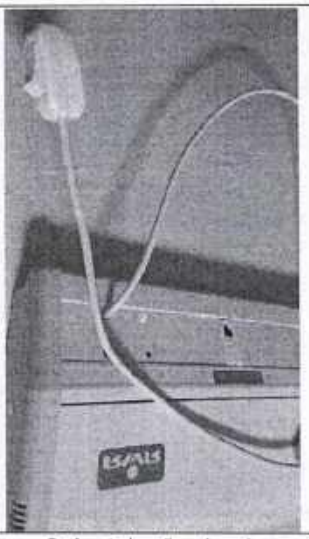


Imagem 8: Instalação de pia no SND

Imagem 9: Substituição de revestimento no SND

Imagem 10: Troca dos filtros da Auto Claves CME

8. Conclusão

Neste segundo mês da Humanity Engenharia dentro do Hospital Jean Bitar (HJB), tivemos como foco a implantação de processos preventivos dentro do Hospital, visando resolver os problemas na causa raiz. Nos próximos meses, veremos redução de número de ordens de serviço, redução de materiais e custos, e o início do processo de manutenção proativa, onde a própria equipe identifica as problemáticas antes dos usuários.

gov.br Documento assinado digitalmente
HUGO OTAVIO NORONHA PUTY
Data: 03/09/2024 12:00:25-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Hugo Otávio Noronha Puty
Diretor Executivo
Humanity Engenharia LTDA

4521	13/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO OUTROS	PORTA DA CELULA 04 DA ENFERMARIA 512 ESTA QUEBRADA	OS Encerrada
4529	13/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO OUTROS	PORTA DO POSTO 5 ARRASTANDO NO CHAO	OS Encerrada
4534	13/08/2024	Sistema	Alta	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 10	SERVIÇO OUTROS	Não tivemos cardapio com vazamento e estamos sem água para o preparo	OS Encerrada
4524	13/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	PATRIMONIO 35	SERVIÇO OUTROS	DESLOCAMENTO DE POLTRONAS E SOFÁS PARA O DEPOSITO DO PATRIMÔNIO NO 5º ANDAR , AS 15	OS Encerrada
4535	13/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 03	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR ENFERMARIA 532 ENCONTRA-SE COM VAZAMENO	OS Encerrada
4528	13/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	ARCONDICIONADO NAO ESTA GELANDO	OS Encerrada
4527	13/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Tela que evita vazamento a grade de ajuste da area de produção do self-service soltando com risco de grade c	OS Encerrada
4548	14/08/2024	Sistema	Baixa	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO PINTURA	Reparos de pintura das paredes da agência transfusional.	Arquivada
4537	14/08/2024	Sistema	Alta	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO OUTROS	Solicito a aplicação de tela nas janelas da agência transfusional (janela da área administrativa e janela	Em Aberto
4533	14/08/2024	Telefone	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO ELÉTRICO	ENFERMARIA 314 COM LAMPADA QUEIMADA, ENFERMARIA NO ESCURO COM IDOSA INTERNADA	OS Encerrada
4542	14/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 01	SERVIÇO ELÉTRICO	Solicito manutenção das tomadas do leito 02, encontra-se sem energia para ligar os equipamentos	OS Encerrada
4538	14/08/2024	Sistema	Media	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO ELÉTRICO	SOLICITO TROCA DE LÂMPADA NA RECEPÇÃO DO AMBULATORIO TERREO URGENTE, ESTA PARADA	OS Encerrada
4547	14/08/2024	Sistema	Media	Rodrigo TI	HOSPITAL JEAN BITAR	TI 38	SERVIÇO ELÉTRICO	LIGAÇÃO DE CABO DE ENERGIA NA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DE CAMERAS	OS Encerrada
4543	14/08/2024	Sistema	Alta	Secretaria	HOSPITAL JEAN BITAR	DIRETORIA EXECUTIVA 04	SERVIÇO ELÉTRICO	Lâmpada queimada	OS Encerrada
4549	14/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	SOLICITO INSTALAÇÃO DE DISPENSER DE PAPEL TOALHA NO SND	OS Encerrada
4550	14/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	SOLICITO INSTALAÇÃO DE DISPENSER DE SABÃO NO SND	OS Encerrada
4536	14/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO OUTROS	DESLIZADA DO VIDRO SANITÁRIO DA SALA DO DR. FLEXA COM PROBLEMAS	OS Encerrada
4541	14/08/2024	Sistema	Alta	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO OUTROS	Troca da dispensador de álcool em gel para lavagem de mãos antes de exames, conforme protocolo pedi	OS Encerrada
4540	14/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	VAZAMENTO DA CENTRAL DE AR DA ENFERMARIA 532	OS Encerrada
4535	14/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR COM VAZAMENTO NA ENFERMARIA 519	OS Encerrada
4546	14/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO CONDENSADO, PINGANDO BASTANTE AGUA 313	OS Encerrada
4548	14/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SALA DRA FLEXA (2 ANDAR) AR CONDICIONADO ESTA VAZANDO SOLICITO CONTINGENCIA	OS Encerrada
4544	14/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SOLICITO AVERIGUAÇÃO NO CONSULTÓRIO 02 R/C AR CONDICIONADO, URGENTE	OS Encerrada
4538	14/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	SHL 06	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	solicito averiguação no central de ar da supervisão (ar derramando bastante água)	OS Encerrada
4532	14/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	COORD.OBSURGICO 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	central de ar do anexo1 congelado. CME	OS Encerrada
4545	14/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	COORD.OBSURGICO 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO DA SALA DE ESTAR MEDICO DO BLOCO CIRURGICO.	OS Encerrada
4558	15/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 02	SERVIÇO MARCENARIA	ASSENTO DO ESTAR MEDICO QUEBRADA	Arquivada
4557	15/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 01	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	RODIZIA DO LEITO ISOLAMENTO SEM FUNCIONAR	OS Criada
4534	15/08/2024	Sistema	Media	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca de Torneira Consultório 1	OS Encerrada
4555	15/08/2024	Sistema	Media	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca de Torneira Consultorio 2	OS Encerrada
4553	15/08/2024	Sistema	Alta	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca da torneira do banheiro do corredor Bloco 1.	OS Encerrada
4561	15/08/2024	Sistema	Media	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	Manutenção na válvula da área de lavagem das mãos.	OS Encerrada
4552	15/08/2024	Sistema	Alta	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO OUTROS	Troca de 2 metros vidros.	OS Encerrada
4550	15/08/2024	Sistema	Alta	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO OUTROS	Bloqueio de 01 equipamento e Vênus com problema (isolamento UTI).	OS Encerrada
4560	16/08/2024	Email	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO ELÉTRICO	LAMPADA QUEIMADA NA CLINICA MEDICA, ENFERMARIA 514 A	OS Encerrada
4579	16/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO COM CHEIRO DE QUEIMADO DO LEITO 404	OS Encerrada
4543	17/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO ELÉTRICO	TROCA DA LÂMPADA DA SALA DOS PROFISSIONAIS DA CLINICA MEDICA	OS Encerrada
4562	17/08/2024	Sistema	Alta	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO ELÉTRICO	balcão sem nos vamos funcionando.	OS Encerrada
4565	17/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO MARCENARIA	O TRINCO DA PORTA PRINCIPAL DO CENTRO CIRURGICO ESTA DANIFICADA, SOLICITO CONSERTO	OS Encerrada
4561	17/08/2024	Sistema	Media	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO OUTROS	Realizado troca de uma torneira da garrafa Térmica SND	OS Encerrada
4564	17/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR ENCONTRA-SE COM VAZAMENTO NA ENFERMARIA 509	OS Encerrada
4572	19/08/2024	Sistema	Alta	Ag. Transfusional	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO CARPINTARIA	Maçaneta da porta da agência transfusional com problemas, impossibilitando de fechar o setor.	OS Encerrada
4568	19/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	pia ao lado do forno esta entupida	OS Encerrada
4568	19/08/2024	Sistema	Alta	Secretaria	HOSPITAL JEAN BITAR	DIRETORIA EXECUTIVA 04	SERVIÇO HIDRÁULICO	Pia do banheiro da diretoria está com vazamento	OS Encerrada
4567	19/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO OUTROS	Falação de 2 pregas das pias de lavagem das mãos	OS Encerrada
4570	19/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO ALAGANDO SALA DO SESA (CONTROLE, INVIABILIDO RECEPÇÃO	OS Encerrada
4569	19/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	ENDOSCOPIA 00	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR DO CORREDOR (GOTEJANDO AR GELADO)	OS Encerrada
4585	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO ELÉTRICO	Para garantir a segurança dos pacientes e o funcionalidade dos equipamentos na UTI, é essencial realiz	Arquivada
4580	20/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO ELÉTRICO	Organização da parte Elétrica. Do 2º andar. Area externa.	Arquivada
4581	20/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Organização e alinhamento das condensadoras e tubulação de área externa que fica no 2 andar. Solicito	Em Aberto
4582	20/08/2024	Sistema	Alta	Paula Visconcelos	HOSPITAL JEAN BITAR	PORTARIA 31	SERVIÇO ALVENARIA	Solicitamos junto a esta superviso que seja feito a fixação da grade da entrada da ambulância terreo e	OS Encerrada
4573	20/08/2024	Sistema	Media	Rodolfo Santiago	HOSPITAL JEAN BITAR	FATURAMENTO/ARQUIVO 35	SERVIÇO ELÉTRICO	Troca de lâmpada do banheiro do faturamento	OS Encerrada
4577	20/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO HIDRÁULICO	Eliminação os gotos de água ao caso do almoxarifado na ÁREA DO DESCARTÁVEL. Vazamento constante	OS Encerrada
4578	20/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO HIDRÁULICO	Troca da torneira da pia do Almoxarifado da Área do descartável. Utilizar uma das torneira manual que	OS Encerrada
4575	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	AR CONDICIONADO DO LT 03 E LT 06 DA UTI ESTA APRESENTANDO FALHAS	OS Encerrada
4589	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	PORTA DO BANHEIRO DOS FUNCIONARIOS ESTA COM MAÇANETA QUEBRADA	OS Encerrada
4576	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO MARCENARIA	CADEIRA DA COPA DA UTI ENCONTRA-SE DANIFICADA.	OS Encerrada
4586	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 02	SERVIÇO MARCENARIA	PORTA DA UTI ESTA SEM FECHADURA	OS Encerrada
4582	20/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO OUTROS	Solicito manutenção da rede de vácuo da UTI, estamos com os leitos 01, 02, 03, 04, 06 e isolamento.	OS Encerrada
4572	20/08/2024	Sistema	Alta	Reinaldo Ukrinski	HOSPITAL JEAN BITAR	U.A.S.T 44	SERVIÇO OUTROS	Solicito conserto da cadeira giratória com problema no pistão (substituir assento e encosto ou outro caso	OS Encerrada
4579	20/08/2024	Pessoalmente	Alta	Thayseia Martins	HOSPITAL JEAN BITAR	SCIH 45	SERVIÇO OUTROS	Bom dia! Solicito vistoria na maçaneta do banheiro da sala do SCIH/NIR, a mesma encontra-se frouxa	OS Encerrada
4582	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	ENDOSCOPIA 00	SERVIÇO OUTROS	CENTRAL DE AR DA SALA 2 DE EXAMES ESTA PINGANDO	OS Encerrada
4588	20/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR ERF 412 ESTA VAZANDO AGUA	OS Encerrada
4583	20/08/2024	Telefone	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DO ESTAR MEDICO COM VAZAMENTO DE AGUA	OS Encerrada
4584	21/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	REP SCP 54	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Split do auditório está com escamento no drena. Spl k 02 ao lado do computador.	OS Encerrada
4594	21/08/2024	Telefone	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO OUTROS	ASSENTO DO VASO NO BANHEIRO FEMININO DO BLOCO CIRURGICO QUEBRADO OFERECENDO RISCO D	Arquivada
4592	21/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO HIDRÁULICO	ENFURRO 3º ANDAR - VASO SANITÁRIO COM VAZAMENTO CONSTANTE	Em Aberto
4590	21/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO CARPINTARIA	MAÇANETA DA ENFERMARIA 313 "SACANDO" DA PORTA.	OS Encerrada
4591	21/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO HIDRÁULICO	BANHEIRO DO COLABORADOR (3º ANDAR) TORNEIRA COM POUCO FLUXO DE ÁGUA	OS Encerrada
4593	21/08/2024	Telefone	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DO ESTAR MEDICO NO BLOCO CIRURGICO COM VAZAMENTO DE AGUA NA PAREDE	OS Encerrada
4595	21/08/2024	Sistema	Media	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SOLICITO AVERIGUAÇÃO NO AR CONDICIONADO DO AMBULATORIO TERREO, POIS ESTA RESFRIANDO	OS Encerrada
4596	21/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DO CONSULTORIO 4 TERREO COM PROBLEMA	OS Encerrada
4603	22/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO CARPINTARIA	Instalação de porta na area do hall	Em Aberto
4602	22/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO CARPINTARIA	reparo nas bancas do refeitório	OS Encerrada
4601	22/08/2024	Sistema	Media	Almoxarifado	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO ELÉTRICO	Veículo tejuaro de lampada.	OS Encerrada
4604	22/08/2024	Sistema	Media	Paula Visconcelos	HOSPITAL JEAN BITAR	PORTARIA 31	SERVIÇO ELÉTRICO	Solicitamos que seja revisto, a programação da central te ar do reposo dos colaboradores do 2 andar te	OS Encerrada
4597	22/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO CENTRAL 33	SERVIÇO ELÉTRICO	3 LAMPADAS QUEIMADAS NA RECEPÇÃO	OS Encerrada
4600	22/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO HIDRÁULICO	VAZAMENTO CONTINUO NO CHUVEIRO DA ENFERMARIA 312	OS Encerrada
4599	22/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	pia de area ao lado do forno esta entupida, com coleções de oso	OS Encerrada
4598	22/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO CENTRAL 33	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Central da recepção esta derretendo muita água	OS Encerrada
4610	23/08/2024	Sistema	Alta	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO AMBULATORIO 04	SERVIÇO HIDRÁULICO	VASO(reparo do vaso sanitario do banheiro feminino	Arquivada
4609	23/08/2024	Sistema	Alta	Jaqueline Cabelle	HOSPITAL JEAN BITAR	NISP 40	SERVIÇO PINTURA	Parede infiltração externa, o banheiro está molado, com cheiro forte, insalubre e transtornos para o se	Arquivada
4605	23/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	ENFERMARIA 311, CENTRAL DE AR NÃO FUNCIONANTE	Arquivada
4606	23/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO ELÉTRICO	POSTO DE ENFERMAGEM 3º ANDAR: SALA DE PRONTUÁRIO COM LÂMPADA QUEIMADA	OS Encerrada
4612	23/08/2024	Sistema	Alta	colaboradores	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO ELÉTRICO	solicitamos troca de lampada no banheiro do conforto dos colaboradores do 2 andar	OS Encerrada
4613	23/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO HIDRÁULICO	TORNEIRA DA TORNEIRA DA PIA DO BANHEIRO FEMININO ESTA SOLTA	OS Encerrada
4611	23/08/2024	Sistema	Media	Ana Paula SHL	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO AMBULATORIO 04	SERVIÇO INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	Gostaria de saber se podemos fazer troca do banheiro feminino do térreo (se possível fazer uma adaptação	OS Encerrada
4607	23/08/2024	Sistema	Media	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	ENFERMARIA 307 - MAÇANETA DA PORTA ESTA "SACANDO/SOLTA" DA PORTA AO PUXAR	OS Encerrada
4608	23/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	ENDOSCOPIA 00	SERVIÇO OUTROS	PORTA DA ENDOSCOPIA NÃO ESTA FECHANDO	OS Encerrada
4614	23/08/2024	Sistema	Alta	ENF. JEAN FERRE	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	CENTRAL DE AR BARULHENTE	OS Encerrada
4616	24/08/2024	Sistema	Alta	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	ar-condicionado parado 407.	OS Encerrada
4617	24/08/2024	Sistema	Alta	Renato Milleson	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Realizada abertura da janela do 403.	OS Encerrada
4615	24/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	central de ar do arsenal do cme parada, estar congelado, e continua desligado para estar com ruido, te	OS Encerrada
4618	25/08/2024	Sistema	Alta	Farmacia HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA SAFELITE 37	SERVIÇO MARCENARIA	Fechadura de porta da farmácia da glaxo (cinza) travou com a chave, impossibilitando a abertura e NOS	OS Encerrada
4620	25/08/2024	Aplicativo	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	SOLICITO MANUTENÇÃO NO REFRIGERADOR DE AR DO APARTAMENTO 407, POIS NÃO ESTA RESFRIA	OS Encerrada
4619	25/08/2024	Sistema	Alta	ema hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	CENTRO CIRURGI 04	SERVIÇO ELÉTRICO	TROCAR LAMPADA DA SALA DE ARQUIVOS DO BLOCO CIRURGICO	OS Encerrada
4624	26/08/2024	Sistema	Alta	Almoxarifado	HOSPITAL JEAN BITAR	ALMOXARIFADO 28	SERVIÇO ELÉTRICO	Solicito reparo na lampada, pois, a mesma esta piscando.	OS Encerrada
4621	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO ELÉTRICO	Tomadas do erf. 508 danificadas.	OS Encerrada
4620	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO ELÉTRICO	Troca de lâmpada bulbo no Wc do Masc. Ambulatório térreo.	OS Encerrada
4621	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO HIDRÁULICO	Vaso entupido no wc masculino ambulatório térreo.	OS Encerrada
4628	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO MARCENARIA	Ajustar a porta do assento sanitario do Enf. 310 e instalar fit Chave de porta do WC	OS Encerrada
4629	26/08/2024	Aplicativo	Baixa	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	Trocar com parafuso. Porta da patrona que está solta. Enf. 410	OS Encerrada
4633	26/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 02	SERVIÇO MARCENARIA	Instalar maçaneta para porta ao anel.	OS Encerrada
4627	26/08/2024	Aplicativo	Alta	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA MEDICA 01	SERVIÇO OUTROS	Lavar janelas das Enf. 307, 309, 408 e 409.	OS Encerrada
4625	26/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	NÃO ESTA FUNCIONANDO O AR CONDICIONADO DA SALA DO DR. FLEXA - 2 ANDAR AMBULATORIO	OS Encerrada
4635	26/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Central do SND esta com vazamento, chão molhado com risco de queda	OS Encerrada
4634	27/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO HIDRÁULICO	Instalação da 01 ducha na ao da Supervisora do SND.	OS Encerrada
4631	27/08/2024	Sistema	Alta	Enfermagem HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO OUTROS	ENFERMARIA DO 313 COM VASO SANITÁRIO ENTUPIDO, E PORTA DO BANHEIRO COM PROBLEMAS FRO	OS Encerrada
4637	27/08/2024	Sistema	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	U.I. CLINICA CIRURGICA 03	SERVIÇO OUTROS	Lavar janela com arrastro no 4º andar que fica a frente do elevador Social.	OS Encerrada
4638	27/08/2024	Sistema	Baixa	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO OUTROS	conserto de 2 garrafas termicas - das flamengo	OS Encerrada
4635	27/08/2024	Pessoalmente	Media	Marcio Zeno	HOSPITAL JEAN BITAR	COMUNICAÇÃO 43	SERVIÇO OUTROS	Solicito apoio, para medição, placas de sinalização na área da recepção, que ficam na parte superior	OS Encerrada
4632	27/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DA SALA DR. FLEXA NÃO ESTA FUNCIONANDO	OS Encerrada
4639	27/08/2024	Sistema	Alta	Farmácia HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA CENTRAL 26	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Ar condicionado da Farmácia Central não está gelando, solicito manutenção.	OS Encerrada
4633	27/08/2024	Sistema	Media	Claudinete Pinto	HOSPITAL JEAN BITAR	LOGIART 57	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Verificação da configuração do ar que não está realizando direito.	OS Encerrada
4643	28/08/2024	Sistema	Alta	logistica	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA CENTRAL 26	SERVIÇO ELÉTRICO	Reparo das luminarias da farmácia central, para melhor visibilidade do espaço na rotina, conforme sol	Arquivada
4640	28/08/2024	Sistema	Media	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO MARCENARIA	LALOTA PROXIMO AO FOGÃO ESTA QUEBRADA DE FORMA QUE PROPORCIONA DESNIVELAMENTO DO	Arquivada
4641	28/08/2024	Sistema	Media	logistica	HOSPITAL JEAN BITAR	FARMACIA CENTRAL 26	SERVIÇO MARCENARIA	Revisar/ajuste do mobiliário em MDF e ajuste das portas da bancada da farmácia, onde fica o computad	OS Encerrada
4644	28/08/2024	Sistema	Media	RH Supervisão	HOSPITAL JEAN BITAR	RECURSOS HUMANOS 50	SERVIÇO OUTROS	MANUTENÇÃO NA MESA (INFALSA DAS GAVETAS) DANIFICADA	OS Encerrada
4645	28/08/2024	Sistema	Media	RH Supervisão	HOSPITAL JEAN BITAR	DEPARTAMENTO PESSOAL 51	SERVIÇO OUTROS	DP SOLICITA ARRUMAÇÃO DE FIOS PERTO DA MESA DA SUPERVISÃO	OS Encerrada
4642	28/08/2024	Sistema	Media	Evaldo Eduardo	HOSPITAL JEAN BITAR	AGENCIA TRANSFUSIONAL 06	SERVIÇO PINTURA	Teste da Proventus Periódico Mensal de Pintura. Predefini	OS Encerrada
4646	28/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	AR CONDICIONADO DA SALA DO DR. FLEXA NO 2 ANDAR NÃO ESTA FUNCIONANDO	OS Encerrada
4639	28/08/2024	Sistema	Media	WALDECIR VIANA	HOSPITAL JEAN BITAR	REP SCP 56	SERVIÇO REFRIGERAÇÃO	Split em 01 cadeira ao lado do auditório.	OS Encerrada
4650	29/08/2024	Sistema	Alta	Recepção HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	AMBULATÓRIO 05	SERVIÇO MARCENARIA	PORTA DA SALA 04 - 2 ANDAR ESTA SEM MAÇANETA	Arquivada
4647	29/08/2024	Sistema	Alta	Nutricao hjb	HOSPITAL JEAN BITAR	SND 09	SERVIÇO ELÉTRICO	BALCÃO TERMICO DE DISTRIBUIÇÃO DE REFEIÇÕES NÃO ESTÁ FUNCIONANDO	OS Encerrada
4652	29/08/2024	Aplicativo	Media	Waldecir Viana	HOSPITAL JEAN BITAR	AREAS COMUNS 18	SERVIÇO HIDRÁULICO	Pia entupida na entrada da Refeitório e ajuste da torneira de tomada, a mesma está demorando muito	OS Encerrada
4648	29/08/2024	Sistema	Media	Reinaldo HJB	HOSPITAL JEAN BITAR	RECEPCAO CENTRAL 33	SERVIÇO HIDRÁULICO	REGULAGEM DA CADEIRA QUE HAVIA SIDO SOLTADO CANO	OS Encerrada
4654	29/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO 03	SERVIÇO MARCENARIA	MAIANCE NETA DA PORTA DA UTI ESTA DANIFICADA, PORTA 02.	OS Encerrada
4653	29/08/2024	Sistema	Alta	UTI01	HOSPITAL JEAN BITAR	U.T.I. ADULTO

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH-Hospital Jean Bitar

OFÍCIO Nº01 /2024

Belém, Pará, 05 de setembro de 2024

Ilma. Sra.

Conceição Aparecida Pereira Rezende – Ouvidora-Geral do Sistema Único de Saúde

Ouvidoria – Geral do Sistema Único de Saúde – OuvSUS

Assunto: Troca de Ouvidor do Hospital Jean Bitar para liberação de acesso e utilização do Perfil Ouvidor no sistema OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3.

Prezada Senhora,

Ao cumprimenta-la, cordialmente, solicitamos a liberação de acesso à colaboradora Mabelle Lorraine Borges Palha, CPF 919.808.522.00, e-mail mabellelorraine14@hotmail.com, supervisora do serviço de atendimento ao usuário, telefone 91-99382-1966 para utilização do PERFIL OUVIDOR no sistema informatizado OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3

Gentilmente, requeremos a suspensão do acesso a ex- Ouvidora Priscila Oliveira de Brito, cpf 94958700200 no OuvidorSUS 2 e OuvidorSUS 3.

Justificativa: Mabelle Lorraine Borges Palha atuará junto a coordenação estratégica do serviço.

Desde já agradecemos.

Atenciosamente,

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

Giovani Luis Padão Merenda

CRA/PA- 16134

INDSH- Hospital Jean Bitar

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

INDSH RESPEITO À VIDA SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Considerando o Grupo de Trabalho de Humanização – é um espaço coletivo, organizado, participativo e democrático, que se destina a empreender uma política institucional de humanização, voltada para a atenção e gestão em saúde, em benefício dos usuários, gestores e dos colaboradores do Hospital. Advindo da Política Nacional de Humanização (PNH) do Ministério da Saúde, que legitima a mesma através da Portaria GM/MS nº 881 de 19/06/2001.

Considerando o GTH, na multiplicação de saberes das ciências humanas e tecnológicas, desenvolverá conceitos e práticas de gestão e atenção à saúde, permitindo a construção de uma cultura institucional voltada para a valorização dos usuários, acompanhamentos, visitantes e colaboradores com a execução do trabalho Humanizado, resolutivo e de Qualidade.

Considerando o presente Grupo de Trabalho de Humanização foi composto desde 05 de janeiro de 2023, no auditório do anexo administrativo do Hospital Jean Bitar.

A responsabilidade de presidir e conduzir o Grupo de Trabalho da Humanização é do presidente, e tem vigência indeterminada.

Faz-se, portanto, neste momento a abertura oficial deste atual Grupo de Trabalho de Humanização pelo Diretor Executivo do Hospital Jean Bitar, tendo em seus membros atualizados:

Nº	INTEGRANTE	FUNÇÃO	Função na Comissão
1	Mabelle Lorraine Borges Palha	Supervisora do SAU	Presidente
2	Claudirene de Sousa Pinto	Tec. Segurança do trabalho	Vice-Presidente
3	Thaynara Martins	Enfermeira NHE	Secretária
4	Lucileia da Silva Andrade	Auxiliar ADM NQSP	Vice-Secretária
5	Alexandra dos Santos do Carmo	Gerente Assistencial	Membro
6	Alyne Cristhielle dos Santos Pardauil	Biomédica/Transfusionista	Membro
7	Gleiciane Lopes de Moraes	Coord. de Apoio	Membro
8	Waldecir Viana de Castro	Supervisor de Manutenção	Membro
9	Marta Carolina Mendonça Pamplona	Assistente Social	Membro
10	Cláudia Srbek Garcia de Souza	Assistente Adm II/Estatística	Membro
11	Meryanne Caroline Silva de Souza	Aux. Adm. NEP/DEP	Membro
12	Alessandra dos Santos Barata	Nutricionista	Membro
13	Clara da Silva Saldanha	Supervisora de RH	Membro
14	Marcelo Zeno	Assessoria de comunicação	Membro

14	Danielle Moraes	Assistente de Diretoria	Membro

Os membros do Grupo de Trabalho de Humanização deverão encontrar-se mensalmente, conforme cronograma específico. E em caso de impossibilidade de comparecimento, deverão encaminhar justificativa ao Secretário do GTH. Todas as reuniões serão registradas em Atas, onde todos os integrantes deverão assinar para validação das informações ali constante.

A ausência em 03 reuniões seguidas sem justificativa implicará na não participação das atividades do Grupo de Trabalho de Humanização.

O Grupo de Trabalho de Humanização tem por **Competência**:

A. Contribuir para a melhoria da qualidade e a eficácia da atenção dispensada aos usuários;
B. Contribuir com ações sustentáveis, para a preservação e manutenção do meio ambiente;
C. Sensibilizar os profissionais para um novo conceito de assistência à saúde que valorize a vida humana e a cidadania, bem como a importância de vivermos em harmonia com o meio ambiente;
D. Conceber e implantar novas iniciativas de humanização e sustentabilidade que venham a beneficiar os usuários e os colaboradores;
E. Fortalecer e articular todas as iniciativas de humanização e sustentabilidade que venham a beneficiar os usuários e os colaboradores;
F. Estimular a realização de parcerias e intercâmbio de conhecimento e experiências exitosas com outros grupos;
G. Desenvolver um conjunto de indicadores e sistemas de incentivos ao tratamento humanizado e sustentável.
H. Estimular a participação da comunidade e de entidades da sociedade civil nas ações de humanização dos serviços;

Considerando: O Grupo de Trabalho de Humanização será composto pelo Presidente, Vice Presidente, 1º Secretário e 2º Secretário, escolhido pelos membros do Grupo de Trabalho de Humanização e outros membros que representem as categorias profissionais de vários setores do Hospital serão inseridos mediante aprovação do GTH.

Os membros do Grupo de Trabalho da Humanização têm por **Atribuições**:

Ao Presidente, atribuem-se:

a) Coordenar, juntamente com as Equipes de Humanização, as atividades de promoção de humanização no Hospital realizadas pelo GTH, buscando a harmonia entre seus membros, para o desenvolvimento das ações.

b) Convocar e coordenar as reuniões do GTH dando execução às respectivas deliberações;

c) Organizar a comprovação dos gastos, como também prestar contas das despesas realizadas pelo GTH;

d) manter perfeito entrosamento entre o GTH e as áreas de serviço do HJB;

e) apoiar as iniciativas de humanização, de modo que possa estabelecer um clima organizacional harmonioso;

f) avaliar as necessidades orçamentárias destinadas à implantação dos projetos de humanização;

Ao Vice-Presidente, atribuem-se:

a) Convocar e presidir as reuniões do Grupo de Trabalho de Humanização quando da ausência do Presidente.

b) Representar o Grupo de Trabalho de Humanização perante a Diretoria Executiva.

Ao 1º Secretário, atribuem-se:

a) corroborar diretamente com o Presidente do GTH;

b) substituir o Presidente e vice-presidente quando das suas ausências.

c) redigir as atas de reuniões do GTH;

d) Ter sob sua guarda os livros, relatórios, documentos e demais papeis do GTH;

e) Organizar o apoio logístico e operacional das reuniões e eventos do GTH;

f) Organizar a comprovação dos gastos do GTH e repassá-los para as comissões;

g) Encaminhar as atas de reunião para todos os membros do grupo;

Ao 2º Secretário, atribuem-se:

a) Corroborar diretamente com o Presidente do GTH;

b) Substituir o 1º secretário quando da sua ausência.

c) Redigir as atas de reuniões do GTH quando da ausência do 1º secretário.

e) Organizar o apoio logístico e operacional das reuniões e eventos do GTH;

f) Organizar a comprovação dos gastos do GTH e repassá-los para os Grupos de Trabalho de Humanização quando da ausência do 1º secretário;

g) Encaminhar as atas de reunião para todos os membros do grupo quando da ausência do 1º secretário;

Aos demais membros, atribuem-se:

a) Estabelecer estratégias e mecanismos que tornem os serviços do Hospital mais humanizado de acordo com a política nacional de humanização (ministério da saúde);

c) Liderar, consolidar, apoiar e avaliar o processo de ações de humanização no Hospital Jean Bitar – HJB e comunidade;

d) Promover ações conjuntas com a administração do Hospital de estratégias para melhoria da comunicação e integração entre os diferentes setores;

e) Promover fluxo de propostas e ações elaboradas através da analise das demandas recebidas pelo serviço de atenção ao usuário- SAU e ou da diretoria do Hospital entre outros;

f) Estimular a participação da comunidade e de entidades da sociedade civil e pública nas ações de humanização dos serviços;

g) Promover a participação do Hospital e representá-lo na rede nacional de humanização.

h) Comparecer às reuniões convocadas.

i) Colaborar com os trabalhos do GTH.

j) Assumir as responsabilidades e tarefas delegadas pelo Presidente .

l) Divulgar as atividades e objetivos do GTH.

Os membros do GTH serão formados por pessoas voluntarias e comprometidas com as ações a serem desenvolvidas no HJB com base nos princípios e diretrizes da PNH.

O GTH desempenhará suas funções contando com a participação dos setores do HJB, inclusive para assuntos específicos, com pessoas de diversas áreas, conforme a natureza do trabalho a ser realizado, sempre que julgar necessário.

Os membros do GTH terão direito a voz e voto, nas avaliações dos projetos, ações e propostas de humanização.

O Grupo de Trabalho de Humanização do Hospital Jean Bitar – HJB é composto pelos representantes de diversos setores com o intuito de incorporar o conceito de Humanização, preconizado pelo Ministério da Saúde no cotidiano do Hospital Jean Bitar – HJB, prestando atendimento resolutivo, com postura acolhedora, respeitosa considerando a integridade do ser humano, autonomia e participação dos usuários e colaboradores como parte integrante do processo, bem como disseminar e promover a responsabilidade sustentável, mediante melhoria da comunicação e organização da gestão do trabalho.

Fica legitimado, portanto, o inicio das atividades do presente Grupo de Trabalho de Humanização.

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

Diretor Executivo

Presidente

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/INDSH

Vice-presidente

CRONOGRAMA DE EVENTOS HJB - 2024

CRONOGRAMA DE AÇÕES

JANEIRO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
20	DIA DO FARMACÊUTICO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
29	DIA NACIONAL DA VISIBILIDADE TRANSEXUAL	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH

FEVEREIRO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
Mês	CAMPANHA CONTRA A DENGUE	HJB	Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês.	Folders Palestrante: À definir Vídeos
DATA MÓVEL	CARNAVAL	HJB	Campanha de prevenção e orientações sobre IST	Folders Palestrante: A definir
22	DIA DO AUX. DE LIMPEZA E LAVANDERIA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

MARÇO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
Mês	CAMPANHA CONTRA A DENGUE	HJB	Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês.	Folders Palestrante: A definir Vídeos
08	DIA INTERNACIONAL DA MULHER	HJB	Mini Palestras: autoestima – Psicologia Homenagem padronizada pelo GTH	Palestras: Autoestima – Psicologia
09	DIA DA NEFROLOGIA	HJB	Importância de cuidar bem do rim; Como identificar precocemente algum problema renal	Palestra Responsáveis: Médico/Enfermagem
22	DIA MUNDIAL DA ÁGUA	HJB	Conscientização sobre consumo consciente de água	Palestra sobre o consumo consciente; Responsável: GTH
12 a 16	EM COMEMORAÇÃO A PÁSCOA	HJB	Cantata de Páscoa e Meditação ecumênica	Homenagem padronizada pelo GTH
24	DIA MUNDIAL DE COMBATE A TUBERCULOSE	HJB	O que é? Estatísticas sobre incidência no país. Como se adquire? Como se trata?	Mini Palestra Responsáveis: SCIH e Epidemiologia

ABRIL

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
Mês	CAMPANHA CONTRA A DENGUE	HJB	Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês.	Folders Palestrante: A definir Vídeos
07	DIA MUNDIAL DA SAÚDE	HJB	Dinâmicas e palestras sobre a importância do cuidado com a saúde para prevenção de doenças e promoção da saúde	Dinâmicas: Ginástica Laboral para usuários e colaboradores; Aferição da PA; Teste de Glicemia Palestra: Médico/Enfermagem
26	DIA NACIONAL DE PREVENCAO E COMBATE A HIPERTENSAO	HJB	Esclarecimento de dúvidas sobre hipertensão arterial, fatores de risco, prevenção e tratamento.	Mini palestra Responsável - GTH

MAIO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
Mês	CAMPANHA CONTRA A DENGUE	HJB	Palestras internas – Uma vez ao mês (manhã e tarde); Apresentação de vídeos nas recepções durante todo o mês.	Folders Palestrante: À definir Vídeos
01	DIA INTERNACIONAL DO TRABALHADOR	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH Mini Palestra: SESMT
05	DIA MUNDIAL DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS	HJB	Profissional do SCIH e demais	À definir Responsável: SCIH
07	DIA DAS MÃES	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
08	DIA DO BIOQUÍMICO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
10	DIA DA COZINHEIRA, AUX. DE COZINHA E COPEIRA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
12-18	SEMANA DA ENFERMAGEM (Dia do Enfermeiro)	HJB	A definir com gestores da Enfermagem	A definir com gestores da Enfermagem
15	DIA DO ASSISTENTE SOCIAL	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
15	DIA NACIONAL DO CONTROLE DA INFECÇÃO HOSPITALAR	HJB	A definir com o SCIH	A definir com o SCIH
20	DIA DO PEDAGOGO DIA DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
29	DIA MUNDIAL DA SAÚDE DIGESTIVA	HJB	A definir com gestores do Corpo Clínico Médico	Palestra a definir com o *Staff* Médico

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

JUNHO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
1 a 30	JUNHO VERMELHO - CAMPANHA DOAÇÃO DE SANGUE E MEDULA ÓSSEA	HJB	Ação extra institucional com o HEMOPA; Palestras: A importância de salvar vidas	Folders; Palestras: equipe multiprofissional do HEMOPA
03	DIA DO PROFISSIONAL DE RH	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
05	DIA MUNDIAL DO MEIO AMBIENTE	HJB	Mini Palestra – O Impacto Causado Pelo Homem no Meio Ambiente	Falar com a secretaria de Urbanismo para algum representante RESP: SECRET. URBANISMO
09	DIA DO PORTEIRO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
10	DIA DO FATURISTA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
22	FESTA JUNINA	HJB	A definir	A definir
26	DIA NACIONAL DO DIABETES	HJB	A definir com gestores do Corpo Clínico Médico de Endocrinologia	Palestra a definir com o *Staff* Médico de Endocrinologia
29	DIA DO TELEFONISTA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH

JULHO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
16 a 20	2ª SEMANA DE HUMANIZAÇÃO DO HJB	HJB	Discutir a importância da humanização no atendimento e promoção da saúde.	- Apresentação dos projetos e resultados - Outros a definir
14	DIA DO ADMINISTRADOR HOSPITALAR	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
26	DIA DO RECEPCIONISTA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
27	DIA NACIONAL DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO	HJB	SESMT – Discutir a importância da prevenção para a não ocorrência do acidente	Fazer blitz nos setores; Gincana; Ginástica laboral.

AGOSTO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
10	DIA DOS PAIS (12/08)	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
16	DIA DO AUX. DE ALMOXARIFADO/ALMOXARIFE	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
27	DIA DO PSICÓLOGO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
31	DIA DO NUTRICIONISTA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH

SETEMBRO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
06	DIA DO TÉCNICO EM LABORATÓRIO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
10	DIA MUNDIAL DE PREVENÇÃO AO SUICÍDIO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
21	DIA MUNDIAL DO ALZHEIMER	HJB	A definir com gestores do corpo Clínico Médico de Geriatria	Palestra a definir com o *Staff* Médico de Geriatria

OUTUBRO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
01	DIA DO IDOSO	HJB	Palestra: a definir com equipe multiprofissional	Palestra: a definir
03	DIA DO ANIVERSÁRIO DO HJB	HJB	Responsáveis: GTH – DEFINIR AÇÃO	Homenagem padronizada pelo GTH - Missa em ação de graças ao aniversário do HJB; - Parabéns: comemoração no Hall do HJB
13 e 14	CÍRIO DE NAZARÉ	HJB	Ações extra institucional com a Cruz Vermelha – Trasladação e Círio	Atendimento durante a Trasladação e Círio pelo Corpo Clínico - Medicina e Enfermagem do HJB
15	DIA DO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
1 a 31	OUTUBRO ROSA	HJB	Ação extra institucional com o HOL; Preventivo de colaboradoras; Dúvidas sobre o câncer de mama e colo de útero; Importância autoconhecimento corporal na identificação precoce da doença.	Mini palestras e atividades culturais/musicais realizadas todas as sextas-feiras do mês, por equipe multiprofissional interna e externa
11	DIA NACIONAL E MUNDIAL DE PREVENÇÃO DA OBESIDADE	HJB	A definir com gestores do Corpo Clínico Médico de Endocrinologia	Palestra a definir com o *Staff* Médico de Endocrinologia
13	DIA DO FISIOTERAPEUTA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
15	DIA MUNDIAL DE LAVAR AS MÃOS	HJB	A definir com o SCIH	A definir com o SCIH
18	DIA DO MÉDICO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
19	DIA DO PROFISSIONAL DA INFORMÁTICA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
30	DIA NACIONAL DE LUTA CONTRA O REUMATISMO	HJB	A definir com gestores do Corpo Clínico Médico de Reumatologia	Palestra a definir com o *Staff* Médico Reumatogista

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

NOVEMBRO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
1 a 30	NOVEMBRO AZUL	HJB	Ação extra institucional com o HOL	Mini palestras e atividades culturais/musical realizadas todas as sextas-feiras do mês, por equipe multiprofissional interna e externa
08	DIA DO TÉC. DE RADIOLOGIA	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
14	DIA MUNDIAL DO COMBATE AO DIABETES	HJB	O que é? Estatísticas sobre incidência no país. Como se adquire? Como se trata?	Mini palestras realizadas pela equipe do Corpo Clínico de Endocrinologia/HJB
25	DIA INTERNACIONAL DO DOADOR DE SANGUE	HJB	Ações extra institucional com o HEMOPA: A importância da doação de sangue, requisitos principais, locais de coleta, etc.	Folders; Palestras: equipe multiprofissional do HEMOPA
27	DIA DO TÉC. EM SEGURANÇA DO TRABALHO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Mini palestras sobre a prevenção e segurança do trabalho em seu âmbito de trabalho e domicílio
20	DIA DO BIOMÉDICO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH

DEZEMBRO

DATA	O QUÊ	LOCAL	INFORMAÇÕES ADICIONAIS	AÇÃO
01	DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A AIDS	HJB	O que representa o dezembro vermelho? Esclarecimento de dúvidas.	Mini palestras sobre prevenção sobre DST/AIDS, etc.
	DEZEMBRO VERMELHO			
09	DIA DO FONOAUDIOLOGO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
20	DIA DOS TÉCNICOS DE MANUTENÇÃO – QUE ENGLOBARÁ TODOS OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO SETOR DE MANUTENÇÃO: ELETRICISTA, TÉC. DE MANUTENÇÃO, ENCANADOR, PINTOR E MECÂNICO DE REFRIGERAÇÃO	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH	Homenagem padronizada pelo GTH
21	NATAL (25/12)	HJB	Homenagem padronizada pelo GTH e Corpo Clínico do HJB	Programação cultural Natalina: - Apresentação musical; - Entrega de cartões natalinos, - Homenagem do Corpo Clínico/Médicos - aos pacientes internados; - etc.

Observação: Todos os meses serão realizados, também, os demais projetos do Grupo de Trabalho e Humanização.

Setor Responsável / Comissão: Grupo de Trabalho de Humanização			
Data da Reunião: 20/08/2024	**Local:** Sala de reunião, prédio anexo	**Hora:** 15h	

Pauta:

1- Ações a serem desenvolvidas nos meses de agosto e setembro;

2- Ações para o mês de agosto: aniversário das profissões e aniversariantes do mês;

3- Ações para o mês de setembro: setembro verde (doações de órgãos) e setembro amarelo (prevenção ao suicídio);

4- O que houver;

Participantes:

Mabelle Palha– Supervisora do SAU – Membro;

Alyne Pardauil - Biomédica – Membro;

Marta Pamplona – Assistente Social - Segunda secretária;

Claudia Srbek – Estatística – Membro;

Lucilena Andrade – NQSP – Membro;

Waldecy viana – Manutenção – Membro;

Clara Saldanha – Supervisão de RH- Membro

Meryanne Vale – NEP/DEP- Membro

Claudirene Pinto – SESMT — Membro

Thiago Ribeiro – Coordenador da UTI – Convidado

Pendências (ações/planejamentos definidos nas atas anteriores que não foram realizados):

- Planejamento das ações do segundo semestre.
- Conversa com senhor Geovani sobre a participação de novos membros no GTH,

- Reestruturação e atualização do regimento.
- Elaboração da carta convite para os novos membros.

Desenvolvimento:

1- **Ações a serem desenvolvidas nos meses de agosto e setembro;**

Mabelle iniciou a reunião comentado sobre as ações do mês com referência ao mês de agosto e setembro. Definido que para o mês de agosto ocorreriam as seguintes ações: Comemoração do dia dos pais, voltada aos colaboradores do hospital; aniversariantes do mês e comemoração das profissões (Dia do almoxarife e auxiliar de almoxarifado, dia do psicólogo e dia do nutricionista);

2- **Ações para o mês de agosto: aniversário das profissões e aniversariantes do mês;**

Definido que Marta e Alyne ficarão responsáveis pela entrega dos cartões em comemoração as profissões citadas acima. Para estas datas, a comunicação irá confeccionar os cartões e encaminhar para impressão, em seguida, os cartões serão customizados e entregues aos profissionais da instituição.

Em relação ao aniversariante do mês, foi definido que no dia 30/08 no período da tarde, irá acontecer a comemoração no refeitório a todos os colaboradores aniversariantes do mês de outubro, com entrega de bolo e pipoca aos que estiverem presente. Alinhado que para os próximos meses o ajuste da ação, de maneira que seja possível contemplar todos os colaboradores que estiverem fazendo aniversário, pois atualmente a adesão não está satisfatória.

Definido que para os próximos meses, será elaborado um cartão customizado parabenizando o colaborador e entregue individualmente a cada através de seu gestor imediato, bem como, a confecção de um mural com a foto de todos os colaboradores a serem expostas no refeitório durante o mês do seu aniversário, com mensagens de positivas. Para a confecção dos cartões, será solicitado fundo fixo a diretoria financeira, para efetivar a comprar de brinde aos aniversariantes. Esta última demanda ficou sob responsabilidade de Mabele e Alyne.

1- **Ações para o mês de setembro: setembro verde (doações de órgãos) e setembro amarelo (prevenção ao suicídio);**

Referente ao setembro verde, foi convidado o enfermeiro Thiago Reis, coordenador da UTI e presidente da comissão CIHDOTT (Comissão Intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para

transplante). Foi definido que o mesmo irá desenvolver uma ação in loco nos setores, com o apoio do GTH. Ação a ser definida pelo mesmo, a assistente social Marta Pamplona, irá realizar uma palestra específica aos usuários no ambulatório.

Referente ao setembro amarelo, alusivo à prevenção de suicídio. A psicóloga Clara Saldanha, irá desenvolver uma ação com os colaboradores em parceria com o GTH e Todas essas ações devem acontecer durante o mês de setembro, sem data definida.

Ações Futuras:

- Atualização do regimento interno do GTH.
- Revisão dos membros que compõe o GTH.
- Definição das ações para o mês de outubro na próxima reunião.
- Definir equipe para entrega de cartão e brinde para as profissões.

Responsável pela ATA:

Marta Pamplona – Assistente Social - Segunda secretária;

Nomes/Assinaturas:

Ata em anexo.

*** Caso não seja feito assinaturas neste documento anexar "Lista de Presença" com a participantes.**

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

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

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 443518/119/2025

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

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

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

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

Certidão emitida às **10:05** horas, do dia **06/08/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

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

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

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 10HR25IXF
Data de Emissão: 06/08/2025 11:52

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 17/10/2025 11:48:48

Válida até o dia: 15/01/2026

Código de controle da certidão: 2EC9D5EC2F92B6F7235E

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

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM: 15/10/2025

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 13/01/2026

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000926203116

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:20:07 do dia 18/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/02/2026.
Código de controle da certidão: **A96D.DB9A.453F.8171**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

24/10/2019

Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

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

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

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

Formulou pedido de justiça gratuita.

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

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

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

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Belém, 15 de maio de 2019.

À
Secretaria Municipal de Finanças – SEFIN
Prefeitura de Belém

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

Prezados Senhores,

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

Sendo o que nos cabia para o momento,

Atenciosamente,

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

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

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
CNPJ: 23.453.830/0016-56
Av. Governador José Malcher, 168 S/115
CEP:66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2006

99216-6081

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DECLARAÇÃO

Processo nº 25000.052253/2024-75

Interessado: Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano ? INDSH HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

CNPJ nº 23.453.830/0001-70

Rua Doutor Cristiano Otoni, nº 233 – Bairro: Centro.

CEP 33.250-006 – Pedro Leopoldo/MG

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 12/04/2024, SEI nº 25000.052253/2024-75, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo ao Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verificamos que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.141144/2020-06) conforme Portaria SAES/MS nº 764, de 20/10/2022, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 24/10/2022, com validade de **01/01/2021 a 31/12/2023**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do artigo 37, da Lei Complementar nº 187, de 17/12/2021, na qual prevê que "§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem a data final de validade da certificação*" informamos que a entidade protocolou em 21/11/2023, ***tempestivamente***, o seu requerimento de renovação, conforme SEI nº 25000.175499/2023-33, o qual se encontra pendente de julgamento.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 37, da Lei Complementar nº 187/2021, ao estabelecer que ***"§ 2º A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado"***.

É importante frisar, que a Receita Federal do Brasil, por meio da Instrução Normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022, que dispõe, em seu artigo 188:

> *"Art. 188. Observado o disposto nos arts. 186 e 187, o direito à imunidade poderá ser exercido pela entidade beneficente de assistência social a partir do cumprimento dos requisitos previstos na*

legislação específica, independentemente de requerimento à RFB. (Lei nº 12.101, de2009, art. 31; e STF, ADI nº 4.480/DF, de 2020)

*§ 1º **A imunidade das contribuições sociais previdenciárias usufruída pela entidade é extensiva às suas dependências e estabelecimentos**, e às obras de construção civil, quando por ela executadas e destinadas a uso próprio.*

§ 2º A imunidade de que trata este artigo não abrange empresa ou entidade com personalidade jurídica própria e mantida por entidade imune. (Lei nº 12.101, de 2009, art. 30; Lei Complementar nº 187, de 2021, art. 4º).”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/ link: “*para acessar a visualização pública clique aqui*”, pasta *“documentos vinculados a esta entidade”* e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6107 ou (61) 3315-7966.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 15/04/2024, às 09:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0040100491** e o código CRC **95036AB0**.

Referência: Processo nº 25000.052253/2024-75 SEI nº 0040100491

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

c)	**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FGTS_CRF - MATRIZ E FILIAL**

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0015-75

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

Validade:08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100820110265108991

Informação obtida em 10/10/2025 07:56:51

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

Validade:08/10/2025 a 06/11/2025

Certificação Número: 2025100820110265108991

Informação obtida em 10/10/2025 07:55:31

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE SETEMBRO/2025.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em SETEMBRO/2025 foi de R$ 4.441.711,95 (Quatro milhões, quatrocentos e quarenta e um mil, setecentos e onze reais e noventa e cinco centavos), conforme contrato 007/2011 de 10.11.2021.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de SETEMBRO/2025, com um disponível total de R$ 1.316.291,06 (Um Milhões, trezentos e dezesseis mil, duzentos e noventa e um reais e seis centavos). Assim composto:

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

Nota 06:

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

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

Nota 07:

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

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

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

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

Nota 08:
No mês de SETEMBRO/2025, não houve valor de investimento.

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 5.845,88 (Cinco mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos).

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

Nota 10:

Em SETEMBRO/2025, registramos um Déficit operacional de R$ -206.590,52 (Duzentos e seis mil, quinehtntos e noventa reais e cinquenta e dois centavos). E um Superavit acumulado de R$ 82.409,19 (Oitenta e dois mil, quatrocentose nove reais e dezenove centavos), referente o ano de 2025.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em SETEMBRO/2025, somaram a importância de R$ 412.632,48 (Quatroventos e doze mil, Seiscentos e trinta e dois reais e quarenta eoito centavos).

Nota 12:
Em SETEMBRO/2025, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas de fornecedores também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890001054-4 89210385252-5 93070125280-3 87409557114-5
Valor do pagamento	R$ 105.489,21 (Cento e Cinco Mil e Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25280.8740955-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283531420000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:18

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : PGTO. REF. ENCARGOS INSS S/ FOLHA - 09/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

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

Vencimentos :

1) Data : 20/10/2025	R$	105.489,21
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**105.489,21**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

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

Diretoria

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25280.8740955-7	20/10/2025

Observações

11-092025-DARF INSS-RECEITA-1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **105.489,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	105.489,21			105.489,21
	Totais	**105.489,21**	**0,00**	**0,00**	**105.489,21**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 07/10/2025 12:34:42

85890001054 4 89210385252 5 93070125280 3 87409557114 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001054 4 | 89210385252 5 | 93070125280 3 | 87409557114 5

Pague com o PIX

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25280.8740955-7
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	105.489,21

CONFERÊNCIA DE INSS	
VERBAS	VALOR
401	R$ 98.749,89
402	R$ 8.646,61
403	R$ 914,14
TOTAL	R$ 108.310,64

DEDUÇÕES	
VERBAS	
50	R$ 2.427,48
54	R$ 260,00
57	R$ 73,26
58	R$ 60,69
94	R$ 0,00
395	R$ 0,00
TOTAL	R$ 2.821,43

TOTALIZAÇÃO	
Empregados/Avulsos	R$ 108.310,64
Sal. Família/ Sal. Maternidade	R$ 2.821,43
TOTAL A RECOLHER	R$ 105.489,21

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

PARECER DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DAS OSS E DO CONSELHO FISCAL

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Edital de Convocação

Assembleia Geral Ordinária

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

Pauta:

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

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

São Paulo, 29 de maio de 2025.

Atenciosamente,

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

José Carlos Rizoli
Presidente

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

ICP Brasil

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

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

Cotação: EMOL: R$ 261,07 - REC: R$ 19,65 - TFJ: R$ 87,38 - ISS: R$ 9,93 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,13 - TOTAL: R$ 381,16
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(2)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58965
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 1898.8225.9972.6482
Quantidade de atos praticados: 6
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 280,72 - TFJ: R$ 87,38
Valor Final: R$ 368,10 - ISS: R$ 9,93
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Data, hora e local: 03.06.2025, às 09h00, em segunda convocação, na av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Edital de Convocação: encaminhado aos membros, assim redigido: *"Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Ordinária que se realizará no dia 03 de junho de 2025, observando-se as seguintes orientações: às 08h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 09h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP. Pauta: 1. Discussão e aprovação do balanço de 2024. 2. Outros assuntos de interesse. São Paulo, 29 de maio de 2025. José Carlos Rizoli – Presidente".*

Presenças: conforme lista de presença em anexo/abaixo.

Acontecimentos e deliberações:

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

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

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

Encerramento

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

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

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

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

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

ID0kk8/jOAbLcx1JIS5JVhlyfyHGuJkwZ2yt49YbAGE= SHA-256

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58971
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 3573.0901.5267.8169
Quantidade de atos praticados: 10
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 319,76 - TFJ: R$ 99,62
Valor Final: R$ 419,38 - ISS: R$ 11,33
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Associados

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

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

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

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20031 - REG: 3265** - **AV. 288**DATA: 10/06/2025 - FLS. 175-182 - LIVRO A-28 Pág.: 1/9

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

1. Carlos Eduardo Patrick

Assinado eletronicamente por:
Carlos Eduardo Patrick
CPF: ***.525.918-**
Data: 03/06/2025 11:29:49 -03:00
DigiForte

2. Rodrigo Santiago Antunes

Assinado eletronicamente por:
Rodrigo Santiago Antunes
CPF: ***.582.268-**
Data: 03/06/2025 09:28:57 -03:00

3. Delamar Cruz

Assinado eletronicamente por:
Delamar Cruz
CPF: ***.422.518-**
Data: 03/06/2025 09:25:16 -03:00

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

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

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

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

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

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

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

74pN6Y6K04vpuFSP+5xkvOEYVYef15/lyWDEftUnLIg= SHA-256

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

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

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

IdPuRGn+GPbf+t3DOFMyyIZ/gnbn7JokkNHLTdCBhng= SHA-256

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

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

Autenticação	sergiohlcampos@yahoo.com.br
Email verificado	

d7Kk5Uoa0VCCpBcXEQcD2jAjUs6AmlcnsA/Ghuq0efE= SHA-256

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

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

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

hxilaS0X/gBtVjbAj+R4e9dQSNG6a+Z3ywHKZuhqyJ0= SHA-256

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

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

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

K1jCoKLLN3UzgWMtVjXKx4x9sRRasF5j5BwhZ79aZ3o=

SHA-256

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

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

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

Autenticação jaccacioribeiro@gmail.com

Email verificado

gV6wintnBBP5glxSWrubbxr7YLSI/BaWbKWEOAIxIT4=

SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

0mPQq+8/HZbq0jwx4K9RJG2cQ8Ou0EEAd1J08W1UfQo=

SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

nQOCRft3obiKGLeCF/UsxhhEb5lafr2/0GLRBaX4QA0= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

u0CFMxU+TIfYaBYOXh/vkIHQPj5V8PmkFOZ6KrkBvPc= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

TvbcYiq2BMOGJgVd1Cj445ikP4HJSqvMP51ju9LnbTY= SHA-256

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

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

Autenticação	manoeltavares054@gmail.com
Email verificado	

B49uCivU0XdqAil5uxf20AMQx7EVqCcdEZZOjGBoZDI= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação	su2903medeiros@gmail.com
Email verificado	

bp1q7qDJY8n//MWo8V5YioWY68GCTtGZ/CR9xrTJ3MU= SHA-256

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

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

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

bqauqmFsUsp9SzdkJfZ9ulT1ymwkLLr3OwSvdgUc7MI= SHA-256

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58989
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0806.8553.4714.2799
Quantidade de atos praticados: 12
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 339,28 - TFJ: R$ 105,74
Valor Final: R$ 445,02 - ISS: R$ 12,03
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO FISCAL

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

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Fábio Kenji Hassui	Fabio Kenji Hassui Assinado eletronicamente por: Fabio Kenji Hassui CPF: ***.093.218-** Data: 05/06/2025 01:47:03 -03:00 DigiForte
Manoel Tavares Pinho Filho	Assinado eletronicamente por: Manoel Tavares Pinho Filho CPF: ***.659.878-** Data: 04/06/2025 08:33:02 -03:00 DigiForte
Sueli Silvério de Medeiros	Assinado eletronicamente por: Sueli Silvério de Medeiros CPF: ***.510.288-** Data: 04/06/2025 12:01:28 -03:00 DigiForte
Terezinha Cristina da Silva	Assinado eletronicamente por: Terezinha Cristina da Silva CPF: ***.862.508-** Data: 03/06/2025 15:51:09 -03:00 DigiForte
Alex Tavares Pinho	Alex Tavares Pinho Assinado eletronicamente por: Alex Tavares Pinho CPF: ***.924.585-** Data: 04/06/2025 08:29:31 -03:00 DigiForte
Marinete Nicolau dos Santos	Marinete Nicolau dos Santos Assinado eletronicamente por: Marinete Nicolau dos Santos CPF: ***.115.048-** Data: 03/06/2025 09:58:32 -03:00 DigiForte

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

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação	marinicolau1850@gmail.com
Email verificado	

YKM0ypNDCti0QnzL4jkRiH06GnAiOH790IXIfjVECh8= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

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

fuRan0qwdttSgGhHNArN3Mc0GOa+jGJPyncWfW0yVl4= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

gZfFOY5QA6EP1evm2QqJYvn/1LvEq3ce/yuOvHYpfKo= SHA-256

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

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

Autenticação manoeltavares054@gmail.com

Email verificado

GbHoUm9fohF5itPE8qJEIMD1z9jLCLxtHnAdOSjxGmQ= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação su2903medeiros@gmail.com

Email verificado

jRav8/SgzTYjlclCz0hPdD/7luNGkUTuyPBL1of9lu8= SHA-256

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

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

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

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

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

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

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

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

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

Cotação: EMOL: R$ 279,23 - REC: R$ 21,01 - TFJ: R$ 93,50 - ISS: R$ 10,63 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,35 - TOTAL: R$ 407,72
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(4)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58981
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9869.7091.8023.5875
Quantidade de atos praticados: 8
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 300,24 - TFJ: R$ 93,50
Valor Final: R$ 393,74 - ISS: R$ 10,63
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

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

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Carlos Eduardo Patrick

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

Rodrigo Santiago Antunes

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

Delamar Cruz

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

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

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação comunicacao.sede@indshsaude.org.br

Email verificado

m6SkLzLvmHLSSShwfQN8TOly7Dc89ffK7dfelwndA6g=

SHA-256

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

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

Autenticação rodrigo.antunes@gmesp.com.br

Email verificado

4ECo1GAFN1x5W5q51sbkh0nHUkI86HQZB1U6+YBAGAM=

SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação	ceduardo_patrick@yahoo.com.br
Email verificado	

ce9/nPfOvpFQm9GD1lUOegjCf7DD5zh1VgYSkQGzCho= SHA-256

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

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

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

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN59001
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 8630.6009.4963.5517
Quantidade de atos praticados: 7
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 290,48 - TFJ: R$ 90,44
Valor Final: R$ 380,92 - ISS: R$ 10,28
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202510161919SIS3IMIBZ8R
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 165.146,25 (Cento E Sessenta E Cinco Mil E Cento E Quarenta E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Descrição	FGTS e FGTEMP comp 09/25
Autenticação	638962283623630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:22

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código : PGTO. REF. ENCARGOS FGTS E E-CONSIGNADO S/ FOLHA - 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data : 20/10/2025	R$	165.146,25
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	**165.146,25**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndSH

Financeiro

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

Diretoria

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012510079620855 4-0	11-FGTS MENSAL 09/2025	165.146,25

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	343	96.849,54	0,00	0,00	0,00	96.849,54
Total FGTS:		**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	68.296,71	68.296,71
Total Consignado:	**68.296,71**	**68.296,71**

Total da Guia: **165.146,25**

Atos Empresas.

Observações

Data de geração da Guia: 07/10/2025 às 12:11:34 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226980014br.gov.bcb.pix0254pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/92db833892514455b9b655bc65775ecac5204000053039865802BR5923INSTITUTO NACIONAL DE6009BRASILIA62070503***63040e58

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/92db833892514455b9b655bc65775ecac

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	20/10/2025	Mensal	2.143,49	171,47	0,00	0,00	0,00	171,47
09/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	20/10/2025	Mensal	4.053,43	324,27	0,00	0,00	0,00	324,27
09/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 8	709.501.992-49	101	20/10/2025	Mensal	2.550,33	204,02	0,00	0,00	0,00	204,02
09/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	20/10/2025	Mensal	2.055,91	164,47	0,00	0,00	0,00	164,47
09/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	101	20/10/2025	Mensal	3.879,27	310,34	0,00	0,00	0,00	310,34
09/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	20/10/2025	Mensal	2.398,85	191,90	0,00	0,00	0,00	191,90
09/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	20/10/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
09/2025		ALCENI AMARAL MARTINS	01110010242025090817325 1	454.169.312-72	101	20/10/2025	Mensal	1.377,69	110,21	0,00	0,00	0,00	110,21
09/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110006742023080717201 9	034.223.602-47	101	20/10/2025	Mensal	4.986,54	398,92	0,00	0,00	0,00	398,92
09/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	20/10/2025	Mensal	1.622,66	129,81	0,00	0,00	0,00	129,81
09/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020718340 0	680.478.782-04	101	20/10/2025	Mensal	4.141,09	331,28	0,00	0,00	0,00	331,28
09/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	20/10/2025	Mensal	4.069,66	325,57	0,00	0,00	0,00	325,57
09/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.306.862-20	101	20/10/2025	Mensal	2.415,35	193,22	0,00	0,00	0,00	193,22
09/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	20/10/2025	Mensal	14.681,67	1.174,53	0,00	0,00	0,00	1.174,53
09/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	20/10/2025	Mensal	3.446,14	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
09/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	101	20/10/2025	Mensal	1.957,51	156,60	0,00	0,00	0,00	156,60
09/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	101	20/10/2025	Mensal	3.681,54	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
09/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022060317390 0	712.405.602-06	101	20/10/2025	Mensal	4.351,77	348,14	0,00	0,00	0,00	348,14
09/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	20/10/2025	Mensal	4.225,97	338,07	0,00	0,00	0,00	338,07
09/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	20/10/2025	Mensal	1.889,95	151,19	0,00	0,00	0,00	151,19
09/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110006582023061517121 6	969.250.862-53	101	20/10/2025	Mensal	6.806,80	544,54	0,00	0,00	0,00	544,54
09/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	20/10/2025	Mensal	3.776,32	302,10	0,00	0,00	0,00	302,10
09/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	101	20/10/2025	Mensal	4.231,10	338,48	0,00	0,00	0,00	338,48
09/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	20/10/2025	Mensal	3.953,54	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
09/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	20/10/2025	Mensal	3.216,84	257,34	0,00	0,00	0,00	257,34
09/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	20/10/2025	Mensal	3.542,90	283,43	0,00	0,00	0,00	283,43
09/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008922023110717015 3	548.803.432-34	101	20/10/2025	Mensal	2.710,26	216,82	0,00	0,00	0,00	216,82
09/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.642-87	101	20/10/2025	Mensal	4.188,59	335,08	0,00	0,00	0,00	335,08
09/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.812-72	101	20/10/2025	Mensal	3.837,01	306,96	0,00	0,00	0,00	306,96
09/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	20/10/2025	Mensal	688,20	13,76	0,00	0,00	0,00	13,76
09/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	20/10/2025	Mensal	3.621,47	289,71	0,00	0,00	0,00	289,71
09/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	20/10/2025	Mensal	4.719,13	377,53	0,00	0,00	0,00	377,53
09/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	20/10/2025	Mensal	3.547,51	283,80	0,00	0,00	0,00	283,80
09/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	20/10/2025	Mensal	1.662,57	133,00	0,00	0,00	0,00	133,00
09/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	20/10/2025	Mensal	2.107,17	168,57	0,00	0,00	0,00	168,57
09/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110008502023050409342 2	036.214.572-59	101	20/10/2025	Mensal	2.057,45	164,59	0,00	0,00	0,00	164,59
09/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	20/10/2025	Mensal	3.795,95	303,67	0,00	0,00	0,00	303,67
09/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415285 1	632.124.632-87	101	20/10/2025	Mensal	4.793,55	383,48	0,00	0,00	0,00	383,48

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390 9	702.458.372-05	101	20/10/2025	Mensal	3.483,45	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
09/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	101	20/10/2025	Mensal	2.035,17	162,81	0,00	0,00	0,00	162,81
09/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	101	20/10/2025	Mensal	2.366,67	189,33	0,00	0,00	0,00	189,33
09/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180 6	684.639.612-53	101	20/10/2025	Mensal	4.030,26	322,42	0,00	0,00	0,00	322,42
09/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405 6	809.727.212-15	101	20/10/2025	Mensal	1.464,08	117,12	0,00	0,00	0,00	117,12
09/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110009862025041010530 1	024.707.782-60	101	20/10/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
09/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	101	20/10/2025	Mensal	1.971,41	157,71	0,00	0,00	0,00	157,71
09/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919464 3	890.430.572-15	101	20/10/2025	Mensal	3.685,29	294,82	0,00	0,00	0,00	294,82
09/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	101	20/10/2025	Mensal	5.028,85	402,30	0,00	0,00	0,00	402,30
09/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122 0	402.436.052-34	101	20/10/2025	Mensal	2.509,72	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77
09/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	101	20/10/2025	Mensal	1.900,88	152,07	0,00	0,00	0,00	152,07
09/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030 9	301.216.202-04	101	20/10/2025	Mensal	5.180,53	414,44	0,00	0,00	0,00	414,44
09/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454 2	439.763.952-34	101	20/10/2025	Mensal	5.407,54	432,60	0,00	0,00	0,00	432,60
09/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	101	20/10/2025	Mensal	4.241,30	339,30	0,00	0,00	0,00	339,30
09/2025		ATOS OLIVEIRA GUIMARAES	01110010212025090511594 5	019.363.142-31	101	20/10/2025	Mensal	5.595,74	447,65	0,00	0,00	0,00	447,65
09/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221 1	032.120.712-22	101	20/10/2025	Mensal	5.124,69	409,97	0,00	0,00	0,00	409,97
09/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312 8	035.135.732-78	101	20/10/2025	Mensal	2.426,00	194,08	0,00	0,00	0,00	194,08
09/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531 7	850.955.832-91	101	20/10/2025	Mensal	2.715,50	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
09/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545 7	846.224.152-91	101	20/10/2025	Mensal	4.050,08	324,00	0,00	0,00	0,00	324,00
09/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110001072025072514192 8	042.856.752-50	101	20/10/2025	Mensal	2.647,25	211,78	0,00	0,00	0,00	211,78
09/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160 5	983.388.202-10	101	20/10/2025	Mensal	4.623,81	369,90	0,00	0,00	0,00	369,90
09/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	101	20/10/2025	Mensal	2.416,59	193,32	0,00	0,00	0,00	193,32
09/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353 7	987.897.752-87	101	20/10/2025	Mensal	3.563,52	285,08	0,00	0,00	0,00	285,08
09/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572 7	000.056.512-12	101	20/10/2025	Mensal	6.900,24	552,01	0,00	0,00	0,00	552,01
09/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370 8	003.964.252-67	101	20/10/2025	Mensal	5.561,27	444,90	0,00	0,00	0,00	444,90
09/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025061415421 4	034.571.282-00	101	20/10/2025	Mensal	3.553,29	284,26	0,00	0,00	0,00	284,26
09/2025		CARINE DIAS LIRA BATISTA	01110010222025090515304 4	949.588.312-15	101	20/10/2025	Mensal	3.016,73	241,33	0,00	0,00	0,00	241,33
09/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045 3	005.484.532-76	101	20/10/2025	Mensal	5.322,84	425,82	0,00	0,00	0,00	425,82
09/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113 1	014.786.292-23	101	20/10/2025	Mensal	4.629,08	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
09/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	101	20/10/2025	Mensal	3.987,37	318,98	0,00	0,00	0,00	318,98
09/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425 4	000.846.842-75	101	20/10/2025	Mensal	2.352,43	188,19	0,00	0,00	0,00	188,19
09/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090 7	692.949.172-15	101	20/10/2025	Mensal	2.805,19	224,41	0,00	0,00	0,00	224,41
09/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170 2	704.786.192-00	101	20/10/2025	Mensal	5.353,58	428,28	0,00	0,00	0,00	428,28
09/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470 3	783.093.872-53	101	20/10/2025	Mensal	6.571,74	525,73	0,00	0,00	0,00	525,73
09/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352 7	489.514.712-68	101	20/10/2025	Mensal	3.530,86	282,45	0,00	0,00	0,00	282,45
09/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071509371 0	720.512.132-91	101	20/10/2025	Mensal	1.603,73	128,29	0,00	0,00	0,00	128,29
09/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150 1	723.822.012-15	101	20/10/2025	Mensal	4.311,18	344,89	0,00	0,00	0,00	344,89
09/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001082018100215540 6	375.090.552-53	101	20/10/2025	Mensal	2.055,30	164,42	0,00	0,00	0,00	164,42

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	101	20/10/2025	Mensal	3.391,60	271,32	0,00	0,00	0,00	271,32
09/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711164 9	010.344.762-22	101	20/10/2025	Mensal	3.778,28	302,26	0,00	0,00	0,00	302,26
09/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	101	20/10/2025	Mensal	5.298,97	423,91	0,00	0,00	0,00	423,91
09/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115221 1	037.133.832-86	101	20/10/2025	Mensal	7.140,00	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
09/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023090415575 0	016.437.302-07	101	20/10/2025	Mensal	3.539,86	283,18	0,00	0,00	0,00	283,18
09/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011006333 9	744.073.092-53	101	20/10/2025	Mensal	3.343,63	267,49	0,00	0,00	0,00	267,49
09/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	101	20/10/2025	Mensal	2.084,19	166,73	0,00	0,00	0,00	166,73
09/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	101	20/10/2025	Mensal	3.656,04	292,48	0,00	0,00	0,00	292,48
09/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382 0	035.211.622-65	101	20/10/2025	Mensal	3.418,55	273,48	0,00	0,00	0,00	273,48
09/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	101	20/10/2025	Mensal	4.408,74	352,69	0,00	0,00	0,00	352,69
09/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919490 2	889.952.592-72	101	20/10/2025	Mensal	4.046,44	323,71	0,00	0,00	0,00	323,71
09/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110006102018120410504 0	676.238.322-04	101	20/10/2025	Mensal	3.740,31	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22
09/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	101	20/10/2025	Mensal	2.422,85	193,82	0,00	0,00	0,00	193,82
09/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232024040314582 4	593.888.622-87	101	20/10/2025	Mensal	1.620,17	129,61	0,00	0,00	0,00	129,61
09/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	101	20/10/2025	Mensal	1.781,20	142,49	0,00	0,00	0,00	142,49
09/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615303 4	021.610.982-50	101	20/10/2025	Mensal	3.140,67	251,25	0,00	0,00	0,00	251,25
09/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	101	20/10/2025	Mensal	2.047,55	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
09/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	20/10/2025	Mensal	2.555,76	204,46	0,00	0,00	0,00	204,46
09/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	101	20/10/2025	Mensal	1.974,68	157,97	0,00	0,00	0,00	157,97
09/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110006532020080518094 5	611.584.102-04	101	20/10/2025	Mensal	2.105,50	168,44	0,00	0,00	0,00	168,44
09/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	101	20/10/2025	Mensal	2.770,69	221,65	0,00	0,00	0,00	221,65
09/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030 6	620.440.952-20	101	20/10/2025	Mensal	6.718,66	537,49	0,00	0,00	0,00	537,49
09/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	101	20/10/2025	Mensal	3.611,04	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
09/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919481 4	804.751.912-34	101	20/10/2025	Mensal	4.879,39	390,35	0,00	0,00	0,00	390,35
09/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214433 2	260.793.802-34	101	20/10/2025	Mensal	2.043,03	163,44	0,00	0,00	0,00	163,44
09/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817320 3	012.453.632-80	101	20/10/2025	Mensal	4.348,36	347,86	0,00	0,00	0,00	347,86
09/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919490 1	377.322.422-20	101	20/10/2025	Mensal	3.540,92	283,27	0,00	0,00	0,00	283,27
09/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012570 5	875.129.472-91	101	20/10/2025	Mensal	3.939,47	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
09/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	101	20/10/2025	Mensal	3.710,43	296,83	0,00	0,00	0,00	296,83
09/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216432 2	948.270.792-34	101	20/10/2025	Mensal	4.618,63	369,49	0,00	0,00	0,00	369,49
09/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717133 2	554.137.572-04	101	20/10/2025	Mensal	1.815,55	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
09/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104 9	006.566.012-99	101	20/10/2025	Mensal	3.076,44	246,11	0,00	0,00	0,00	246,11
09/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	101	20/10/2025	Mensal	4.332,01	346,56	0,00	0,00	0,00	346,56
09/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919454 8	935.894.922-87	101	20/10/2025	Mensal	3.814,63	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
09/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518485 7	875.104.642-34	101	20/10/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
09/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817540 1	942.142.472-72	101	20/10/2025	Mensal	2.392,25	191,38	0,00	0,00	0,00	191,38
09/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	101	20/10/2025	Mensal	2.023,60	161,88	0,00	0,00	0,00	161,88
09/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021080212240 9	701.407.822-49	101	20/10/2025	Mensal	4.806,46	384,51	0,00	0,00	0,00	384,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718151 5	237.680.882-00	101	20/10/2025	Mensal	3.494,60	279,58	0,00	0,00	0,00	279,58
09/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	20/10/2025	Mensal	2.446,86	195,74	0,00	0,00	0,00	195,74
09/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.807.422-49	101	20/10/2025	Mensal	1.628,06	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
09/2025		ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	01110010232025090817055 1	018.292.312-60	101	20/10/2025	Mensal	1.698,65	135,90	0,00	0,00	0,00	135,90
09/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004582018041219294 3	709.685.862-87	101	20/10/2025	Mensal	4.120,06	329,60	0,00	0,00	0,00	329,60
09/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	20/10/2025	Mensal	4.097,80	327,82	0,00	0,00	0,00	327,82
09/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	101	20/10/2025	Mensal	3.598,15	287,85	0,00	0,00	0,00	287,85
09/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.268.502-04	101	20/10/2025	Mensal	1.968,13	157,45	0,00	0,00	0,00	157,45
09/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110008892023101017273 5	010.027.852-35	101	20/10/2025	Mensal	4.078,13	326,25	0,00	0,00	0,00	326,25
09/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	20/10/2025	Mensal	3.158,44	252,67	0,00	0,00	0,00	252,67
09/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	20/10/2025	Mensal	3.505,46	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43
09/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.378.072-53	101	20/10/2025	Mensal	4.715,46	377,23	0,00	0,00	0,00	377,23
09/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	101	20/10/2025	Mensal	3.510,89	280,87	0,00	0,00	0,00	280,87
09/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	20/10/2025	Mensal	2.416,27	193,30	0,00	0,00	0,00	193,30
09/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-98	101	20/10/2025	Mensal	4.864,90	389,19	0,00	0,00	0,00	389,19
09/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	20/10/2025	Mensal	2.946,28	235,70	0,00	0,00	0,00	235,70
09/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007842022031618450 3	714.978.542-53	101	20/10/2025	Mensal	2.635,32	210,82	0,00	0,00	0,00	210,82
09/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110006882023100910552 8	010.750.872-95	101	20/10/2025	Mensal	2.682,96	214,63	0,00	0,00	0,00	214,63
09/2025		FERNANDA AMARO DA SILVA	01110010272025091118401 6	791.957.682-20	101	20/10/2025	Mensal	1.255,07	100,40	0,00	0,00	0,00	100,40
09/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	20/10/2025	Mensal	4.581,45	366,51	0,00	0,00	0,00	366,51
09/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	20/10/2025	Mensal	1.828,17	146,25	0,00	0,00	0,00	146,25
09/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	20/10/2025	Mensal	2.472,73	197,81	0,00	0,00	0,00	197,81
09/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.812-04	101	20/10/2025	Mensal	3.483,39	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
09/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	20/10/2025	Mensal	4.146,28	331,70	0,00	0,00	0,00	331,70
09/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015584 4	653.298.992-49	101	20/10/2025	Mensal	3.516,05	281,28	0,00	0,00	0,00	281,28
09/2025		FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	101	20/10/2025	Mensal	1.958,86	156,70	0,00	0,00	0,00	156,70
09/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	20/10/2025	Mensal	741,98	14,83	0,00	0,00	0,00	14,83
09/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152016120416372 5	916.565.672-53	101	20/10/2025	Mensal	3.058,12	244,64	0,00	0,00	0,00	244,64
09/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	20/10/2025	Mensal	1.911,51	152,92	0,00	0,00	0,00	152,92
09/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	20/10/2025	Mensal	2.109,39	168,75	0,00	0,00	0,00	168,75
09/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	20/10/2025	Mensal	3.802,16	304,17	0,00	0,00	0,00	304,17
09/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	20/10/2025	Mensal	4.661,24	372,89	0,00	0,00	0,00	372,89
09/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	20/10/2025	Mensal	49.384,86	3.950,78	0,00	0,00	0,00	3.950,78
09/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	101	20/10/2025	Mensal	2.399,07	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
09/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	20/10/2025	Mensal	3.521,87	281,74	0,00	0,00	0,00	281,74
09/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071118120 5	798.118.502-59	101	20/10/2025	Mensal	4.917,93	393,43	0,00	0,00	0,00	393,43
09/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	20/10/2025	Mensal	1.949,80	155,98	0,00	0,00	0,00	155,98
09/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	20/10/2025	Mensal	2.456,56	196,52	0,00	0,00	0,00	196,52

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	20/10/2025	Mensal	2.047,16	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
09/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	20/10/2025	Mensal	4.253,66	340,29	0,00	0,00	0,00	340,29
09/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	20/10/2025	Mensal	3.616,99	289,35	0,00	0,00	0,00	289,35
09/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.246.782-49	101	20/10/2025	Mensal	2.446,53	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
09/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	20/10/2025	Mensal	5.669,87	453,58	0,00	0,00	0,00	453,58
09/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.287.652-49	101	20/10/2025	Mensal	4.957,09	396,56	0,00	0,00	0,00	396,56
09/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	20/10/2025	Mensal	3.524,08	281,92	0,00	0,00	0,00	281,92
09/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	20/10/2025	Mensal	4.087,85	327,02	0,00	0,00	0,00	327,02
09/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	20/10/2025	Mensal	2.023,20	161,85	0,00	0,00	0,00	161,85
09/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	101	20/10/2025	Mensal	2.954,13	236,33	0,00	0,00	0,00	236,33
09/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	20/10/2025	Mensal	5.696,09	455,68	0,00	0,00	0,00	455,68
09/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.162-09	101	20/10/2025	Mensal	3.827,75	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
09/2025		JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	01110010202025090512153 1	009.182.482-64	101	20/10/2025	Mensal	1.296,61	103,72	0,00	0,00	0,00	103,72
09/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	20/10/2025	Mensal	4.625,15	370,01	0,00	0,00	0,00	370,01
09/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004672018051514295 3	862.225.702-91	101	20/10/2025	Mensal	1.853,20	148,25	0,00	0,00	0,00	148,25
09/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-64	101	20/10/2025	Mensal	2.561,43	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
09/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	20/10/2025	Mensal	3.727,56	298,20	0,00	0,00	0,00	298,20
09/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	20/10/2025	Mensal	4.848,30	387,86	0,00	0,00	0,00	387,86
09/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.100.162-00	101	20/10/2025	Mensal	1.737,24	138,97	0,00	0,00	0,00	138,97
09/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	20/10/2025	Mensal	3.451,58	276,12	0,00	0,00	0,00	276,12
09/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.738.732-49	101	20/10/2025	Mensal	4.122,50	329,80	0,00	0,00	0,00	329,80
09/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	101	20/10/2025	Mensal	2.539,13	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
09/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	20/10/2025	Mensal	3.165,76	253,26	0,00	0,00	0,00	253,26
09/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	101	20/10/2025	Mensal	2.261,17	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
09/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	20/10/2025	Mensal	2.000,22	160,01	0,00	0,00	0,00	160,01
09/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	20/10/2025	Mensal	1.702,97	136,23	0,00	0,00	0,00	136,23
09/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	101	20/10/2025	Mensal	1.984,78	158,78	0,00	0,00	0,00	158,78
09/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	20/10/2025	Mensal	2.582,52	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
09/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.851.742-00	101	20/10/2025	Mensal	3.930,40	314,43	0,00	0,00	0,00	314,43
09/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	778.223.742-49	101	20/10/2025	Mensal	3.326,47	266,11	0,00	0,00	0,00	266,11
09/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110010122025071817063 2	035.867.212-00	101	20/10/2025	Mensal	2.947,86	235,82	0,00	0,00	0,00	235,82
09/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	20/10/2025	Mensal	3.652,15	292,17	0,00	0,00	0,00	292,17
09/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110007302021072018143 8	376.848.172-72	101	20/10/2025	Mensal	1.930,58	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
09/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	20/10/2025	Mensal	1.751,57	140,12	0,00	0,00	0,00	140,12
09/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902019120613005 9	001.665.712-88	101	20/10/2025	Mensal	5.624,26	449,94	0,00	0,00	0,00	449,94
09/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	20/10/2025	Mensal	4.355,95	348,47	0,00	0,00	0,00	348,47
09/2025		KARINE XIMENDES VERICIO	01110010252025091115445 1	986.443.782-87	101	20/10/2025	Mensal	3.911,50	312,92	0,00	0,00	0,00	312,92
09/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	20/10/2025	Mensal	1.868,99	149,51	0,00	0,00	0,00	149,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032611264 7	716.489.682-87	101	20/10/2025	Mensal	4.712,59	377,00	0,00	0,00	0,00	377,00
09/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024080517421 8	918.739.402-20	101	20/10/2025	Mensal	2.664,37	213,14	0,00	0,00	0,00	213,14
09/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-48	101	20/10/2025	Mensal	1.527,66	122,21	0,00	0,00	0,00	122,21
09/2025		KETERLY ADRIANE MELO CASTRO	01110010282025091211384 5	067.248.242-81	103	20/10/2025	Mensal	408,75	8,17	0,00	0,00	0,00	8,17
09/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	20/10/2025	Mensal	1.685,18	134,81	0,00	0,00	0,00	134,81
09/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	20/10/2025	Mensal	4.199,00	335,92	0,00	0,00	0,00	335,92
09/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.828.912-90	101	20/10/2025	Mensal	4.442,53	355,40	0,00	0,00	0,00	355,40
09/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992018100215460 8	354.083.322-68	101	20/10/2025	Mensal	2.050,99	164,07	0,00	0,00	0,00	164,07
09/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	101	20/10/2025	Mensal	2.560,38	204,83	0,00	0,00	0,00	204,83
09/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	20/10/2025	Mensal	1.808,09	144,64	0,00	0,00	0,00	144,64
09/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	20/10/2025	Mensal	4.092,84	327,42	0,00	0,00	0,00	327,42
09/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	20/10/2025	Mensal	2.464,27	197,14	0,00	0,00	0,00	197,14
09/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.408.572-49	101	20/10/2025	Mensal	3.928,05	314,24	0,00	0,00	0,00	314,24
09/2025		LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	20/10/2025	Mensal	2.582,54	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
09/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	20/10/2025	Mensal	2.580,04	206,40	0,00	0,00	0,00	206,40
09/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	101	20/10/2025	Mensal	2.646,13	211,69	0,00	0,00	0,00	211,69
09/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100618181 4	031.415.252-00	101	20/10/2025	Mensal	2.451,75	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
09/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	20/10/2025	Mensal	2.624,88	209,99	0,00	0,00	0,00	209,99
09/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	101	20/10/2025	Mensal	1.688,48	135,07	0,00	0,00	0,00	135,07
09/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	20/10/2025	Mensal	1.486,14	118,89	0,00	0,00	0,00	118,89
09/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	20/10/2025	Mensal	8.411,40	672,91	0,00	0,00	0,00	672,91
09/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	20/10/2025	Mensal	2.487,49	198,99	0,00	0,00	0,00	198,99
09/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 6	055.298.072-24	101	20/10/2025	Mensal	1.991,80	159,34	0,00	0,00	0,00	159,34
09/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	101	20/10/2025	Mensal	4.329,54	346,36	0,00	0,00	0,00	346,36
09/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110006802020121518320 2	014.570.792-08	101	20/10/2025	Mensal	4.354,66	348,37	0,00	0,00	0,00	348,37
09/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	20/10/2025	Mensal	4.265,52	341,24	0,00	0,00	0,00	341,24
09/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	20/10/2025	Mensal	1.857,23	148,57	0,00	0,00	0,00	148,57
09/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021061915202 2	006.872.312-13	101	20/10/2025	Mensal	6.646,56	531,72	0,00	0,00	0,00	531,72
09/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	468.276.502-78	101	20/10/2025	Mensal	4.248,17	339,85	0,00	0,00	0,00	339,85
09/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.832-49	101	20/10/2025	Mensal	2.223,02	177,84	0,00	0,00	0,00	177,84
09/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005622019100114493 0	608.924.392-20	101	20/10/2025	Mensal	4.107,05	328,56	0,00	0,00	0,00	328,56
09/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	20/10/2025	Mensal	2.110,66	168,85	0,00	0,00	0,00	168,85
09/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	20/10/2025	Mensal	4.032,88	322,63	0,00	0,00	0,00	322,63
09/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025061616160 9	707.732.202-59	101	20/10/2025	Mensal	4.365,15	349,21	0,00	0,00	0,00	349,21
09/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	20/10/2025	Mensal	4.303,06	344,24	0,00	0,00	0,00	344,24
09/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120000172019021209573 1	223.250.932-04	101	20/10/2025	Mensal	5.779,46	462,35	0,00	0,00	0,00	462,35
09/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	101	20/10/2025	Mensal	3.660,28	292,82	0,00	0,00	0,00	292,82
09/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	809.953.572-34	101	20/10/2025	Mensal	3.958,40	316,67	0,00	0,00	0,00	316,67

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.148.082-15	101	20/10/2025	Mensal	4.252,11	340,96	0,00	0,00	0,00	340,96
09/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000582018100214385 3	622.898.612-00	101	20/10/2025	Mensal	1.981,60	158,52	0,00	0,00	0,00	158,52
09/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	20/10/2025	Mensal	1.868,92	149,51	0,00	0,00	0,00	149,51
09/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000842018100215001 2	561.468.412-34	101	20/10/2025	Mensal	4.847,89	387,83	0,00	0,00	0,00	387,83
09/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	20/10/2025	Mensal	3.610,71	288,85	0,00	0,00	0,00	288,85
09/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	20/10/2025	Mensal	3.241,17	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
09/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	20/10/2025	Mensal	2.119,25	169,54	0,00	0,00	0,00	169,54
09/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	20/10/2025	Mensal	5.055,59	404,44	0,00	0,00	0,00	404,44
09/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	20/10/2025	Mensal	4.371,50	349,72	0,00	0,00	0,00	349,72
09/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	20/10/2025	Mensal	2.622,14	209,77	0,00	0,00	0,00	209,77
09/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	20/10/2025	Mensal	3.586,24	286,89	0,00	0,00	0,00	286,89
09/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	20/10/2025	Mensal	4.051,64	324,13	0,00	0,00	0,00	324,13
09/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	20/10/2025	Mensal	5.595,12	447,60	0,00	0,00	0,00	447,60
09/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	755.225.802-25	101	20/10/2025	Mensal	3.525,07	282,00	0,00	0,00	0,00	282,00
09/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	20/10/2025	Mensal	4.749,42	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
09/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	20/10/2025	Mensal	2.043,44	163,47	0,00	0,00	0,00	163,47
09/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	20/10/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
09/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.822.082-45	103	20/10/2025	Mensal	779,90	15,59	0,00	0,00	0,00	15,59
09/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	20/10/2025	Mensal	4.859,27	388,74	0,00	0,00	0,00	388,74
09/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	20/10/2025	Mensal	2.438,39	195,07	0,00	0,00	0,00	195,07
09/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	688.335.632-00	101	20/10/2025	Mensal	2.417,91	193,43	0,00	0,00	0,00	193,43
09/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111412493 8	874.518.912-91	101	20/10/2025	Mensal	2.098,42	167,87	0,00	0,00	0,00	167,87
09/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	101	20/10/2025	Mensal	2.331,60	186,54	0,00	0,00	0,00	186,54
09/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909050 3	894.309.052-87	101	20/10/2025	Mensal	2.123,00	169,84	0,00	0,00	0,00	169,84
09/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-80	101	20/10/2025	Mensal	4.929,72	394,37	0,00	0,00	0,00	394,37
09/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	20/10/2025	Mensal	2.433,25	194,66	0,00	0,00	0,00	194,66
09/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	101	20/10/2025	Mensal	6.337,82	507,02	0,00	0,00	0,00	507,02
09/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040616094 9	015.609.446-09	101	20/10/2025	Mensal	6.509,79	520,78	0,00	0,00	0,00	520,78
09/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110516303 6	889.747.402-06	101	20/10/2025	Mensal	4.393,54	351,48	0,00	0,00	0,00	351,48
09/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	20/10/2025	Mensal	2.329,84	186,38	0,00	0,00	0,00	186,38
09/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	20/10/2025	Mensal	1.539,08	123,12	0,00	0,00	0,00	123,12
09/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	20/10/2025	Mensal	3.271,94	261,75	0,00	0,00	0,00	261,75
09/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.662-34	101	20/10/2025	Mensal	2.270,44	181,63	0,00	0,00	0,00	181,63
09/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	101	20/10/2025	Mensal	2.047,44	163,79	0,00	0,00	0,00	163,79
09/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	20/10/2025	Mensal	3.267,72	261,41	0,00	0,00	0,00	261,41
09/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.798.612-00	101	20/10/2025	Mensal	1.555,08	124,40	0,00	0,00	0,00	124,40
09/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	20/10/2025	Mensal	3.535,44	282,83	0,00	0,00	0,00	282,83
09/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	20/10/2025	Mensal	2.551,12	204,08	0,00	0,00	0,00	204,08

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	20/10/2025	Mensal	4.472,34	357,78	0,00	0,00	0,00	357,78
09/2025		REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	101	20/10/2025	Mensal	405,28	32,42	0,00	0,00	0,00	32,42
09/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	20/10/2025	Mensal	4.211,08	336,88	0,00	0,00	0,00	336,88
09/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.679.512-34	101	20/10/2025	Mensal	4.847,61	387,80	0,00	0,00	0,00	387,80
09/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	20/10/2025	Mensal	4.699,66	375,97	0,00	0,00	0,00	375,97
09/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	101	20/10/2025	Mensal	3.561,43	284,91	0,00	0,00	0,00	284,91
09/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517530 5	011.189.442-59	101	20/10/2025	Mensal	3.675,49	294,03	0,00	0,00	0,00	294,03
09/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 8	003.565.692-06	101	20/10/2025	Mensal	1.604,35	128,34	0,00	0,00	0,00	128,34
09/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	683.107.902-44	101	20/10/2025	Mensal	2.093,22	167,45	0,00	0,00	0,00	167,45
09/2025		ROGERIO SOUSA DA SILVA	01110010092025070416141 5	557.246.392-20	101	20/10/2025	Mensal	2.372,21	189,77	0,00	0,00	0,00	189,77
09/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	20/10/2025	Mensal	3.469,28	277,54	0,00	0,00	0,00	277,54
09/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021060212394 5	060.187.493-51	101	20/10/2025	Mensal	3.546,40	283,71	0,00	0,00	0,00	283,71
09/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	20/10/2025	Mensal	1.993,23	159,45	0,00	0,00	0,00	159,45
09/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	101	20/10/2025	Mensal	4.869,02	389,52	0,00	0,00	0,00	389,52
09/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110006872023100617041 0	614.629.502-72	101	20/10/2025	Mensal	3.479,18	278,33	0,00	0,00	0,00	278,33
09/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	20/10/2025	Mensal	4.555,60	364,44	0,00	0,00	0,00	364,44
09/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	20/10/2025	Mensal	1.758,77	140,70	0,00	0,00	0,00	140,70
09/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082618024 4	892.479.222-91	101	20/10/2025	Mensal	2.031,71	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
09/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	20/10/2025	Mensal	5.578,62	446,28	0,00	0,00	0,00	446,28
09/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	20/10/2025	Mensal	4.477,10	358,16	0,00	0,00	0,00	358,16
09/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	20/10/2025	Mensal	3.235,09	258,80	0,00	0,00	0,00	258,80
09/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207460 1	614.905.472-15	101	20/10/2025	Mensal	5.162,82	413,02	0,00	0,00	0,00	413,02
09/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	20/10/2025	Mensal	2.027,77	162,22	0,00	0,00	0,00	162,22
09/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	20/10/2025	Mensal	3.232,92	258,63	0,00	0,00	0,00	258,63
09/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003642017080412232 3	530.521.292-87	101	20/10/2025	Mensal	4.809,89	384,79	0,00	0,00	0,00	384,79
09/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.008.603-28	101	20/10/2025	Mensal	4.863,96	389,11	0,00	0,00	0,00	389,11
09/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	821.599.122-04	101	20/10/2025	Mensal	4.028,33	322,26	0,00	0,00	0,00	322,26
09/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	20/10/2025	Mensal	5.147,05	411,76	0,00	0,00	0,00	411,76
09/2025		SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA	01110009722024111409322 4	054.183.922-55	103	20/10/2025	Mensal	1.024,94	20,49	0,00	0,00	0,00	20,49
09/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014262 6	058.306.092-74	103	20/10/2025	Mensal	698,28	13,96	0,00	0,00	0,00	13,96
09/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	20/10/2025	Mensal	4.905,01	392,40	0,00	0,00	0,00	392,40
09/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	101	20/10/2025	Mensal	3.527,31	282,18	0,00	0,00	0,00	282,18
09/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	20/10/2025	Mensal	3.491,79	279,34	0,00	0,00	0,00	279,34
09/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	20/10/2025	Mensal	1.965,58	156,84	0,00	0,00	0,00	156,84
09/2025		SILVANA MARCAL DOS SANTOS	01110010262025091118045 7	635.364.802-25	101	20/10/2025	Mensal	1.310,58	104,84	0,00	0,00	0,00	104,84
09/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	20/10/2025	Mensal	3.640,43	291,23	0,00	0,00	0,00	291,23
09/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	101	20/10/2025	Mensal	2.009,74	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77
09/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	101	20/10/2025	Mensal	3.581,22	286,49	0,00	0,00	0,00	286,49

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	101	20/10/2025	Mensal	4.362,50	349,00	0,00	0,00	0,00	349,00
09/2025		SORAIA DO SOCORRO SARGES COSTA	01110001722018100217492 7	674.632.742-68	101	20/10/2025	Mensal	1.970,60	157,64	0,00	0,00	0,00	157,64
09/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062816054 5	550.538.312-20	101	20/10/2025	Mensal	4.276,70	342,13	0,00	0,00	0,00	342,13
09/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122716350 2	949.672.612-72	101	20/10/2025	Mensal	3.672,28	293,78	0,00	0,00	0,00	293,78
09/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	20/10/2025	Mensal	4.094,65	327,57	0,00	0,00	0,00	327,57
09/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024082617421 6	702.082.282-76	101	20/10/2025	Mensal	1.598,89	127,91	0,00	0,00	0,00	127,91
09/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	20/10/2025	Mensal	3.820,67	305,65	0,00	0,00	0,00	305,65
09/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	20/10/2025	Mensal	4.885,30	390,82	0,00	0,00	0,00	390,82
09/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	20/10/2025	Mensal	3.821,46	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
09/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	20/10/2025	Mensal	2.040,17	163,21	0,00	0,00	0,00	163,21
09/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	20/10/2025	Mensal	2.497,53	199,80	0,00	0,00	0,00	199,80
09/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	20/10/2025	Mensal	5.895,91	471,67	0,00	0,00	0,00	471,67
09/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	20/10/2025	Mensal	2.007,95	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63
09/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000492018100214344 4	774.127.612-34	101	20/10/2025	Mensal	7.229,64	578,37	0,00	0,00	0,00	578,37
09/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	20/10/2025	Mensal	3.112,62	249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
09/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019082017485 4	899.533.712-53	101	20/10/2025	Mensal	5.276,28	422,10	0,00	0,00	0,00	422,10
09/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	20/10/2025	Mensal	6.346,08	507,68	0,00	0,00	0,00	507,68
09/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008552023051816192 5	043.509.142-50	101	20/10/2025	Mensal	2.174,00	173,92	0,00	0,00	0,00	173,92
09/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	20/10/2025	Mensal	4.324,55	345,96	0,00	0,00	0,00	345,96
09/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021081706593 0	005.495.822-90	101	20/10/2025	Mensal	5.448,98	435,91	0,00	0,00	0,00	435,91
09/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	20/10/2025	Mensal	4.126,33	330,10	0,00	0,00	0,00	330,10
09/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.632-03	101	20/10/2025	Mensal	2.656,72	212,53	0,00	0,00	0,00	212,53
09/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	20/10/2025	Mensal	4.243,03	339,44	0,00	0,00	0,00	339,44
09/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	20/10/2025	Mensal	3.581,02	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
09/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	20/10/2025	Mensal	3.451,09	276,08	0,00	0,00	0,00	276,08
09/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	20/10/2025	Mensal	4.300,41	344,03	0,00	0,00	0,00	344,03
09/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	101	20/10/2025	Mensal	3.963,39	317,07	0,00	0,00	0,00	317,07
09/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009962025040112121 6	026.061.952-30	103	20/10/2025	Mensal	758,24	15,16	0,00	0,00	0,00	15,16
09/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	20/10/2025	Mensal	6.218,31	497,46	0,00	0,00	0,00	497,46
09/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	20/10/2025	Mensal	4.276,12	342,08	0,00	0,00	0,00	342,08
09/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	101	20/10/2025	Mensal	5.418,15	433,45	0,00	0,00	0,00	433,45
09/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	101	20/10/2025	Mensal	4.535,21	362,81	0,00	0,00	0,00	362,81
09/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	20/10/2025	Mensal	2.467,74	197,41	0,00	0,00	0,00	197,41
09/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110006982023120112253 5	958.847.342-04	101	20/10/2025	Mensal	1.976,45	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11
09/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	101	20/10/2025	Mensal	2.269,36	181,54	0,00	0,00	0,00	181,54
09/2025		WELLINGTON DA SILVA RODRIGUES DOS A	01110010102025070417060 9	028.124.132-55	101	20/10/2025	Mensal	1.962,14	156,97	0,00	0,00	0,00	156,97
09/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	101	20/10/2025	Mensal	10.553,60	844,28	0,00	0,00	0,00	844,28
09/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110009922025042417063 8	022.112.732-11	103	20/10/2025	Mensal	697,52	13,95	0,00	0,00	0,00	13,95

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	101	20/10/2025	Mensal	4.045,55	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**
						Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**
							Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	334	1.208.999,78	96.718,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.718,45
09/2025	103	9	6.556,81	131,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,09
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro do conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.953/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	343	1.215.556,59	96.849,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.849,54
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	11 - FGTS mensal	334	1.207.342,33	96.585,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.585,86
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.657,45	132,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,59
09/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	9	5.987,27	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,70
09/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	569,54	11,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,39
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	343	1.215.556,59	96.849,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.849,54
	Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	957,71
09/2025	20/10/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	20250701824437	555	745,07
09/2025	20/10/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	13950021	104	106,16
09/2025	20/10/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	678581107	908	320,98
09/2025	20/10/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
09/2025	20/10/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	453128443	318	201,68
09/2025	20/10/2025	ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	1534153045	121	588,39
09/2025	20/10/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110006822023091516072 1	539.322.292-15	9706722	104	854,76
09/2025	20/10/2025	ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	1532891393	121	401,79
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
09/2025	20/10/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
09/2025	20/10/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250721994265	555	78,03
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13329139	104	91,95
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902608	903	237,25
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
09/2025	20/10/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	181657111	001	595,14
09/2025	20/10/2025	ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUIL	01110008582023061517121 5	969.250.862-53	1533842465	121	528,34
09/2025	20/10/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	184318532	001	215,90
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
09/2025	20/10/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021060513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,86
09/2025	20/10/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021060513170 0	002.745.652-85	7152032	379	426,49
09/2025	20/10/2025	ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110006492023032916470 8	016.054.142-55	202508041153465	555	537,68
09/2025	20/10/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
09/2025	20/10/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
09/2025	20/10/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
09/2025	20/10/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	0215890445AMD	329	123,23
09/2025	20/10/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476608	555	474,36
09/2025	20/10/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,98
09/2025	20/10/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
09/2025	20/10/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	682868069	908	100,89
09/2025	20/10/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	6229863	373	82,22
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101195941	935	400,00
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000106687026	935	101,00
09/2025	20/10/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678687421	908	798,39
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	62318248	373	55,94
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
09/2025	20/10/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
09/2025	20/10/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	681201803	908	320,58
09/2025	20/10/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179980017	001	831,38
09/2025	20/10/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382 0	035.211.622-65	142600000073504	426	779,22
09/2025	20/10/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62175352	373	120,07
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,57
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680698820	908	305,51
09/2025	20/10/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	255,19
09/2025	20/10/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681469553	908	199,77
09/2025	20/10/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	480,73
09/2025	20/10/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	202507251067402	555	67,37
09/2025	20/10/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
09/2025	20/10/2025	DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	62226943	373	633,97
09/2025	20/10/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	683197823	908	69,44
09/2025	20/10/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	142600000064014	426	200,20
09/2025	20/10/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	678384990	908	645,57
09/2025	20/10/2025	EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104 9	006.566.012-99	185899988	001	783,00
09/2025	20/10/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.886.492-15	678476629	908	414,04
09/2025	20/10/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	678202647	908	382,55
09/2025	20/10/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
09/2025	20/10/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	184095126	001	951,34
09/2025	20/10/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	20250625766247	555	470,66
09/2025	20/10/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	000000107064924	935	90,31
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	681108543	908	423,62
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	682305360	908	71,94
09/2025	20/10/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	680523297	908	216,45
09/2025	20/10/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	681031384	908	394,25
09/2025	20/10/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	13563074	104	274,44
09/2025	20/10/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	9729977	104	507,32
09/2025	20/10/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	678941467	908	440,86
09/2025	20/10/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
09/2025	20/10/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	682123453	908	66,07
09/2025	20/10/2025	IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGUES	01110001782019032919480 5	560.246.782-49	187621617	001	253,48
09/2025	20/10/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	9428905	104	984,00
09/2025	20/10/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	678557119	908	321,54
09/2025	20/10/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	0128655250	079	540,30
09/2025	20/10/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	680651985	908	99,01
09/2025	20/10/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	676266510	908	116,52
09/2025	20/10/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	682323831	908	765,20
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554582	908	140,90
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	682509958	908	129,21
09/2025	20/10/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
09/2025	20/10/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,60
09/2025	20/10/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0206866638JAE	329	20,53
09/2025	20/10/2025	JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	800138	741	586,86
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	682601404	908	78,97
09/2025	20/10/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	0188900128JGC	329	71,11
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
09/2025	20/10/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
09/2025	20/10/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183769836	001	244,71
09/2025	20/10/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
09/2025	20/10/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	560,20
09/2025	20/10/2025	LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	186262855	001	646,72
09/2025	20/10/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	679748526	908	200,49

Total Consignado 68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575278	908	202,66
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	563,71
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	681771277	908	15,55
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	682745705	908	15,67
09/2025	20/10/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	620614892	373	87,85
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	62279203	373	218,68
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680328723	908	291,77
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659862	908	170,05
09/2025	20/10/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
09/2025	20/10/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000000107361561	935	59,99
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000586435575	389	21,43
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	682196405	908	25,70
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382700	104	179,53
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
09/2025	20/10/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	9444537	104	875,03
09/2025	20/10/2025	MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	187541197	001	938,31
09/2025	20/10/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
09/2025	20/10/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	103,97
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0186820934MHG	329	303,75
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	61892421	373	13,97
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
09/2025	20/10/2025	MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	00de6662ebaaf52	386	398,17
09/2025	20/10/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	270,35
09/2025	20/10/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133464072	079	35,77
09/2025	20/10/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,83
09/2025	20/10/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	474,50
09/2025	20/10/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
09/2025	20/10/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	678498990	908	195,61
09/2025	20/10/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7147763	379	529,63
09/2025	20/10/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7148161	379	139,16
					Total Consignado		68.296,71

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

Relatório Emitido em: 07/10/2025 12:07:47 (Brasília).

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
09/2025	20/10/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681481201	908	140,87
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,98
09/2025	20/10/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	693,06
09/2025	20/10/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	676198621	908	124,88
09/2025	20/10/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	0129775723	079	306,54
09/2025	20/10/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0129241285	079	415,50
09/2025	20/10/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
09/2025	20/10/2025	ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082618024 4	892.479.222-91	186293284	001	484,13
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833623SCD	329	241,81
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	000000107211078	935	84,69
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	0133373520	079	130,73
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	678197357	908	232,91
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	680643164	908	402,47
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105248142	935	676,00
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	621213810	373	143,73
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	151,26
09/2025	20/10/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
09/2025	20/10/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	879,82
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000000107093771	935	118,29
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000586568050	389	33,83
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,88
09/2025	20/10/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
09/2025	20/10/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
09/2025	20/10/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
09/2025	20/10/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317063 9	010.892.912-48	179509573	001	902,97
09/2025	20/10/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	202508201310427	555	1.059,04
09/2025	20/10/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	678431116	908	530,60
09/2025	20/10/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	680583435	908	479,51
09/2025	20/10/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	184398856	001	90,52
09/2025	20/10/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	000000007379783	935	346,00
09/2025	20/10/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	62265667	373	207,34
09/2025	20/10/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	0132241539	079	217,84
09/2025	20/10/2025	YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	202507251065586	555	1.276,31
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	184859022	001	73,10
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185027451	001	20,98
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185829084	001	412,60
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	187269856	001	22,82
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	681196135	908	435,09
					Total Consignado		68.296,71

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	20/10/2025	Mensal	2.143,49	171,47	0,00	0,00	0,00	171,47
09/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	20/10/2025	Mensal	4.053,43	324,27	0,00	0,00	0,00	324,27
09/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 8	709.501.992-49	101	20/10/2025	Mensal	2.550,33	204,02	0,00	0,00	0,00	204,02
09/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	20/10/2025	Mensal	2.055,91	164,47	0,00	0,00	0,00	164,47
09/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	101	20/10/2025	Mensal	3.879,27	310,34	0,00	0,00	0,00	310,34
09/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	20/10/2025	Mensal	2.398,85	191,90	0,00	0,00	0,00	191,90
09/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	20/10/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
09/2025		ALCENI AMARAL MARTINS	01110010242025090817325 1	454.169.312-72	101	20/10/2025	Mensal	1.377,69	110,21	0,00	0,00	0,00	110,21
09/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110006742023080717201 9	034.223.602-47	101	20/10/2025	Mensal	4.986,54	398,92	0,00	0,00	0,00	398,92
09/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	20/10/2025	Mensal	1.622,66	129,81	0,00	0,00	0,00	129,81
09/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020718340 0	680.478.782-04	101	20/10/2025	Mensal	4.141,09	331,28	0,00	0,00	0,00	331,28
09/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	20/10/2025	Mensal	4.069,66	325,57	0,00	0,00	0,00	325,57
09/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	101	20/10/2025	Mensal	2.415,35	193,22	0,00	0,00	0,00	193,22
09/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	20/10/2025	Mensal	14.681,67	1.174,53	0,00	0,00	0,00	1.174,53
09/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	20/10/2025	Mensal	3.446,14	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
09/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	101	20/10/2025	Mensal	1.957,51	156,60	0,00	0,00	0,00	156,60
09/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 6	645.832.282-87	101	20/10/2025	Mensal	3.681,54	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
09/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022080317390 0	712.405.602-06	101	20/10/2025	Mensal	4.351,77	348,14	0,00	0,00	0,00	348,14
09/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	20/10/2025	Mensal	4.225,97	338,07	0,00	0,00	0,00	338,07
09/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	20/10/2025	Mensal	1.889,95	151,19	0,00	0,00	0,00	151,19
09/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110008582023061517121 6	969.250.862-53	101	20/10/2025	Mensal	6.806,80	544,54	0,00	0,00	0,00	544,54
09/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	20/10/2025	Mensal	3.776,32	302,10	0,00	0,00	0,00	302,10
09/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	101	20/10/2025	Mensal	4.231,10	338,48	0,00	0,00	0,00	338,48
09/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	20/10/2025	Mensal	3.953,54	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
09/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	20/10/2025	Mensal	3.216,64	257,34	0,00	0,00	0,00	257,34
09/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	20/10/2025	Mensal	3.542,90	283,43	0,00	0,00	0,00	283,43
09/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008822023110717015 3	548.803.432-34	101	20/10/2025	Mensal	2.710,26	216,82	0,00	0,00	0,00	216,82
09/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.842-87	101	20/10/2025	Mensal	4.188,59	335,08	0,00	0,00	0,00	335,08
09/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.812-72	101	20/10/2025	Mensal	3.837,01	306,96	0,00	0,00	0,00	306,96
09/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	20/10/2025	Mensal	688,20	13,76	0,00	0,00	0,00	13,76
09/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	20/10/2025	Mensal	3.621,47	289,71	0,00	0,00	0,00	289,71
09/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	20/10/2025	Mensal	4.719,13	377,53	0,00	0,00	0,00	377,53
09/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	20/10/2025	Mensal	3.547,51	283,80	0,00	0,00	0,00	283,80
09/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	20/10/2025	Mensal	1.662,57	133,00	0,00	0,00	0,00	133,00
09/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	20/10/2025	Mensal	2.107,17	168,57	0,00	0,00	0,00	168,57
09/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110008502023050409342 2	036.214.572-59	101	20/10/2025	Mensal	2.057,45	164,59	0,00	0,00	0,00	164,59
09/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	20/10/2025	Mensal	3.795,95	303,67	0,00	0,00	0,00	303,67
09/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415285 1	632.124.632-87	101	20/10/2025	Mensal	4.793,55	383,48	0,00	0,00	0,00	383,48

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390 9	702.458.372-05	101	20/10/2025	Mensal	3.483,45	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
09/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	101	20/10/2025	Mensal	2.035,17	162,81	0,00	0,00	0,00	162,81
09/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	101	20/10/2025	Mensal	2.366,67	189,33	0,00	0,00	0,00	189,33
09/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180 6	684.839.612-53	101	20/10/2025	Mensal	4.030,26	322,42	0,00	0,00	0,00	322,42
09/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405 6	809.727.212-15	101	20/10/2025	Mensal	1.464,08	117,12	0,00	0,00	0,00	117,12
09/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110009882025041010530 1	024.707.782-80	101	20/10/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
09/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	101	20/10/2025	Mensal	1.971,41	157,71	0,00	0,00	0,00	157,71
09/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919484 3	890.430.572-15	101	20/10/2025	Mensal	3.685,29	294,82	0,00	0,00	0,00	294,82
09/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	101	20/10/2025	Mensal	5.028,85	402,30	0,00	0,00	0,00	402,30
09/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122 0	402.436.052-34	101	20/10/2025	Mensal	2.509,72	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77
09/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	101	20/10/2025	Mensal	1.900,88	152,07	0,00	0,00	0,00	152,07
09/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030 9	301.216.202-04	101	20/10/2025	Mensal	5.180,53	414,44	0,00	0,00	0,00	414,44
09/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454 2	439.763.952-34	101	20/10/2025	Mensal	5.407,54	432,60	0,00	0,00	0,00	432,60
09/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	101	20/10/2025	Mensal	4.241,30	339,30	0,00	0,00	0,00	339,30
09/2025		ATOS OLIVEIRA GUIMARAES	01110010212025090511594 5	019.363.142-31	101	20/10/2025	Mensal	5.595,74	447,65	0,00	0,00	0,00	447,65
09/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221 1	032.120.712-22	101	20/10/2025	Mensal	5.124,69	409,97	0,00	0,00	0,00	409,97
09/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312 8	035.135.732-78	101	20/10/2025	Mensal	2.426,00	194,08	0,00	0,00	0,00	194,08
09/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531 7	850.955.832-91	101	20/10/2025	Mensal	2.715,50	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
09/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545 7	846.224.152-91	101	20/10/2025	Mensal	4.050,08	324,00	0,00	0,00	0,00	324,00
09/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110010172025072514192 8	042.856.752-50	101	20/10/2025	Mensal	2.647,25	211,78	0,00	0,00	0,00	211,78
09/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160 5	983.388.202-10	101	20/10/2025	Mensal	4.623,81	369,90	0,00	0,00	0,00	369,90
09/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	101	20/10/2025	Mensal	2.416,59	193,32	0,00	0,00	0,00	193,32
09/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353 7	987.897.752-87	101	20/10/2025	Mensal	3.563,52	285,08	0,00	0,00	0,00	285,08
09/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572 7	000.056.512-12	101	20/10/2025	Mensal	6.900,24	552,01	0,00	0,00	0,00	552,01
09/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370 8	003.964.252-67	101	20/10/2025	Mensal	5.561,27	444,90	0,00	0,00	0,00	444,90
09/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025051415421 4	034.571.282-00	101	20/10/2025	Mensal	3.553,29	284,26	0,00	0,00	0,00	284,26
09/2025		CARINE DIAS LIRA BATISTA	01110010222025090515304 4	949.588.312-15	101	20/10/2025	Mensal	3.016,73	241,33	0,00	0,00	0,00	241,33
09/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045 3	005.484.532-76	101	20/10/2025	Mensal	5.322,84	425,82	0,00	0,00	0,00	425,82
09/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113 1	014.786.292-23	101	20/10/2025	Mensal	4.629,06	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
09/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	101	20/10/2025	Mensal	3.987,37	318,98	0,00	0,00	0,00	318,98
09/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425 4	000.846.842-75	101	20/10/2025	Mensal	2.352,43	188,19	0,00	0,00	0,00	188,19
09/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090 7	692.949.172-15	101	20/10/2025	Mensal	2.805,19	224,41	0,00	0,00	0,00	224,41
09/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170 2	704.786.192-00	101	20/10/2025	Mensal	5.353,58	428,28	0,00	0,00	0,00	428,28
09/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470 3	783.093.872-53	101	20/10/2025	Mensal	6.571,74	525,73	0,00	0,00	0,00	525,73
09/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352 7	469.514.712-68	101	20/10/2025	Mensal	3.530,66	282,45	0,00	0,00	0,00	282,45
09/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071609371 0	720.512.132-91	101	20/10/2025	Mensal	1.603,73	128,29	0,00	0,00	0,00	128,29
09/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150 1	723.822.012-15	101	20/10/2025	Mensal	4.311,18	344,89	0,00	0,00	0,00	344,89
09/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001062018100215540 6	375.090.552-53	101	20/10/2025	Mensal	2.055,30	164,42	0,00	0,00	0,00	164,42

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	101	20/10/2025	Mensal	3.391,60	271,32	0,00	0,00	0,00	271,32
09/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711164 9	010.344.782-22	101	20/10/2025	Mensal	3.778,28	302,26	0,00	0,00	0,00	302,26
09/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	101	20/10/2025	Mensal	5.298,97	423,91	0,00	0,00	0,00	423,91
09/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115221 1	037.133.832-86	101	20/10/2025	Mensal	7.140,00	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
09/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023090415575 0	016.437.302-07	101	20/10/2025	Mensal	3.539,86	283,18	0,00	0,00	0,00	283,18
09/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011006333 9	744.073.092-53	101	20/10/2025	Mensal	3.343,63	267,49	0,00	0,00	0,00	267,49
09/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	101	20/10/2025	Mensal	2.084,19	166,73	0,00	0,00	0,00	166,73
09/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	101	20/10/2025	Mensal	3.656,04	292,48	0,00	0,00	0,00	292,48
09/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110006852023100316382 0	035.211.622-65	101	20/10/2025	Mensal	3.418,55	273,48	0,00	0,00	0,00	273,48
09/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	101	20/10/2025	Mensal	4.408,74	352,69	0,00	0,00	0,00	352,69
09/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919490 2	889.952.592-72	101	20/10/2025	Mensal	4.046,44	323,71	0,00	0,00	0,00	323,71
09/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110005102018120410504 0	676.238.322-04	101	20/10/2025	Mensal	3.740,31	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22
09/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	101	20/10/2025	Mensal	2.422,85	193,82	0,00	0,00	0,00	193,82
09/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232024040314582 4	593.888.622-87	101	20/10/2025	Mensal	1.620,17	129,61	0,00	0,00	0,00	129,61
09/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	101	20/10/2025	Mensal	1.781,20	142,49	0,00	0,00	0,00	142,49
09/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615303 4	021.610.982-50	101	20/10/2025	Mensal	3.140,67	251,25	0,00	0,00	0,00	251,25
09/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	101	20/10/2025	Mensal	2.047,55	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
09/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	20/10/2025	Mensal	2.555,76	204,46	0,00	0,00	0,00	204,46
09/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	101	20/10/2025	Mensal	1.974,68	157,97	0,00	0,00	0,00	157,97
09/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110006532020080518094 5	611.584.102-04	101	20/10/2025	Mensal	2.105,50	168,44	0,00	0,00	0,00	168,44
09/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	101	20/10/2025	Mensal	2.770,69	221,65	0,00	0,00	0,00	221,65
09/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030 6	620.440.952-20	101	20/10/2025	Mensal	6.718,66	537,49	0,00	0,00	0,00	537,49
09/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	101	20/10/2025	Mensal	3.611,04	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
09/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919481 4	804.751.912-34	101	20/10/2025	Mensal	4.879,39	390,35	0,00	0,00	0,00	390,35
09/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214433 2	260.793.802-34	101	20/10/2025	Mensal	2.043,03	163,44	0,00	0,00	0,00	163,44
09/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817320 3	012.453.632-80	101	20/10/2025	Mensal	4.348,36	347,86	0,00	0,00	0,00	347,86
09/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919490 1	377.322.422-20	101	20/10/2025	Mensal	3.540,92	283,27	0,00	0,00	0,00	283,27
09/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012570 5	875.129.472-91	101	20/10/2025	Mensal	3.939,47	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
09/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	101	20/10/2025	Mensal	3.710,43	296,83	0,00	0,00	0,00	296,83
09/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216432 2	948.270.792-34	101	20/10/2025	Mensal	4.616,63	369,49	0,00	0,00	0,00	369,49
09/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717133 2	554.137.572-04	101	20/10/2025	Mensal	1.815,55	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
09/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061617104 9	006.566.012-99	101	20/10/2025	Mensal	3.076,44	246,11	0,00	0,00	0,00	246,11
09/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	101	20/10/2025	Mensal	4.332,01	346,56	0,00	0,00	0,00	346,56
09/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919454 8	935.894.922-87	101	20/10/2025	Mensal	3.814,63	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
09/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518485 7	875.104.642-34	101	20/10/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
09/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817540 1	942.142.472-72	101	20/10/2025	Mensal	2.392,25	191,38	0,00	0,00	0,00	191,38
09/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	101	20/10/2025	Mensal	2.023,60	161,88	0,00	0,00	0,00	161,88
09/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021080212240 9	701.407.822-49	101	20/10/2025	Mensal	4.806,46	384,51	0,00	0,00	0,00	384,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718151 5	237.680.882-00	101	20/10/2025	Mensal	3.494,80	279,58	0,00	0,00	0,00	279,58
09/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	20/10/2025	Mensal	2.446,86	195,74	0,00	0,00	0,00	195,74
09/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.807.422-49	101	20/10/2025	Mensal	1.628,05	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
09/2025		ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	01110010232025090817055 1	018.292.312-60	101	20/10/2025	Mensal	1.698,85	135,90	0,00	0,00	0,00	135,90
09/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004582018041219294 3	709.685.862-87	101	20/10/2025	Mensal	4.120,06	329,60	0,00	0,00	0,00	329,60
09/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	20/10/2025	Mensal	4.097,80	327,82	0,00	0,00	0,00	327,82
09/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	101	20/10/2025	Mensal	3.598,15	287,85	0,00	0,00	0,00	287,85
09/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.266.502-04	101	20/10/2025	Mensal	1.968,13	157,45	0,00	0,00	0,00	157,45
09/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110008892023101017273 5	010.027.852-35	101	20/10/2025	Mensal	4.078,13	326,25	0,00	0,00	0,00	326,25
09/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	20/10/2025	Mensal	3.158,44	252,67	0,00	0,00	0,00	252,67
09/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	20/10/2025	Mensal	3.505,46	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43
09/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.376.072-53	101	20/10/2025	Mensal	4.715,46	377,23	0,00	0,00	0,00	377,23
09/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110006952023111417412 5	034.926.032-03	101	20/10/2025	Mensal	3.510,89	280,87	0,00	0,00	0,00	280,87
09/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	20/10/2025	Mensal	2.416,27	193,30	0,00	0,00	0,00	193,30
09/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-98	101	20/10/2025	Mensal	4.864,90	389,19	0,00	0,00	0,00	389,19
09/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	20/10/2025	Mensal	2.946,28	235,70	0,00	0,00	0,00	235,70
09/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007842022031618450 3	714.978.542-53	101	20/10/2025	Mensal	2.635,32	210,82	0,00	0,00	0,00	210,82
09/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110008882023100910552 8	010.750.872-95	101	20/10/2025	Mensal	2.682,96	214,63	0,00	0,00	0,00	214,63
09/2025		FERNANDA AMARO DA SILVA	01110010272025091118401 6	791.957.682-20	101	20/10/2025	Mensal	1.255,07	100,40	0,00	0,00	0,00	100,40
09/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	20/10/2025	Mensal	4.581,45	366,51	0,00	0,00	0,00	366,51
09/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	20/10/2025	Mensal	1.828,17	146,25	0,00	0,00	0,00	146,25
09/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	20/10/2025	Mensal	2.472,73	197,81	0,00	0,00	0,00	197,81
09/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.612-04	101	20/10/2025	Mensal	3.483,39	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
09/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	20/10/2025	Mensal	4.146,28	331,70	0,00	0,00	0,00	331,70
09/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015584 4	653.298.992-49	101	20/10/2025	Mensal	3.516,06	281,28	0,00	0,00	0,00	281,28
09/2025		FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	101	20/10/2025	Mensal	1.958,86	156,70	0,00	0,00	0,00	156,70
09/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	20/10/2025	Mensal	741,98	14,83	0,00	0,00	0,00	14,83
09/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152018120416372 5	916.565.672-53	101	20/10/2025	Mensal	3.058,12	244,64	0,00	0,00	0,00	244,64
09/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	20/10/2025	Mensal	1.911,51	152,92	0,00	0,00	0,00	152,92
09/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	20/10/2025	Mensal	2.109,39	168,75	0,00	0,00	0,00	168,75
09/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	20/10/2025	Mensal	3.802,16	304,17	0,00	0,00	0,00	304,17
09/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	20/10/2025	Mensal	4.661,24	372,89	0,00	0,00	0,00	372,89
09/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	20/10/2025	Mensal	49.384,86	3.950,78	0,00	0,00	0,00	3.950,78
09/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	101	20/10/2025	Mensal	2.399,07	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
09/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	20/10/2025	Mensal	3.521,87	281,74	0,00	0,00	0,00	281,74
09/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071116120 5	798.118.502-59	101	20/10/2025	Mensal	4.917,93	393,43	0,00	0,00	0,00	393,43
09/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	20/10/2025	Mensal	1.949,80	155,98	0,00	0,00	0,00	155,98
09/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	20/10/2025	Mensal	2.456,56	196,52	0,00	0,00	0,00	196,52

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	20/10/2025	Mensal	2.047,16	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
09/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	20/10/2025	Mensal	4.253,66	340,29	0,00	0,00	0,00	340,29
09/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	20/10/2025	Mensal	3.616,99	289,35	0,00	0,00	0,00	289,35
09/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	101	20/10/2025	Mensal	2.446,53	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
09/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	20/10/2025	Mensal	5.669,87	453,58	0,00	0,00	0,00	453,58
09/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.287.652-49	101	20/10/2025	Mensal	4.957,09	396,56	0,00	0,00	0,00	396,56
09/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	20/10/2025	Mensal	3.524,08	281,92	0,00	0,00	0,00	281,92
09/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	20/10/2025	Mensal	4.087,85	327,02	0,00	0,00	0,00	327,02
09/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	20/10/2025	Mensal	2.023,20	161,85	0,00	0,00	0,00	161,85
09/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007992021122916370 8	066.830.033-76	101	20/10/2025	Mensal	2.954,13	236,33	0,00	0,00	0,00	236,33
09/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	20/10/2025	Mensal	5.696,09	455,68	0,00	0,00	0,00	455,68
09/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.162-09	101	20/10/2025	Mensal	3.827,75	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
09/2025		JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	01110010202025090512153 1	009.182.482-64	101	20/10/2025	Mensal	1.296,61	103,72	0,00	0,00	0,00	103,72
09/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	20/10/2025	Mensal	4.625,15	370,01	0,00	0,00	0,00	370,01
09/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004672018051514295 3	862.225.702-91	101	20/10/2025	Mensal	1.853,20	148,25	0,00	0,00	0,00	148,25
09/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-84	101	20/10/2025	Mensal	2.561,43	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
09/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	20/10/2025	Mensal	3.727,56	298,20	0,00	0,00	0,00	298,20
09/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	20/10/2025	Mensal	4.848,30	387,86	0,00	0,00	0,00	387,86
09/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.100.162-00	101	20/10/2025	Mensal	1.737,24	138,97	0,00	0,00	0,00	138,97
09/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	20/10/2025	Mensal	3.451,58	276,12	0,00	0,00	0,00	276,12
09/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.736.732-49	101	20/10/2025	Mensal	4.122,50	329,80	0,00	0,00	0,00	329,80
09/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.062-49	101	20/10/2025	Mensal	2.539,13	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
09/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	20/10/2025	Mensal	3.165,76	253,26	0,00	0,00	0,00	253,26
09/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	101	20/10/2025	Mensal	2.261,17	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
09/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	20/10/2025	Mensal	2.000,22	160,01	0,00	0,00	0,00	160,01
09/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	20/10/2025	Mensal	1.702,97	136,23	0,00	0,00	0,00	136,23
09/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	101	20/10/2025	Mensal	1.984,78	158,78	0,00	0,00	0,00	158,78
09/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	20/10/2025	Mensal	2.582,52	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
09/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.851.742-00	101	20/10/2025	Mensal	3.930,40	314,43	0,00	0,00	0,00	314,43
09/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	778.223.742-49	101	20/10/2025	Mensal	3.326,47	266,11	0,00	0,00	0,00	266,11
09/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110010122025071817063 2	035.867.212-00	101	20/10/2025	Mensal	2.947,86	235,82	0,00	0,00	0,00	235,82
09/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	20/10/2025	Mensal	3.652,15	292,17	0,00	0,00	0,00	292,17
09/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110007302021072018143 8	376.848.172-72	101	20/10/2025	Mensal	1.930,58	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
09/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	20/10/2025	Mensal	1.751,57	140,12	0,00	0,00	0,00	140,12
09/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902019120613005 9	001.665.712-88	101	20/10/2025	Mensal	5.624,26	449,94	0,00	0,00	0,00	449,94
09/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	20/10/2025	Mensal	4.355,95	348,47	0,00	0,00	0,00	348,47
09/2025		KARINE XIMENDES VERICIO	01110010252025091115445 1	986.443.782-87	101	20/10/2025	Mensal	3.911,50	312,92	0,00	0,00	0,00	312,92
09/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	20/10/2025	Mensal	1.868,99	149,51	0,00	0,00	0,00	149,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032611264 7	716.489.682-87	101	20/10/2025	Mensal	4.712,59	377,00	0,00	0,00	0,00	377,00
09/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024080517421 8	918.739.402-20	101	20/10/2025	Mensal	2.664,37	213,14	0,00	0,00	0,00	213,14
09/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-48	101	20/10/2025	Mensal	1.527,66	122,21	0,00	0,00	0,00	122,21
09/2025		KETERLY ADRIANE MELO CASTRO	01110010282025091211384 5	067.248.242-81	103	20/10/2025	Mensal	408,75	8,17	0,00	0,00	0,00	8,17
09/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	20/10/2025	Mensal	1.685,18	134,81	0,00	0,00	0,00	134,81
09/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	20/10/2025	Mensal	4.199,00	335,92	0,00	0,00	0,00	335,92
09/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.828.912-90	101	20/10/2025	Mensal	4.442,53	355,40	0,00	0,00	0,00	355,40
09/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992016100215460 6	354.083.322-68	101	20/10/2025	Mensal	2.050,99	164,07	0,00	0,00	0,00	164,07
09/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	101	20/10/2025	Mensal	2.560,38	204,83	0,00	0,00	0,00	204,83
09/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	20/10/2025	Mensal	1.806,09	144,64	0,00	0,00	0,00	144,64
09/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	20/10/2025	Mensal	4.092,84	327,42	0,00	0,00	0,00	327,42
09/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	20/10/2025	Mensal	2.464,27	197,14	0,00	0,00	0,00	197,14
09/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.408.572-49	101	20/10/2025	Mensal	3.928,05	314,24	0,00	0,00	0,00	314,24
09/2025		LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	20/10/2025	Mensal	2.582,54	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
09/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	20/10/2025	Mensal	2.580,04	206,40	0,00	0,00	0,00	206,40
09/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	101	20/10/2025	Mensal	2.646,13	211,69	0,00	0,00	0,00	211,69
09/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100518181 4	031.415.252-00	101	20/10/2025	Mensal	2.451,75	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
09/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	20/10/2025	Mensal	2.624,88	209,99	0,00	0,00	0,00	209,99
09/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	101	20/10/2025	Mensal	1.688,48	135,07	0,00	0,00	0,00	135,07
09/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	20/10/2025	Mensal	1.486,14	118,89	0,00	0,00	0,00	118,89
09/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	20/10/2025	Mensal	8.411,40	672,91	0,00	0,00	0,00	672,91
09/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	20/10/2025	Mensal	2.487,49	198,99	0,00	0,00	0,00	198,99
09/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 8	055.296.072-24	101	20/10/2025	Mensal	1.991,80	159,34	0,00	0,00	0,00	159,34
09/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.282-53	101	20/10/2025	Mensal	4.329,54	346,36	0,00	0,00	0,00	346,36
09/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110006802020121516320 2	014.570.792-08	101	20/10/2025	Mensal	4.354,66	348,37	0,00	0,00	0,00	348,37
09/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	20/10/2025	Mensal	4.265,62	341,24	0,00	0,00	0,00	341,24
09/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	20/10/2025	Mensal	1.857,23	148,57	0,00	0,00	0,00	148,57
09/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021081915202 2	006.872.312-13	101	20/10/2025	Mensal	6.646,56	531,72	0,00	0,00	0,00	531,72
09/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	468.276.502-78	101	20/10/2025	Mensal	4.248,17	339,85	0,00	0,00	0,00	339,85
09/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.832-49	101	20/10/2025	Mensal	2.223,02	177,84	0,00	0,00	0,00	177,84
09/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005622019100114493 0	608.924.392-20	101	20/10/2025	Mensal	4.107,05	328,56	0,00	0,00	0,00	328,56
09/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	20/10/2025	Mensal	2.110,66	168,85	0,00	0,00	0,00	168,85
09/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	20/10/2025	Mensal	4.032,88	322,63	0,00	0,00	0,00	322,63
09/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025051616160 9	707.732.202-59	101	20/10/2025	Mensal	4.365,15	349,21	0,00	0,00	0,00	349,21
09/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	20/10/2025	Mensal	4.303,06	344,24	0,00	0,00	0,00	344,24
09/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120001720190212095731	223.250.932-04	101	20/10/2025	Mensal	5.779,46	462,35	0,00	0,00	0,00	462,35
09/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	680.267.252-53	101	20/10/2025	Mensal	3.660,28	292,82	0,00	0,00	0,00	292,82
09/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	809.953.572-34	101	20/10/2025	Mensal	3.958,40	316,67	0,00	0,00	0,00	316,67

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.148.082-15	101	20/10/2025	Mensal	4.262,11	340,96	0,00	0,00	0,00	340,96
09/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000582018100214385 3	622.886.612-00	101	20/10/2025	Mensal	1.961,60	156,92	0,00	0,00	0,00	156,92
09/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	20/10/2025	Mensal	1.868,92	149,51	0,00	0,00	0,00	149,51
09/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000842018100215001 2	561.468.412-34	101	20/10/2025	Mensal	4.847,89	387,83	0,00	0,00	0,00	387,83
09/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	20/10/2025	Mensal	3.610,71	288,85	0,00	0,00	0,00	288,85
09/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	20/10/2025	Mensal	3.241,17	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
09/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	20/10/2025	Mensal	2.119,25	169,54	0,00	0,00	0,00	169,54
09/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	20/10/2025	Mensal	5.055,59	404,44	0,00	0,00	0,00	404,44
09/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	20/10/2025	Mensal	4.371,50	349,72	0,00	0,00	0,00	349,72
09/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	20/10/2025	Mensal	2.622,14	209,77	0,00	0,00	0,00	209,77
09/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	20/10/2025	Mensal	3.586,24	286,89	0,00	0,00	0,00	286,89
09/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	20/10/2025	Mensal	4.051,64	324,13	0,00	0,00	0,00	324,13
09/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	20/10/2025	Mensal	5.595,12	447,60	0,00	0,00	0,00	447,60
09/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	101	20/10/2025	Mensal	3.525,07	282,00	0,00	0,00	0,00	282,00
09/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	20/10/2025	Mensal	4.749,42	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
09/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	20/10/2025	Mensal	2.043,44	163,47	0,00	0,00	0,00	163,47
09/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	20/10/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
09/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.622.082-45	103	20/10/2025	Mensal	779,90	15,59	0,00	0,00	0,00	15,59
09/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	20/10/2025	Mensal	4.859,27	388,74	0,00	0,00	0,00	388,74
09/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	20/10/2025	Mensal	2.438,39	195,07	0,00	0,00	0,00	195,07
09/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	688.335.632-00	101	20/10/2025	Mensal	2.417,91	193,43	0,00	0,00	0,00	193,43
09/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111412493 8	874.518.912-91	101	20/10/2025	Mensal	2.098,42	167,87	0,00	0,00	0,00	167,87
09/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110006032022052510254 0	023.449.192-28	101	20/10/2025	Mensal	2.331,80	186,54	0,00	0,00	0,00	186,54
09/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	101	20/10/2025	Mensal	2.123,00	169,84	0,00	0,00	0,00	169,84
09/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-80	101	20/10/2025	Mensal	4.929,72	394,37	0,00	0,00	0,00	394,37
09/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	20/10/2025	Mensal	2.433,25	194,66	0,00	0,00	0,00	194,66
09/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	101	20/10/2025	Mensal	6.337,82	507,02	0,00	0,00	0,00	507,02
09/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040618094 9	015.609.446-09	101	20/10/2025	Mensal	6.509,79	520,78	0,00	0,00	0,00	520,78
09/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110518303 6	889.747.402-06	101	20/10/2025	Mensal	4.393,54	351,48	0,00	0,00	0,00	351,48
09/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	20/10/2025	Mensal	2.329,84	186,38	0,00	0,00	0,00	186,38
09/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	20/10/2025	Mensal	1.539,08	123,12	0,00	0,00	0,00	123,12
09/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	20/10/2025	Mensal	3.271,94	261,75	0,00	0,00	0,00	261,75
09/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.662-34	101	20/10/2025	Mensal	2.270,44	181,63	0,00	0,00	0,00	181,63
09/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-60	101	20/10/2025	Mensal	2.047,44	163,79	0,00	0,00	0,00	163,79
09/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	20/10/2025	Mensal	3.267,72	261,41	0,00	0,00	0,00	261,41
09/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.796.612-00	101	20/10/2025	Mensal	1.555,08	124,40	0,00	0,00	0,00	124,40
09/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	20/10/2025	Mensal	3.535,44	282,83	0,00	0,00	0,00	282,83
09/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	20/10/2025	Mensal	2.551,12	204,08	0,00	0,00	0,00	204,08

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	20/10/2025	Mensal	4.472,34	357,78	0,00	0,00	0,00	357,78
09/2025		REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	101	20/10/2025	Mensal	405,28	32,42	0,00	0,00	0,00	32,42
09/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	20/10/2025	Mensal	4.211,08	336,88	0,00	0,00	0,00	336,88
09/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.879.512-34	101	20/10/2025	Mensal	4.847,61	387,80	0,00	0,00	0,00	387,80
09/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	20/10/2025	Mensal	4.699,66	375,97	0,00	0,00	0,00	375,97
09/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	532.830.342-49	101	20/10/2025	Mensal	3.561,43	284,91	0,00	0,00	0,00	284,91
09/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517536 5	011.189.442-59	101	20/10/2025	Mensal	3.675,49	294,03	0,00	0,00	0,00	294,03
09/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 6	003.585.692-06	101	20/10/2025	Mensal	1.604,35	128,34	0,00	0,00	0,00	128,34
09/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	583.107.902-44	101	20/10/2025	Mensal	2.093,22	167,45	0,00	0,00	0,00	167,45
09/2025		ROGERIO SOUSA DA SILVA	01110010092025070416141 5	557.246.392-20	101	20/10/2025	Mensal	2.372,21	189,77	0,00	0,00	0,00	189,77
09/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	20/10/2025	Mensal	3.469,28	277,54	0,00	0,00	0,00	277,54
09/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021080212394 5	060.187.493-51	101	20/10/2025	Mensal	3.546,40	283,71	0,00	0,00	0,00	283,71
09/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	20/10/2025	Mensal	1.993,23	159,45	0,00	0,00	0,00	159,45
09/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.572-01	101	20/10/2025	Mensal	4.869,02	389,52	0,00	0,00	0,00	389,52
09/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110008872023100617041 0	614.629.502-72	101	20/10/2025	Mensal	3.479,18	278,33	0,00	0,00	0,00	278,33
09/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	20/10/2025	Mensal	4.555,60	364,44	0,00	0,00	0,00	364,44
09/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	20/10/2025	Mensal	1.758,77	140,70	0,00	0,00	0,00	140,70
09/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024062618024 4	892.479.222-91	101	20/10/2025	Mensal	2.031,71	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
09/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	20/10/2025	Mensal	5.578,62	446,28	0,00	0,00	0,00	446,28
09/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	20/10/2025	Mensal	4.477,10	358,16	0,00	0,00	0,00	358,16
09/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	20/10/2025	Mensal	3.235,09	258,80	0,00	0,00	0,00	258,80
09/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207480 1	614.905.472-15	101	20/10/2025	Mensal	5.162,82	413,02	0,00	0,00	0,00	413,02
09/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	20/10/2025	Mensal	2.027,77	162,22	0,00	0,00	0,00	162,22
09/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	20/10/2025	Mensal	3.232,92	258,63	0,00	0,00	0,00	258,63
09/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003642017080412332 3	530.521.292-87	101	20/10/2025	Mensal	4.809,89	384,79	0,00	0,00	0,00	384,79
09/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.008.603-28	101	20/10/2025	Mensal	4.863,96	389,11	0,00	0,00	0,00	389,11
09/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	821.599.122-04	101	20/10/2025	Mensal	4.028,33	322,26	0,00	0,00	0,00	322,26
09/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	20/10/2025	Mensal	5.147,05	411,76	0,00	0,00	0,00	411,76
09/2025		SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA	01110009722024111409322 4	054.183.922-55	103	20/10/2025	Mensal	1.024,94	20,49	0,00	0,00	0,00	20,49
09/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014262 6	058.306.092-74	103	20/10/2025	Mensal	698,28	13,96	0,00	0,00	0,00	13,96
09/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	20/10/2025	Mensal	4.905,01	392,40	0,00	0,00	0,00	392,40
09/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416053 0	471.384.162-53	101	20/10/2025	Mensal	3.527,31	282,18	0,00	0,00	0,00	282,18
09/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	20/10/2025	Mensal	3.491,79	279,34	0,00	0,00	0,00	279,34
09/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	20/10/2025	Mensal	1.965,58	156,84	0,00	0,00	0,00	156,84
09/2025		SILVANA MARCAL DOS SANTOS	01110010262025091118045 7	635.364.802-25	101	20/10/2025	Mensal	1.310,58	104,84	0,00	0,00	0,00	104,84
09/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	20/10/2025	Mensal	3.640,43	291,23	0,00	0,00	0,00	291,23
09/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110005392020062916163 8	725.326.072-53	101	20/10/2025	Mensal	2.009,74	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77
09/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217462 7	673.699.602-34	101	20/10/2025	Mensal	3.581,22	286,49	0,00	0,00	0,00	286,49

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	101	20/10/2025	Mensal	4.362,50	349,00	0,00	0,00	0,00	349,00
09/2025		SORAIA DO SOCORRO SARGES COSTA	01110001722018100217492 7	674.632.742-68	101	20/10/2025	Mensal	1.970,60	157,64	0,00	0,00	0,00	157,64
09/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	101	20/10/2025	Mensal	4.276,70	342,13	0,00	0,00	0,00	342,13
09/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122718350 2	949.672.612-72	101	20/10/2025	Mensal	3.672,28	293,78	0,00	0,00	0,00	293,78
09/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	20/10/2025	Mensal	4.094,65	327,57	0,00	0,00	0,00	327,57
09/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024062617421 6	702.082.282-76	101	20/10/2025	Mensal	1.598,89	127,91	0,00	0,00	0,00	127,91
09/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	20/10/2025	Mensal	3.820,67	305,65	0,00	0,00	0,00	305,65
09/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	20/10/2025	Mensal	4.885,30	390,82	0,00	0,00	0,00	390,82
09/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	20/10/2025	Mensal	3.821,46	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
09/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	20/10/2025	Mensal	2.040,17	163,21	0,00	0,00	0,00	163,21
09/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	20/10/2025	Mensal	2.497,53	199,80	0,00	0,00	0,00	199,80
09/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	20/10/2025	Mensal	5.895,91	471,67	0,00	0,00	0,00	471,67
09/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	20/10/2025	Mensal	2.007,95	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63
09/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000492018100214344 4	774.127.612-34	101	20/10/2025	Mensal	7.229,64	578,37	0,00	0,00	0,00	578,37
09/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	20/10/2025	Mensal	3.112,62	249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
09/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019062017485 4	899.533.712-53	101	20/10/2025	Mensal	5.276,28	422,10	0,00	0,00	0,00	422,10
09/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	20/10/2025	Mensal	6.346,08	507,68	0,00	0,00	0,00	507,68
09/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008552023051816192 5	043.509.142-50	101	20/10/2025	Mensal	2.174,00	173,92	0,00	0,00	0,00	173,92
09/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	20/10/2025	Mensal	4.324,55	345,96	0,00	0,00	0,00	345,96
09/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021061706593 0	005.495.822-90	101	20/10/2025	Mensal	5.448,98	435,91	0,00	0,00	0,00	435,91
09/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	20/10/2025	Mensal	4.126,33	330,10	0,00	0,00	0,00	330,10
09/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.632-03	101	20/10/2025	Mensal	2.656,72	212,53	0,00	0,00	0,00	212,53
09/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	20/10/2025	Mensal	4.243,03	339,44	0,00	0,00	0,00	339,44
09/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	20/10/2025	Mensal	3.581,02	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
09/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	20/10/2025	Mensal	3.451,09	276,08	0,00	0,00	0,00	276,08
09/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	20/10/2025	Mensal	4.300,41	344,03	0,00	0,00	0,00	344,03
09/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	101	20/10/2025	Mensal	3.963,39	317,07	0,00	0,00	0,00	317,07
09/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009862025040112121 6	026.061.952-30	103	20/10/2025	Mensal	758,24	15,16	0,00	0,00	0,00	15,16
09/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	20/10/2025	Mensal	6.218,31	497,46	0,00	0,00	0,00	497,46
09/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	20/10/2025	Mensal	4.276,12	342,08	0,00	0,00	0,00	342,08
09/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	101	20/10/2025	Mensal	5.418,15	433,45	0,00	0,00	0,00	433,45
09/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	101	20/10/2025	Mensal	4.535,21	362,81	0,00	0,00	0,00	362,81
09/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	20/10/2025	Mensal	2.467,74	197,41	0,00	0,00	0,00	197,41
09/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	101	20/10/2025	Mensal	1.976,45	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11
09/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	101	20/10/2025	Mensal	2.269,36	181,54	0,00	0,00	0,00	181,54
09/2025		WELLINGTON DA SILVA RODRIGUES DOS A	01110010102025070417060 9	028.124.132-55	101	20/10/2025	Mensal	1.962,14	156,97	0,00	0,00	0,00	156,97
09/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.784.372-15	101	20/10/2025	Mensal	10.553,60	844,28	0,00	0,00	0,00	844,28
09/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110009922025042417063 8	022.112.732-11	103	20/10/2025	Mensal	697,52	13,95	0,00	0,00	0,00	13,95

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	101	20/10/2025	Mensal	4.045,55	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**
								Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	334	1.208.999,78	96.718,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.718,45
09/2025	103	9	6.556,81	131,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,09
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receba remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.868/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	343	1.215.556,59	96.849,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.849,54
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	11 - FGTS mensal	334	1.207.342,33	96.585,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.585,86
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.657,45	132,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,59
09/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	9	5.987,27	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,70
09/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	569,54	11,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,39
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	343	1.215.556,59	96.849,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.849,54
	Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	957,71
09/2025	20/10/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.086.572-15	20250701824437	555	745,07
09/2025	20/10/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	13950021	104	106,16
09/2025	20/10/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	678581107	908	320,98
09/2025	20/10/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
09/2025	20/10/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	453120443	318	201,68
09/2025	20/10/2025	ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	1534153045	121	588,39
09/2025	20/10/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	9708722	104	854,76
09/2025	20/10/2025	ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	1532891393	121	401,79
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060216552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060216552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060216552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
09/2025	20/10/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
09/2025	20/10/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250721994265	555	78,03
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13320139	104	91,95
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902608	903	237,25
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
09/2025	20/10/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	161657111	001	595,14
09/2025	20/10/2025	ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUIL	01110008582022061517121 6	969.250.862-53	1533842465	121	529,34
09/2025	20/10/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	184318532	001	215,90
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
09/2025	20/10/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,86
09/2025	20/10/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	7152032	379	426,49
09/2025	20/10/2025	ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	202508041153465	555	537,68
09/2025	20/10/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
09/2025	20/10/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
09/2025	20/10/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
09/2025	20/10/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	0215890445AMD	329	123,23
09/2025	20/10/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476608	555	474,36
09/2025	20/10/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,98
09/2025	20/10/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
09/2025	20/10/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	682968069	908	100,89
09/2025	20/10/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	6229863	373	82,22
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101195941	935	400,00
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000106687026	935	101,00
09/2025	20/10/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678667421	908	798,39
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	62318248	373	55,94
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
09/2025	20/10/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
09/2025	20/10/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	681201803	908	320,58
09/2025	20/10/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179960017	001	831,38
09/2025	20/10/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382 0	035.211.622-65	142600000073504	426	779,22
09/2025	20/10/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62175352	373	120,07
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,67
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680696820	908	305,51
09/2025	20/10/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	265,19
09/2025	20/10/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681469553	908	199,77
09/2025	20/10/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	480,73
09/2025	20/10/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250725106740 2	555	67,37
09/2025	20/10/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
09/2025	20/10/2025	DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	62226943	373	633,97
09/2025	20/10/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	683197923	908	69,44
09/2025	20/10/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	142600000064014	426	200,20
09/2025	20/10/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	678384990	908	645,57
09/2025	20/10/2025	EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009462024061817104 9	006.566.012-99	185899968	001	763,00
09/2025	20/10/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	678475629	908	414,04
09/2025	20/10/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	678202647	908	382,55
09/2025	20/10/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
09/2025	20/10/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	184095126	001	951,34
09/2025	20/10/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	20250625766247	555	470,66
09/2025	20/10/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	000000107064924	935	90,31
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	681108543	908	423,62
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	682305360	908	71,94
09/2025	20/10/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	680523297	908	216,45
09/2025	20/10/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	681031384	908	394,25
09/2025	20/10/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	13563074	104	274,44
09/2025	20/10/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	9729977	104	607,32
09/2025	20/10/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	678941467	908	440,86
09/2025	20/10/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
09/2025	20/10/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	682123453	908	66,07
09/2025	20/10/2025	IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGUES	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	187621817	001	253,48
09/2025	20/10/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	9428905	104	984,00
09/2025	20/10/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	678557119	908	321,54
09/2025	20/10/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	0128655250	079	640,30
09/2025	20/10/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	680651985	908	99,01
09/2025	20/10/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	678266510	908	116,52
09/2025	20/10/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	682323831	908	765,20
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554582	908	140,90
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	682509958	908	129,21
09/2025	20/10/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
09/2025	20/10/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,60
09/2025	20/10/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0206866638JAE	329	20,53
09/2025	20/10/2025	JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	800138	741	586,86
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	682601404	908	78,97
09/2025	20/10/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	0188900128JGC	329	71,11
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
09/2025	20/10/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
09/2025	20/10/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183769836	001	244,71
09/2025	20/10/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
09/2025	20/10/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	560,20
09/2025	20/10/2025	LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	186262855	001	646,72
09/2025	20/10/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110006022022051910515 9	036.961.792-48	679748526	908	200,49

Total Consignado 68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575276	908	202,66
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	563,71
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	681771277	908	15,55
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	682745705	908	15,67
09/2025	20/10/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	620614892	373	87,85
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	62279203	373	218,68
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680328723	908	291,77
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659862	908	170,05
09/2025	20/10/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
09/2025	20/10/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000000107361581	935	59,99
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000586435575	389	21,43
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	682196405	908	25,70
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382700	104	179,53
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
09/2025	20/10/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	606.946.362-00	9444537	104	875,03
09/2025	20/10/2025	MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	187541197	001	938,31
09/2025	20/10/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
09/2025	20/10/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	103,97
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0186820934MHG	329	303,75
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	61892421	373	13,97
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
09/2025	20/10/2025	MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	00de6662ebaaf52	386	398,17
09/2025	20/10/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	270,35
09/2025	20/10/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133484072	079	35,77
09/2025	20/10/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,83
09/2025	20/10/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	474,50
09/2025	20/10/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
09/2025	20/10/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	678498990	908	195,61
09/2025	20/10/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7147763	379	529,63
09/2025	20/10/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7148161	379	139,16
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
09/2025	20/10/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681481201	908	140,87
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,98
09/2025	20/10/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	593,06
09/2025	20/10/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	678198621	908	124,88
09/2025	20/10/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	832.830.342-49	0129775723	079	306,54
09/2025	20/10/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0129241285	079	415,50
09/2025	20/10/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
09/2025	20/10/2025	ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082618024 4	892.479.222-91	186293284	001	484,13
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833523SCD	329	241,81
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	000000107211078	935	84,69
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	0133373520	079	130,73
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	678197357	908	232,91
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	680643164	908	402,47
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105248142	935	676,00
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	621213810	373	143,73
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	151,26
09/2025	20/10/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020052916153 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
09/2025	20/10/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	879,82
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000000107093771	935	118,29
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000586568050	389	33,83
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,88
09/2025	20/10/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
09/2025	20/10/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
09/2025	20/10/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
09/2025	20/10/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	179509573	001	902,97
09/2025	20/10/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	202508201310427	555	1.069,04
09/2025	20/10/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	678431118	908	530,80
09/2025	20/10/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	680583435	908	479,51
09/2025	20/10/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	184398856	001	90,52
09/2025	20/10/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008962023120112263 5	958.647.342-04	000000007379783	935	346,00
09/2025	20/10/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008962023120112263 5	958.647.342-04	62265667	373	207,34
09/2025	20/10/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	0132241539	079	217,64
09/2025	20/10/2025	YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	202507251065586	555	1.276,31
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	184859022	001	73,10
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185027451	001	20,98
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185829084	001	412,80
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	187269856	001	22,82
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	681196135	908	435,09
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	20/10/2025	Mensal	2.143,49	171,47	0,00	0,00	0,00	171,47
09/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	20/10/2025	Mensal	4.053,43	324,27	0,00	0,00	0,00	324,27
09/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 8	709.501.992-49	101	20/10/2025	Mensal	2.550,33	204,02	0,00	0,00	0,00	204,02
09/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	20/10/2025	Mensal	2.055,91	164,47	0,00	0,00	0,00	164,47
09/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	101	20/10/2025	Mensal	3.879,27	310,34	0,00	0,00	0,00	310,34
09/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	20/10/2025	Mensal	2.398,85	191,90	0,00	0,00	0,00	191,90
09/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	20/10/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
09/2025		ALCENI AMARAL MARTINS	01110010242025090817325 1	454.169.312-72	101	20/10/2025	Mensal	1.377,69	110,21	0,00	0,00	0,00	110,21
09/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110006742023080717201 9	034.223.602-47	101	20/10/2025	Mensal	4.986,54	398,92	0,00	0,00	0,00	398,92
09/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	20/10/2025	Mensal	1.622,66	129,81	0,00	0,00	0,00	129,81
09/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020718340 0	680.478.782-04	101	20/10/2025	Mensal	4.141,09	331,28	0,00	0,00	0,00	331,28
09/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	20/10/2025	Mensal	4.069,66	325,57	0,00	0,00	0,00	325,57
09/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110003532017052218431 8	754.308.862-20	101	20/10/2025	Mensal	2.415,35	193,22	0,00	0,00	0,00	193,22
09/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	20/10/2025	Mensal	14.681,67	1.174,53	0,00	0,00	0,00	1.174,53
09/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	20/10/2025	Mensal	3.446,14	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
09/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	101	20/10/2025	Mensal	1.957,51	156,60	0,00	0,00	0,00	156,60
09/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 6	645.832.282-87	101	20/10/2025	Mensal	3.681,54	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
09/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022080317390 0	712.405.602-06	101	20/10/2025	Mensal	4.351,77	348,14	0,00	0,00	0,00	348,14
09/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	20/10/2025	Mensal	4.225,97	338,07	0,00	0,00	0,00	338,07
09/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	20/10/2025	Mensal	1.889,95	151,19	0,00	0,00	0,00	151,19
09/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110008582023061517121 6	969.250.862-53	101	20/10/2025	Mensal	6.806,80	544,54	0,00	0,00	0,00	544,54
09/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	20/10/2025	Mensal	3.776,32	302,10	0,00	0,00	0,00	302,10
09/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	101	20/10/2025	Mensal	4.231,10	338,48	0,00	0,00	0,00	338,48
09/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	20/10/2025	Mensal	3.953,54	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
09/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	20/10/2025	Mensal	3.216,64	257,34	0,00	0,00	0,00	257,34
09/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	20/10/2025	Mensal	3.542,90	283,43	0,00	0,00	0,00	283,43
09/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008822023110717015 3	548.803.432-34	101	20/10/2025	Mensal	2.710,26	216,82	0,00	0,00	0,00	216,82
09/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.842-87	101	20/10/2025	Mensal	4.188,59	335,08	0,00	0,00	0,00	335,08
09/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.812-72	101	20/10/2025	Mensal	3.837,01	306,96	0,00	0,00	0,00	306,96
09/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	20/10/2025	Mensal	688,20	13,76	0,00	0,00	0,00	13,76
09/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	20/10/2025	Mensal	3.621,47	289,71	0,00	0,00	0,00	289,71
09/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	20/10/2025	Mensal	4.719,13	377,53	0,00	0,00	0,00	377,53
09/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	20/10/2025	Mensal	3.547,51	283,80	0,00	0,00	0,00	283,80
09/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	20/10/2025	Mensal	1.662,57	133,00	0,00	0,00	0,00	133,00
09/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	20/10/2025	Mensal	2.107,17	168,57	0,00	0,00	0,00	168,57
09/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110008502023050409342 2	036.214.572-59	101	20/10/2025	Mensal	2.057,45	164,59	0,00	0,00	0,00	164,59
09/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	20/10/2025	Mensal	3.795,95	303,67	0,00	0,00	0,00	303,67
09/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415285 1	632.124.632-87	101	20/10/2025	Mensal	4.793,55	383,48	0,00	0,00	0,00	383,48

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390 9	702.458.372-05	101	20/10/2025	Mensal	3.483,45	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
09/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	101	20/10/2025	Mensal	2.035,17	162,81	0,00	0,00	0,00	162,81
09/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	101	20/10/2025	Mensal	2.366,67	189,33	0,00	0,00	0,00	189,33
09/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180 6	684.839.612-53	101	20/10/2025	Mensal	4.030,26	322,42	0,00	0,00	0,00	322,42
09/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405 6	809.727.212-15	101	20/10/2025	Mensal	1.464,08	117,12	0,00	0,00	0,00	117,12
09/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110009882025041010530 1	024.707.782-80	101	20/10/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
09/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	101	20/10/2025	Mensal	1.971,41	157,71	0,00	0,00	0,00	157,71
09/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919484 3	890.430.572-15	101	20/10/2025	Mensal	3.685,29	294,82	0,00	0,00	0,00	294,82
09/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	101	20/10/2025	Mensal	5.028,85	402,30	0,00	0,00	0,00	402,30
09/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122 0	402.436.052-34	101	20/10/2025	Mensal	2.509,72	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77
09/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	101	20/10/2025	Mensal	1.900,88	152,07	0,00	0,00	0,00	152,07
09/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030 9	301.216.202-04	101	20/10/2025	Mensal	5.180,53	414,44	0,00	0,00	0,00	414,44
09/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454 2	439.763.952-34	101	20/10/2025	Mensal	5.407,54	432,60	0,00	0,00	0,00	432,60
09/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	101	20/10/2025	Mensal	4.241,30	339,30	0,00	0,00	0,00	339,30
09/2025		ATOS OLIVEIRA GUIMARAES	01110010212025090511594 5	019.363.142-31	101	20/10/2025	Mensal	5.595,74	447,65	0,00	0,00	0,00	447,65
09/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221 1	032.120.712-22	101	20/10/2025	Mensal	5.124,69	409,97	0,00	0,00	0,00	409,97
09/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312 8	035.135.732-78	101	20/10/2025	Mensal	2.426,00	194,08	0,00	0,00	0,00	194,08
09/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531 7	850.955.832-91	101	20/10/2025	Mensal	2.715,50	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
09/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545 7	846.224.152-91	101	20/10/2025	Mensal	4.050,08	324,00	0,00	0,00	0,00	324,00
09/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110010172025072514192 8	042.856.752-50	101	20/10/2025	Mensal	2.647,25	211,78	0,00	0,00	0,00	211,78
09/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160 5	983.388.202-10	101	20/10/2025	Mensal	4.623,81	369,90	0,00	0,00	0,00	369,90
09/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	101	20/10/2025	Mensal	2.416,59	193,32	0,00	0,00	0,00	193,32
09/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353 7	987.897.752-87	101	20/10/2025	Mensal	3.563,52	285,08	0,00	0,00	0,00	285,08
09/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572 7	000.056.512-12	101	20/10/2025	Mensal	6.900,24	552,01	0,00	0,00	0,00	552,01
09/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370 8	003.964.252-67	101	20/10/2025	Mensal	5.561,27	444,90	0,00	0,00	0,00	444,90
09/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025051415421 4	034.571.282-00	101	20/10/2025	Mensal	3.553,29	284,26	0,00	0,00	0,00	284,26
09/2025		CARINE DIAS LIRA BATISTA	01110010222025090515304 4	949.588.312-15	101	20/10/2025	Mensal	3.016,73	241,33	0,00	0,00	0,00	241,33
09/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045 3	005.484.532-76	101	20/10/2025	Mensal	5.322,84	425,82	0,00	0,00	0,00	425,82
09/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113 1	014.786.292-23	101	20/10/2025	Mensal	4.629,06	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
09/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	101	20/10/2025	Mensal	3.987,37	318,98	0,00	0,00	0,00	318,98
09/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425 4	000.846.842-75	101	20/10/2025	Mensal	2.352,43	188,19	0,00	0,00	0,00	188,19
09/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090 7	692.949.172-15	101	20/10/2025	Mensal	2.805,19	224,41	0,00	0,00	0,00	224,41
09/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170 2	704.786.192-00	101	20/10/2025	Mensal	5.353,58	428,28	0,00	0,00	0,00	428,28
09/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470 3	783.093.872-53	101	20/10/2025	Mensal	6.571,74	525,73	0,00	0,00	0,00	525,73
09/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352 7	469.514.712-68	101	20/10/2025	Mensal	3.530,66	282,45	0,00	0,00	0,00	282,45
09/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071609371 0	720.512.132-91	101	20/10/2025	Mensal	1.603,73	128,29	0,00	0,00	0,00	128,29
09/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150 1	723.822.012-15	101	20/10/2025	Mensal	4.311,18	344,89	0,00	0,00	0,00	344,89
09/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001062018100215540 6	375.090.552-53	101	20/10/2025	Mensal	2.055,30	164,42	0,00	0,00	0,00	164,42

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	101	20/10/2025	Mensal	3.391,60	271,32	0,00	0,00	0,00	271,32
09/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711164 9	010.344.782-22	101	20/10/2025	Mensal	3.778,28	302,26	0,00	0,00	0,00	302,26
09/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	101	20/10/2025	Mensal	5.298,97	423,91	0,00	0,00	0,00	423,91
09/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115221 1	037.133.832-86	101	20/10/2025	Mensal	7.140,00	571,20	0,00	0,00	0,00	571,20
09/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023090415575 0	016.437.302-07	101	20/10/2025	Mensal	3.539,86	283,18	0,00	0,00	0,00	283,18
09/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011006333 9	744.073.092-53	101	20/10/2025	Mensal	3.343,63	267,49	0,00	0,00	0,00	267,49
09/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	101	20/10/2025	Mensal	2.084,19	166,73	0,00	0,00	0,00	166,73
09/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	101	20/10/2025	Mensal	3.656,04	292,48	0,00	0,00	0,00	292,48
09/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110006852023100316382 0	035.211.622-65	101	20/10/2025	Mensal	3.418,55	273,48	0,00	0,00	0,00	273,48
09/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	101	20/10/2025	Mensal	4.408,74	352,69	0,00	0,00	0,00	352,69
09/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919490 2	889.952.592-72	101	20/10/2025	Mensal	4.046,44	323,71	0,00	0,00	0,00	323,71
09/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110005102018120410504 0	676.238.322-04	101	20/10/2025	Mensal	3.740,31	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22
09/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	101	20/10/2025	Mensal	2.422,85	193,82	0,00	0,00	0,00	193,82
09/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232024040314582 4	593.888.622-87	101	20/10/2025	Mensal	1.620,17	129,61	0,00	0,00	0,00	129,61
09/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	101	20/10/2025	Mensal	1.781,20	142,49	0,00	0,00	0,00	142,49
09/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615303 4	021.610.982-50	101	20/10/2025	Mensal	3.140,67	251,25	0,00	0,00	0,00	251,25
09/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	101	20/10/2025	Mensal	2.047,55	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
09/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	20/10/2025	Mensal	2.555,76	204,46	0,00	0,00	0,00	204,46
09/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	101	20/10/2025	Mensal	1.974,68	157,97	0,00	0,00	0,00	157,97
09/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110006532020080518094 5	611.584.102-04	101	20/10/2025	Mensal	2.105,50	168,44	0,00	0,00	0,00	168,44
09/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	101	20/10/2025	Mensal	2.770,69	221,65	0,00	0,00	0,00	221,65
09/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030 6	620.440.952-20	101	20/10/2025	Mensal	6.718,66	537,49	0,00	0,00	0,00	537,49
09/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	101	20/10/2025	Mensal	3.611,04	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
09/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919481 4	804.751.912-34	101	20/10/2025	Mensal	4.879,39	390,35	0,00	0,00	0,00	390,35
09/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214433 2	260.793.802-34	101	20/10/2025	Mensal	2.043,03	163,44	0,00	0,00	0,00	163,44
09/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817320 3	012.453.632-80	101	20/10/2025	Mensal	4.348,36	347,86	0,00	0,00	0,00	347,86
09/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919490 1	377.322.422-20	101	20/10/2025	Mensal	3.540,92	283,27	0,00	0,00	0,00	283,27
09/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012570 5	875.129.472-91	101	20/10/2025	Mensal	3.939,47	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
09/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	101	20/10/2025	Mensal	3.710,43	296,83	0,00	0,00	0,00	296,83
09/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216432 2	948.270.792-34	101	20/10/2025	Mensal	4.616,63	369,49	0,00	0,00	0,00	369,49
09/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717133 2	554.137.572-04	101	20/10/2025	Mensal	1.815,55	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
09/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061617104 9	006.566.012-99	101	20/10/2025	Mensal	3.076,44	246,11	0,00	0,00	0,00	246,11
09/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	101	20/10/2025	Mensal	4.332,01	346,56	0,00	0,00	0,00	346,56
09/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919454 8	935.894.922-87	101	20/10/2025	Mensal	3.814,63	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
09/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518485 7	875.104.642-34	101	20/10/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
09/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817540 1	942.142.472-72	101	20/10/2025	Mensal	2.392,25	191,38	0,00	0,00	0,00	191,38
09/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	101	20/10/2025	Mensal	2.023,60	161,88	0,00	0,00	0,00	161,88
09/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021080212240 9	701.407.822-49	101	20/10/2025	Mensal	4.806,46	384,51	0,00	0,00	0,00	384,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718151 5	237.680.882-00	101	20/10/2025	Mensal	3.494,80	279,58	0,00	0,00	0,00	279,58
09/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	20/10/2025	Mensal	2.446,86	195,74	0,00	0,00	0,00	195,74
09/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.807.422-49	101	20/10/2025	Mensal	1.628,05	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
09/2025		ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	01110010232025090817055 1	018.292.312-60	101	20/10/2025	Mensal	1.698,85	135,90	0,00	0,00	0,00	135,90
09/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004582018041219294 3	709.685.862-87	101	20/10/2025	Mensal	4.120,06	329,60	0,00	0,00	0,00	329,60
09/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	20/10/2025	Mensal	4.097,80	327,82	0,00	0,00	0,00	327,82
09/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	101	20/10/2025	Mensal	3.598,15	287,85	0,00	0,00	0,00	287,85
09/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.266.502-04	101	20/10/2025	Mensal	1.968,13	157,45	0,00	0,00	0,00	157,45
09/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110008892023101017273 5	010.027.852-35	101	20/10/2025	Mensal	4.078,13	326,25	0,00	0,00	0,00	326,25
09/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	20/10/2025	Mensal	3.158,44	252,67	0,00	0,00	0,00	252,67
09/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	20/10/2025	Mensal	3.505,46	280,43	0,00	0,00	0,00	280,43
09/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.376.072-53	101	20/10/2025	Mensal	4.715,46	377,23	0,00	0,00	0,00	377,23
09/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110006952023111417412 5	034.926.032-03	101	20/10/2025	Mensal	3.510,89	280,87	0,00	0,00	0,00	280,87
09/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	20/10/2025	Mensal	2.416,27	193,30	0,00	0,00	0,00	193,30
09/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-98	101	20/10/2025	Mensal	4.864,90	389,19	0,00	0,00	0,00	389,19
09/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	20/10/2025	Mensal	2.946,28	235,70	0,00	0,00	0,00	235,70
09/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007842022031618450 3	714.978.542-53	101	20/10/2025	Mensal	2.635,32	210,82	0,00	0,00	0,00	210,82
09/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110008882023100910552 8	010.750.872-95	101	20/10/2025	Mensal	2.682,96	214,63	0,00	0,00	0,00	214,63
09/2025		FERNANDA AMARO DA SILVA	01110010272025091118401 6	791.957.682-20	101	20/10/2025	Mensal	1.255,07	100,40	0,00	0,00	0,00	100,40
09/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	20/10/2025	Mensal	4.581,45	366,51	0,00	0,00	0,00	366,51
09/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	20/10/2025	Mensal	1.828,17	146,25	0,00	0,00	0,00	146,25
09/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	20/10/2025	Mensal	2.472,73	197,81	0,00	0,00	0,00	197,81
09/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.612-04	101	20/10/2025	Mensal	3.483,39	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
09/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	20/10/2025	Mensal	4.146,28	331,70	0,00	0,00	0,00	331,70
09/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015584 4	653.298.992-49	101	20/10/2025	Mensal	3.516,06	281,28	0,00	0,00	0,00	281,28
09/2025		FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	101	20/10/2025	Mensal	1.958,86	156,70	0,00	0,00	0,00	156,70
09/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	20/10/2025	Mensal	741,98	14,83	0,00	0,00	0,00	14,83
09/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152018120416372 5	916.565.672-53	101	20/10/2025	Mensal	3.058,12	244,64	0,00	0,00	0,00	244,64
09/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	20/10/2025	Mensal	1.911,51	152,92	0,00	0,00	0,00	152,92
09/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	20/10/2025	Mensal	2.109,39	168,75	0,00	0,00	0,00	168,75
09/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	20/10/2025	Mensal	3.802,16	304,17	0,00	0,00	0,00	304,17
09/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	20/10/2025	Mensal	4.661,24	372,89	0,00	0,00	0,00	372,89
09/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	20/10/2025	Mensal	49.384,86	3.950,78	0,00	0,00	0,00	3.950,78
09/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	101	20/10/2025	Mensal	2.399,07	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
09/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	20/10/2025	Mensal	3.521,87	281,74	0,00	0,00	0,00	281,74
09/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071116120 5	798.118.502-59	101	20/10/2025	Mensal	4.917,93	393,43	0,00	0,00	0,00	393,43
09/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	20/10/2025	Mensal	1.949,80	155,98	0,00	0,00	0,00	155,98
09/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	20/10/2025	Mensal	2.456,56	196,52	0,00	0,00	0,00	196,52

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	20/10/2025	Mensal	2.047,16	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
09/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	20/10/2025	Mensal	4.253,66	340,29	0,00	0,00	0,00	340,29
09/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	20/10/2025	Mensal	3.616,99	289,35	0,00	0,00	0,00	289,35
09/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	101	20/10/2025	Mensal	2.446,53	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
09/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	20/10/2025	Mensal	5.669,87	453,58	0,00	0,00	0,00	453,58
09/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.287.652-49	101	20/10/2025	Mensal	4.957,09	396,56	0,00	0,00	0,00	396,56
09/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	20/10/2025	Mensal	3.524,08	281,92	0,00	0,00	0,00	281,92
09/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	20/10/2025	Mensal	4.087,85	327,02	0,00	0,00	0,00	327,02
09/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	20/10/2025	Mensal	2.023,20	161,85	0,00	0,00	0,00	161,85
09/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007992021122916370 8	066.830.033-76	101	20/10/2025	Mensal	2.954,13	236,33	0,00	0,00	0,00	236,33
09/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	20/10/2025	Mensal	5.696,09	455,68	0,00	0,00	0,00	455,68
09/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.162-09	101	20/10/2025	Mensal	3.827,75	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
09/2025		JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	01110010202025090512153 1	009.182.482-64	101	20/10/2025	Mensal	1.296,61	103,72	0,00	0,00	0,00	103,72
09/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	20/10/2025	Mensal	4.625,15	370,01	0,00	0,00	0,00	370,01
09/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004672018051514295 3	862.225.702-91	101	20/10/2025	Mensal	1.853,20	148,25	0,00	0,00	0,00	148,25
09/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-84	101	20/10/2025	Mensal	2.561,43	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
09/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	20/10/2025	Mensal	3.727,56	298,20	0,00	0,00	0,00	298,20
09/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	20/10/2025	Mensal	4.848,30	387,86	0,00	0,00	0,00	387,86
09/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.100.162-00	101	20/10/2025	Mensal	1.737,24	138,97	0,00	0,00	0,00	138,97
09/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	20/10/2025	Mensal	3.451,58	276,12	0,00	0,00	0,00	276,12
09/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.736.732-49	101	20/10/2025	Mensal	4.122,50	329,80	0,00	0,00	0,00	329,80
09/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.062-49	101	20/10/2025	Mensal	2.539,13	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
09/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	20/10/2025	Mensal	3.165,76	253,26	0,00	0,00	0,00	253,26
09/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	101	20/10/2025	Mensal	2.261,17	180,89	0,00	0,00	0,00	180,89
09/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	20/10/2025	Mensal	2.000,22	160,01	0,00	0,00	0,00	160,01
09/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	20/10/2025	Mensal	1.702,97	136,23	0,00	0,00	0,00	136,23
09/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	101	20/10/2025	Mensal	1.984,78	158,78	0,00	0,00	0,00	158,78
09/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	20/10/2025	Mensal	2.582,52	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
09/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.851.742-00	101	20/10/2025	Mensal	3.930,40	314,43	0,00	0,00	0,00	314,43
09/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	778.223.742-49	101	20/10/2025	Mensal	3.326,47	266,11	0,00	0,00	0,00	266,11
09/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110010122025071817063 2	035.867.212-00	101	20/10/2025	Mensal	2.947,86	235,82	0,00	0,00	0,00	235,82
09/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	20/10/2025	Mensal	3.652,15	292,17	0,00	0,00	0,00	292,17
09/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110007302021072018143 8	376.848.172-72	101	20/10/2025	Mensal	1.930,58	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
09/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	20/10/2025	Mensal	1.751,57	140,12	0,00	0,00	0,00	140,12
09/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902019120613005 9	001.665.712-88	101	20/10/2025	Mensal	5.624,26	449,94	0,00	0,00	0,00	449,94
09/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	20/10/2025	Mensal	4.355,95	348,47	0,00	0,00	0,00	348,47
09/2025		KARINE XIMENDES VERICIO	01110010252025091115445 1	986.443.782-87	101	20/10/2025	Mensal	3.911,50	312,92	0,00	0,00	0,00	312,92
09/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	20/10/2025	Mensal	1.868,99	149,51	0,00	0,00	0,00	149,51

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032611264 7	716.489.682-87	101	20/10/2025	Mensal	4.712,59	377,00	0,00	0,00	0,00	377,00
09/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024080517421 8	918.739.402-20	101	20/10/2025	Mensal	2.664,37	213,14	0,00	0,00	0,00	213,14
09/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-48	101	20/10/2025	Mensal	1.527,66	122,21	0,00	0,00	0,00	122,21
09/2025		KETERLY ADRIANE MELO CASTRO	01110010282025091211384 5	067.248.242-81	103	20/10/2025	Mensal	408,75	8,17	0,00	0,00	0,00	8,17
09/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	20/10/2025	Mensal	1.685,18	134,81	0,00	0,00	0,00	134,81
09/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	20/10/2025	Mensal	4.199,00	335,92	0,00	0,00	0,00	335,92
09/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.828.912-90	101	20/10/2025	Mensal	4.442,53	355,40	0,00	0,00	0,00	355,40
09/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992016100215460 6	354.083.322-68	101	20/10/2025	Mensal	2.050,99	164,07	0,00	0,00	0,00	164,07
09/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	101	20/10/2025	Mensal	2.560,38	204,83	0,00	0,00	0,00	204,83
09/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	20/10/2025	Mensal	1.806,09	144,64	0,00	0,00	0,00	144,64
09/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	20/10/2025	Mensal	4.092,84	327,42	0,00	0,00	0,00	327,42
09/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	20/10/2025	Mensal	2.464,27	197,14	0,00	0,00	0,00	197,14
09/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.408.572-49	101	20/10/2025	Mensal	3.928,05	314,24	0,00	0,00	0,00	314,24
09/2025		LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	20/10/2025	Mensal	2.582,54	206,60	0,00	0,00	0,00	206,60
09/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	20/10/2025	Mensal	2.580,04	206,40	0,00	0,00	0,00	206,40
09/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	101	20/10/2025	Mensal	2.646,13	211,69	0,00	0,00	0,00	211,69
09/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100518181 4	031.415.252-00	101	20/10/2025	Mensal	2.451,75	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
09/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	20/10/2025	Mensal	2.624,88	209,99	0,00	0,00	0,00	209,99
09/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	101	20/10/2025	Mensal	1.688,48	135,07	0,00	0,00	0,00	135,07
09/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	20/10/2025	Mensal	1.486,14	118,89	0,00	0,00	0,00	118,89
09/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	20/10/2025	Mensal	8.411,40	672,91	0,00	0,00	0,00	672,91
09/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	20/10/2025	Mensal	2.487,49	198,99	0,00	0,00	0,00	198,99
09/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 8	055.296.072-24	101	20/10/2025	Mensal	1.991,80	159,34	0,00	0,00	0,00	159,34
09/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.282-53	101	20/10/2025	Mensal	4.329,54	346,36	0,00	0,00	0,00	346,36
09/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110006802020121516320 2	014.570.792-08	101	20/10/2025	Mensal	4.354,66	348,37	0,00	0,00	0,00	348,37
09/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	20/10/2025	Mensal	4.265,62	341,24	0,00	0,00	0,00	341,24
09/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	20/10/2025	Mensal	1.857,23	148,57	0,00	0,00	0,00	148,57
09/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021081915202 2	006.872.312-13	101	20/10/2025	Mensal	6.646,56	531,72	0,00	0,00	0,00	531,72
09/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	468.276.502-78	101	20/10/2025	Mensal	4.248,17	339,85	0,00	0,00	0,00	339,85
09/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.832-49	101	20/10/2025	Mensal	2.223,02	177,84	0,00	0,00	0,00	177,84
09/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005622019100114493 0	608.924.392-20	101	20/10/2025	Mensal	4.107,05	328,56	0,00	0,00	0,00	328,56
09/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	20/10/2025	Mensal	2.110,66	168,85	0,00	0,00	0,00	168,85
09/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	20/10/2025	Mensal	4.032,88	322,63	0,00	0,00	0,00	322,63
09/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025051616160 9	707.732.202-59	101	20/10/2025	Mensal	4.365,15	349,21	0,00	0,00	0,00	349,21
09/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	20/10/2025	Mensal	4.303,06	344,24	0,00	0,00	0,00	344,24
09/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120001720190212095731	223.250.932-04	101	20/10/2025	Mensal	5.779,46	462,35	0,00	0,00	0,00	462,35
09/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	680.267.252-53	101	20/10/2025	Mensal	3.660,28	292,82	0,00	0,00	0,00	292,82
09/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	809.953.572-34	101	20/10/2025	Mensal	3.958,40	316,67	0,00	0,00	0,00	316,67

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.148.082-15	101	20/10/2025	Mensal	4.262,11	340,96	0,00	0,00	0,00	340,96
09/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000582018100214385 3	622.886.612-00	101	20/10/2025	Mensal	1.961,60	156,92	0,00	0,00	0,00	156,92
09/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	20/10/2025	Mensal	1.868,92	149,51	0,00	0,00	0,00	149,51
09/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000842018100215001 2	561.468.412-34	101	20/10/2025	Mensal	4.847,89	387,83	0,00	0,00	0,00	387,83
09/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	20/10/2025	Mensal	3.610,71	288,85	0,00	0,00	0,00	288,85
09/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	20/10/2025	Mensal	3.241,17	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
09/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	20/10/2025	Mensal	2.119,25	169,54	0,00	0,00	0,00	169,54
09/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	20/10/2025	Mensal	5.055,59	404,44	0,00	0,00	0,00	404,44
09/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	20/10/2025	Mensal	4.371,50	349,72	0,00	0,00	0,00	349,72
09/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	20/10/2025	Mensal	2.622,14	209,77	0,00	0,00	0,00	209,77
09/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	20/10/2025	Mensal	3.586,24	286,89	0,00	0,00	0,00	286,89
09/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	20/10/2025	Mensal	4.051,64	324,13	0,00	0,00	0,00	324,13
09/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	20/10/2025	Mensal	5.595,12	447,60	0,00	0,00	0,00	447,60
09/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	101	20/10/2025	Mensal	3.525,07	282,00	0,00	0,00	0,00	282,00
09/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	20/10/2025	Mensal	4.749,42	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
09/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	20/10/2025	Mensal	2.043,44	163,47	0,00	0,00	0,00	163,47
09/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	20/10/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
09/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.622.082-45	103	20/10/2025	Mensal	779,90	15,59	0,00	0,00	0,00	15,59
09/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	20/10/2025	Mensal	4.859,27	388,74	0,00	0,00	0,00	388,74
09/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	20/10/2025	Mensal	2.438,39	195,07	0,00	0,00	0,00	195,07
09/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	688.335.632-00	101	20/10/2025	Mensal	2.417,91	193,43	0,00	0,00	0,00	193,43
09/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111412493 8	874.518.912-91	101	20/10/2025	Mensal	2.098,42	167,87	0,00	0,00	0,00	167,87
09/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110006032022052510254 0	023.449.192-28	101	20/10/2025	Mensal	2.331,80	186,54	0,00	0,00	0,00	186,54
09/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	101	20/10/2025	Mensal	2.123,00	169,84	0,00	0,00	0,00	169,84
09/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-80	101	20/10/2025	Mensal	4.929,72	394,37	0,00	0,00	0,00	394,37
09/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	20/10/2025	Mensal	2.433,25	194,66	0,00	0,00	0,00	194,66
09/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	101	20/10/2025	Mensal	6.337,82	507,02	0,00	0,00	0,00	507,02
09/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040618094 9	015.609.446-09	101	20/10/2025	Mensal	6.509,79	520,78	0,00	0,00	0,00	520,78
09/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110518303 6	889.747.402-06	101	20/10/2025	Mensal	4.393,54	351,48	0,00	0,00	0,00	351,48
09/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	20/10/2025	Mensal	2.329,84	186,38	0,00	0,00	0,00	186,38
09/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	20/10/2025	Mensal	1.539,08	123,12	0,00	0,00	0,00	123,12
09/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	20/10/2025	Mensal	3.271,94	261,75	0,00	0,00	0,00	261,75
09/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.662-34	101	20/10/2025	Mensal	2.270,44	181,63	0,00	0,00	0,00	181,63
09/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-60	101	20/10/2025	Mensal	2.047,44	163,79	0,00	0,00	0,00	163,79
09/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	20/10/2025	Mensal	3.267,72	261,41	0,00	0,00	0,00	261,41
09/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.796.612-00	101	20/10/2025	Mensal	1.555,08	124,40	0,00	0,00	0,00	124,40
09/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	20/10/2025	Mensal	3.535,44	282,83	0,00	0,00	0,00	282,83
09/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	20/10/2025	Mensal	2.551,12	204,08	0,00	0,00	0,00	204,08

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	20/10/2025	Mensal	4.472,34	357,78	0,00	0,00	0,00	357,78
09/2025		REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	101	20/10/2025	Mensal	405,28	32,42	0,00	0,00	0,00	32,42
09/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	20/10/2025	Mensal	4.211,08	336,88	0,00	0,00	0,00	336,88
09/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.879.512-34	101	20/10/2025	Mensal	4.847,61	387,80	0,00	0,00	0,00	387,80
09/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	20/10/2025	Mensal	4.699,66	375,97	0,00	0,00	0,00	375,97
09/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	532.830.342-49	101	20/10/2025	Mensal	3.561,43	284,91	0,00	0,00	0,00	284,91
09/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517536 5	011.189.442-59	101	20/10/2025	Mensal	3.675,49	294,03	0,00	0,00	0,00	294,03
09/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 6	003.585.692-06	101	20/10/2025	Mensal	1.604,35	128,34	0,00	0,00	0,00	128,34
09/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	583.107.902-44	101	20/10/2025	Mensal	2.093,22	167,45	0,00	0,00	0,00	167,45
09/2025		ROGERIO SOUSA DA SILVA	01110010092025070416141 5	557.246.392-20	101	20/10/2025	Mensal	2.372,21	189,77	0,00	0,00	0,00	189,77
09/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	20/10/2025	Mensal	3.469,28	277,54	0,00	0,00	0,00	277,54
09/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021080212394 5	060.187.493-51	101	20/10/2025	Mensal	3.546,40	283,71	0,00	0,00	0,00	283,71
09/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	20/10/2025	Mensal	1.993,23	159,45	0,00	0,00	0,00	159,45
09/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.572-01	101	20/10/2025	Mensal	4.869,02	389,52	0,00	0,00	0,00	389,52
09/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110008872023100617041 0	614.629.502-72	101	20/10/2025	Mensal	3.479,18	278,33	0,00	0,00	0,00	278,33
09/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	20/10/2025	Mensal	4.555,60	364,44	0,00	0,00	0,00	364,44
09/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	20/10/2025	Mensal	1.758,77	140,70	0,00	0,00	0,00	140,70
09/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024062618024 4	892.479.222-91	101	20/10/2025	Mensal	2.031,71	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
09/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	20/10/2025	Mensal	5.578,62	446,28	0,00	0,00	0,00	446,28
09/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	20/10/2025	Mensal	4.477,10	358,16	0,00	0,00	0,00	358,16
09/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	20/10/2025	Mensal	3.235,09	258,80	0,00	0,00	0,00	258,80
09/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207480 1	614.905.472-15	101	20/10/2025	Mensal	5.162,82	413,02	0,00	0,00	0,00	413,02
09/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	20/10/2025	Mensal	2.027,77	162,22	0,00	0,00	0,00	162,22
09/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	20/10/2025	Mensal	3.232,92	258,63	0,00	0,00	0,00	258,63
09/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003642017080412332 3	530.521.292-87	101	20/10/2025	Mensal	4.809,89	384,79	0,00	0,00	0,00	384,79
09/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.008.603-28	101	20/10/2025	Mensal	4.863,96	389,11	0,00	0,00	0,00	389,11
09/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	821.599.122-04	101	20/10/2025	Mensal	4.028,33	322,26	0,00	0,00	0,00	322,26
09/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	20/10/2025	Mensal	5.147,05	411,76	0,00	0,00	0,00	411,76
09/2025		SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA	01110009722024111409322 4	054.183.922-55	103	20/10/2025	Mensal	1.024,94	20,49	0,00	0,00	0,00	20,49
09/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014262 6	058.306.092-74	103	20/10/2025	Mensal	698,28	13,96	0,00	0,00	0,00	13,96
09/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	20/10/2025	Mensal	4.905,01	392,40	0,00	0,00	0,00	392,40
09/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416053 0	471.384.162-53	101	20/10/2025	Mensal	3.527,31	282,18	0,00	0,00	0,00	282,18
09/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	20/10/2025	Mensal	3.491,79	279,34	0,00	0,00	0,00	279,34
09/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	20/10/2025	Mensal	1.965,58	156,84	0,00	0,00	0,00	156,84
09/2025		SILVANA MARCAL DOS SANTOS	01110010262025091118045 7	635.364.802-25	101	20/10/2025	Mensal	1.310,58	104,84	0,00	0,00	0,00	104,84
09/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	20/10/2025	Mensal	3.640,43	291,23	0,00	0,00	0,00	291,23
09/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110005392020062916163 8	725.326.072-53	101	20/10/2025	Mensal	2.009,74	160,77	0,00	0,00	0,00	160,77
09/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217462 7	673.699.602-34	101	20/10/2025	Mensal	3.581,22	286,49	0,00	0,00	0,00	286,49

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	101	20/10/2025	Mensal	4.362,50	349,00	0,00	0,00	0,00	349,00
09/2025		SORAIA DO SOCORRO SARGES COSTA	01110001722018100217492 7	674.632.742-68	101	20/10/2025	Mensal	1.970,60	157,64	0,00	0,00	0,00	157,64
09/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023062818054 5	550.538.312-20	101	20/10/2025	Mensal	4.276,70	342,13	0,00	0,00	0,00	342,13
09/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122718350 2	949.672.612-72	101	20/10/2025	Mensal	3.672,28	293,78	0,00	0,00	0,00	293,78
09/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	20/10/2025	Mensal	4.094,65	327,57	0,00	0,00	0,00	327,57
09/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024062617421 6	702.082.282-76	101	20/10/2025	Mensal	1.598,89	127,91	0,00	0,00	0,00	127,91
09/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	20/10/2025	Mensal	3.820,67	305,65	0,00	0,00	0,00	305,65
09/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	20/10/2025	Mensal	4.885,30	390,82	0,00	0,00	0,00	390,82
09/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	20/10/2025	Mensal	3.821,46	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
09/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	20/10/2025	Mensal	2.040,17	163,21	0,00	0,00	0,00	163,21
09/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	20/10/2025	Mensal	2.497,53	199,80	0,00	0,00	0,00	199,80
09/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	20/10/2025	Mensal	5.895,91	471,67	0,00	0,00	0,00	471,67
09/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	20/10/2025	Mensal	2.007,95	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63
09/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000492018100214344 4	774.127.612-34	101	20/10/2025	Mensal	7.229,64	578,37	0,00	0,00	0,00	578,37
09/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	20/10/2025	Mensal	3.112,62	249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
09/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019062017485 4	899.533.712-53	101	20/10/2025	Mensal	5.276,28	422,10	0,00	0,00	0,00	422,10
09/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	20/10/2025	Mensal	6.346,08	507,68	0,00	0,00	0,00	507,68
09/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008552023051816192 5	043.509.142-50	101	20/10/2025	Mensal	2.174,00	173,92	0,00	0,00	0,00	173,92
09/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	20/10/2025	Mensal	4.324,55	345,96	0,00	0,00	0,00	345,96
09/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021061706593 0	005.495.822-90	101	20/10/2025	Mensal	5.448,98	435,91	0,00	0,00	0,00	435,91
09/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	20/10/2025	Mensal	4.126,33	330,10	0,00	0,00	0,00	330,10
09/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.632-03	101	20/10/2025	Mensal	2.656,72	212,53	0,00	0,00	0,00	212,53
09/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	20/10/2025	Mensal	4.243,03	339,44	0,00	0,00	0,00	339,44
09/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	20/10/2025	Mensal	3.581,02	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
09/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	20/10/2025	Mensal	3.451,09	276,08	0,00	0,00	0,00	276,08
09/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	20/10/2025	Mensal	4.300,41	344,03	0,00	0,00	0,00	344,03
09/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	101	20/10/2025	Mensal	3.963,39	317,07	0,00	0,00	0,00	317,07
09/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009862025040112121 6	026.061.952-30	103	20/10/2025	Mensal	758,24	15,16	0,00	0,00	0,00	15,16
09/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	20/10/2025	Mensal	6.218,31	497,46	0,00	0,00	0,00	497,46
09/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	20/10/2025	Mensal	4.276,12	342,08	0,00	0,00	0,00	342,08
09/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	101	20/10/2025	Mensal	5.418,15	433,45	0,00	0,00	0,00	433,45
09/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	101	20/10/2025	Mensal	4.535,21	362,81	0,00	0,00	0,00	362,81
09/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	20/10/2025	Mensal	2.467,74	197,41	0,00	0,00	0,00	197,41
09/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	101	20/10/2025	Mensal	1.976,45	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11
09/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	101	20/10/2025	Mensal	2.269,36	181,54	0,00	0,00	0,00	181,54
09/2025		WELLINGTON DA SILVA RODRIGUES DOS A	01110010102025070417060 9	028.124.132-55	101	20/10/2025	Mensal	1.962,14	156,97	0,00	0,00	0,00	156,97
09/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.784.372-15	101	20/10/2025	Mensal	10.553,60	844,28	0,00	0,00	0,00	844,28
09/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110009922025042417063 8	022.112.732-11	103	20/10/2025	Mensal	697,52	13,95	0,00	0,00	0,00	13,95

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	101	20/10/2025	Mensal	4.045,55	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**
								Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	334	1.208.999,78	96.718,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.718,45
09/2025	103	9	6.556,81	131,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,09
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receba remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.868/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	343	1.215.556,59	96.849,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.849,54
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	11 - FGTS mensal	334	1.207.342,33	96.585,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.585,86
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.657,45	132,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,59
09/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	9	5.987,27	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,70
09/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	569,54	11,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,39
		Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	343	1.215.556,59	96.849,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.849,54
	Total FGTS	**1.215.556,59**	**96.849,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**96.849,54**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	957,71
09/2025	20/10/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.086.572-15	20250701824437	555	745,07
09/2025	20/10/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	13950021	104	106,16
09/2025	20/10/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	678581107	908	320,98
09/2025	20/10/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
09/2025	20/10/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	453120443	318	201,68
09/2025	20/10/2025	ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	1534153045	121	588,39
09/2025	20/10/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	9708722	104	854,76
09/2025	20/10/2025	ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	1532891393	121	401,79
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060216552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060216552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
09/2025	20/10/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060216552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
09/2025	20/10/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
09/2025	20/10/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250721994265	555	78,03
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13320139	104	91,95
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902608	903	237,25
09/2025	20/10/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
09/2025	20/10/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	161657111	001	595,14
09/2025	20/10/2025	ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUIL	01110008582022061517121 6	969.250.862-53	1533842465	121	529,34
09/2025	20/10/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	184318532	001	215,90
09/2025	20/10/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
09/2025	20/10/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,86
09/2025	20/10/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	7152032	379	426,49
09/2025	20/10/2025	ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	202508041153465	555	537,68
09/2025	20/10/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
09/2025	20/10/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
09/2025	20/10/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
09/2025	20/10/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	0215890445AMD	329	123,23
09/2025	20/10/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476608	555	474,36
09/2025	20/10/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,98
09/2025	20/10/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
09/2025	20/10/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	682968069	908	100,89
09/2025	20/10/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
09/2025	20/10/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	6229863	373	82,22
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101195941	935	400,00
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
09/2025	20/10/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000106687026	935	101,00
09/2025	20/10/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678667421	908	798,39
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	62318248	373	55,94
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
09/2025	20/10/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
09/2025	20/10/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
09/2025	20/10/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	681201803	908	320,58
09/2025	20/10/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179960017	001	831,38
09/2025	20/10/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382 0	035.211.622-65	142600000073504	426	779,22
09/2025	20/10/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	62175352	373	120,07
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,67
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680696820	908	305,51
09/2025	20/10/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	265,19
09/2025	20/10/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681469553	908	199,77
09/2025	20/10/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	480,73
09/2025	20/10/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250725106740 2	555	67,37
09/2025	20/10/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
09/2025	20/10/2025	DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	62226943	373	633,97
09/2025	20/10/2025	DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	683197923	908	69,44
09/2025	20/10/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	142600000064014	426	200,20
09/2025	20/10/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	678384990	908	645,57
09/2025	20/10/2025	EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009462024061817104 9	006.566.012-99	185899968	001	763,00
09/2025	20/10/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	678475629	908	414,04
09/2025	20/10/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	678202647	908	382,55
09/2025	20/10/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
09/2025	20/10/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	184095126	001	951,34
09/2025	20/10/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	20250625766247	555	470,66
09/2025	20/10/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	000000107064924	935	90,31
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	681108543	908	423,62
09/2025	20/10/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	682305360	908	71,94
09/2025	20/10/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	680523297	908	216,45
09/2025	20/10/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	681031384	908	394,25
09/2025	20/10/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	13563074	104	274,44
09/2025	20/10/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	9729977	104	607,32
09/2025	20/10/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	678941467	908	440,86
09/2025	20/10/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
09/2025	20/10/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	682123453	908	66,07
09/2025	20/10/2025	IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGUES	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	187621817	001	253,48
09/2025	20/10/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	9428905	104	984,00
09/2025	20/10/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	678557119	908	321,54
09/2025	20/10/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	0128655250	079	640,30
09/2025	20/10/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	680651985	908	99,01
09/2025	20/10/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	678266510	908	116,52
09/2025	20/10/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	682323831	908	765,20
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554582	908	140,90
09/2025	20/10/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	682509958	908	129,21
09/2025	20/10/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
09/2025	20/10/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,60
09/2025	20/10/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0206866638JAE	329	20,53
09/2025	20/10/2025	JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	800138	741	586,86
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
09/2025	20/10/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	682601404	908	78,97
09/2025	20/10/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	0188900128JGC	329	71,11
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
09/2025	20/10/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
09/2025	20/10/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
09/2025	20/10/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183769836	001	244,71
09/2025	20/10/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
09/2025	20/10/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	560,20
09/2025	20/10/2025	LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	186262855	001	646,72
09/2025	20/10/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110006022022051910515 9	036.961.792-48	679748526	908	200,49

Total Consignado 68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575276	908	202,66
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	563,71
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	681771277	908	15,55
09/2025	20/10/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	682745705	908	15,67
09/2025	20/10/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	620614892	373	87,85
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	62279203	373	218,68
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680328723	908	291,77
09/2025	20/10/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659862	908	170,05
09/2025	20/10/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
09/2025	20/10/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000000107361581	935	59,99
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	000586435575	389	21,43
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
09/2025	20/10/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	682196405	908	25,70
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382700	104	179,53
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
09/2025	20/10/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
09/2025	20/10/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	606.946.362-00	9444537	104	875,03
09/2025	20/10/2025	MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	187541197	001	938,31
09/2025	20/10/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
09/2025	20/10/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	103,97
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0186820934MHG	329	303,75
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	61892421	373	13,97
09/2025	20/10/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
09/2025	20/10/2025	MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	00de6662ebaaf52	386	398,17
09/2025	20/10/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	270,35
09/2025	20/10/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133484072	079	35,77
09/2025	20/10/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,83
09/2025	20/10/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	474,50
09/2025	20/10/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
09/2025	20/10/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	678498990	908	195,61
09/2025	20/10/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7147763	379	529,63
09/2025	20/10/2025	PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	7148161	379	139,16
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
09/2025	20/10/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681481201	908	140,87
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
09/2025	20/10/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,98
09/2025	20/10/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	593,06
09/2025	20/10/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	678198621	908	124,88
09/2025	20/10/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	832.830.342-49	0129775723	079	306,54
09/2025	20/10/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	0129241285	079	415,50
09/2025	20/10/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
09/2025	20/10/2025	ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082618024 4	892.479.222-91	186293284	001	484,13
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833523SCD	329	241,81
09/2025	20/10/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	000000107211078	935	84,69
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	0133373520	079	130,73
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	678197357	908	232,91
09/2025	20/10/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	016.581.512-01	680643164	908	402,47
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105248142	935	676,00
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	621213810	373	143,73
09/2025	20/10/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	151,26
09/2025	20/10/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020052916153 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
09/2025	20/10/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	879,82
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000000107093771	935	118,29
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	000586568050	389	33,83
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
09/2025	20/10/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,88
09/2025	20/10/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
09/2025	20/10/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
09/2025	20/10/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
09/2025	20/10/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	179509573	001	902,97
09/2025	20/10/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.882-49	202508201310427	555	1.069,04
09/2025	20/10/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	678431118	908	530,80
09/2025	20/10/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	680583435	908	479,51
09/2025	20/10/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
					Total Consignado		68.296,71

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 110 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 165.146,25

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
09/2025	20/10/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	184398856	001	90,52
09/2025	20/10/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008962023120112263 5	958.647.342-04	000000007379783	935	346,00
09/2025	20/10/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008962023120112263 5	958.647.342-04	62265667	373	207,34
09/2025	20/10/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01110008482023032915432 2	826.024.842-53	0132241539	079	217,64
09/2025	20/10/2025	YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	202507251065586	555	1.276,31
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	184859022	001	73,10
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185027451	001	20,98
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	185829084	001	412,80
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	187269856	001	22,82
09/2025	20/10/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813190 3	041.087.842-19	681196135	908	435,09
					Total Consignado		68.296,71

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

h)	**FATURA E COMPROVANTE – COSANPA**

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:18
Código de Barras	82690000369-8 34014783000-4 00202515063-8 72560100104-5
Valor do pagamento	R$ 36.934,01 (Trinta e Seis Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	16/10/2025
Convênio	AGUAS DO PARA A
Descrição	AGUAS DO PARÁ COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282810890000

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

ÁGUAS DO PARÁ

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

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

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

Seg. via rápida - Emitida pela agência virtual

DADOS DO CLIENTE
MORADOR: CENTRO

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

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA

28 Publico Estadual

DADOS DE CONSUMO M³

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

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

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

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

LEI 12.741/2012

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

30 09 25

Yago Moses Larrat
Coordenador SADT
Hospital Jean Bitar
IMNXLI

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

Seg. via rápida - Emitida pela agência virtual

ÁGUAS DO PARÁ

Pague com Pix

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

VENCIMENTO: 25/10/2025

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

82690000369 8 34014783000 4 00202515063 8 72560100104 5

2025-150637256-01-001-04-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
AGUAS DO PARA A SPE S.A.

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

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

Yago Moisés Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:17
Cï¿½digo de Barras	23792011024080030244606003000004912300002283976
Descrïï¿½ï¿½o	CEMIG COMP 09.2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251003053623482 23
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	06981176000158
Razï¿½o Social	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A
Nome Fantasia	CEMIG GT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2025 16:17:43
Valor Nominal	22.839,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 22.839,76 (Vinte E Dois Mil E Oitocentos E Trinta E Nove Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282636340000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:12

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

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

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento
03.10.2025	8003024406	DM	N	03.10.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	004	R$		

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

RECEBER SOMENTE PELO VALOR TOTAL.

Bradesco

Vencimento: 10.10.2025
Agência / Código Beneficiário: 2011/30000-4
Nosso Número: 0408003024406-2
(+) Valor Documento: 22.839,76
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

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

Pagador / Avalista

Bradesco | 237-2 | 2379201102.40800302446.06003000004.9.12300002283976

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

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

Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento
03.10.2025	8003024406	DM	N	03.10.2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	004	R$		

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

Yago Moisés Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
IMDSH

Vencimento: 10.10.2025
Agência / Código Beneficiário: 2011/30000-4
Nosso Número: 0408003024406-2
(+) Valor Documento: 22.839,76
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

Pagador / Avalista

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

CEMIG

Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ 06.981.176/0001-58 Insc. Estadual 062.307.904 Av. Barbacena, 1.200 - 12º andar - Ala A1 - CEP: 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Emergências: 0800 721 2027
Serviço Nacional de Energia Elétrica - TARIFA de chamada gratuita Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

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

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R$)
SET/2025	10/10/2025	22.839,76

NOTA FISCAL Nº 000379894 - SÉRIE 1
Data de emissão: 03/10/2025
Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.

Nº DA INSTALAÇÃO
3015722480

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			
			Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
Comercial	Outros serviços e outras atividades	Livres Varejistas Preço Fixo	31/08	30/09	30	31/10

Valores Faturados

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R$)	Valor (R$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
Energia Ativa HFP	kWh	87.470	0,25522440	22.324,46	0,00	22.324,46	19,00	4.241,64	0,20673176
Multa 2% sobre conta de 08/2025				468,62					
Juros 1%am sobre conta 08/25 pg 16/09/25				46,68					
TOTAL				**22.839,76**	**0,00**	**22.324,46**		**4.241,64**	

Grandezas Contratadas

Informações Gerais

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

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
SET/25	0	0	7.060	80.409	0
AGO/25	0	0	6.505	78.180	0
JUL/25	0	0	6.791	80.090	0
JUN/25	0	0	6.503	79.469	0
MAI/25	0	0	6.852	82.864	0
ABR/25	0	0	5.841	74.231	0
MAR/25	0	0	5.768	75.144	0
FEV/25	0	0	6.148	72.362	0
JAN/25	0	0	7.041	82.590	0
DEZ/24	0	0	7.090	89.693	0
NOV/24	0	0	7.091	92.928	0
OUT/24	0	0	0	0	0
SET/24	0	0	0	0	0

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	22.324,46	19,00	4.241,64

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

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a pagar
008148330346	3015722480	10/10/2025	R$ 22.839,76

Yago Moisés Barra
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000379894 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 | 1

Nº000379894
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31251006981176000158550010003798941845165310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256972926434 03.10.2025 10:48:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830001575	03.10.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Ender UC	UMARIZAL	66055000	03.10.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3136603700	PA		10:48:08

FATURA

MÊS/ANO: 09/2025
NÚMERO: 5000380719372
TIPO: LIVRE_PT
INSTALAÇÃO: 3015722480
PN: 7000047069
Pagamento a prazo

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa Acessória: Juros Mora	R$	46,65
(efetivo)	R$	468,62
Despesa Acessória: Multa - 2,0%		

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 22.839,76	10.10.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	22.324,46	4.241,64	18.082,82

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	515,30	0,00	22.839,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
164601	Energia Ativa HFP	27160000	000	6253	KWH	87.470,0000	0,2067316794	18.082,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022 Despesa Acessoria: Juros Mora (efetivo) R$ 46.65 , Despesa Acessoria: Multa - 2,0% R$ 468.62 .	FINANCEIRO-HJS 08/10/25

Yasy Moises Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

DEMONSTRATIVO DE GRANDEZAS FATURADAS
Energia Livre 1

Cliente: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			Unidade: BELEM
Instalação: 3015722480	Medidor:		Período de medição: 01/09/2025 à 30/09/2025
Subgrupo: A4	Local de Medição:		Mês/Ano: 09/2025
Modulação contratual e dias livres: HP 18:30/21:30 Livre Sab Dom e Fer			

DEMANDA/REATIVO

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

ENERGIA

Segmento	Produto	Nº Horas	Unidade (kWh) Registrado	Acerto	Contratado	Take	Flexibilidade	Faturado excedente	Faturado normal
HFP ou único	Energia livre/Cativo/Especial	720	87.469						87.470
	Parada programada								
	Transferência								
	Perdas rede básica								
	Componente encargos								
HP	Energia livre/Cativo/Especial								
	Parada programada								
	Transferência								
	Perdas rede básica								
	Componente encargos								
HR	Energia								

Yago Moises Farrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INSH

ENERGIA - LEILÃO CURTO PRAZO

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

Notas:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338410071824850177200000004338120
Descrïï¿½ï¿½o	EQUATORIAL ENERGIA COMP 09.2025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30251002003437385 79
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04895728000180
Razï¿½o Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/10/2025 16:19:43
Valor Nominal	43.381,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 43.381,20 (Quarenta E Três Mil E Trezentos E Oitenta E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283837560000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:12

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO | Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13,800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V Tipo de Tarifa: A4_LVVD

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/08/2025	30/09/2025	30	31/10/2025

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91963591

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1000363188	3023210346

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
09/2025	24/10/2025	R$ 43.381,20

NOTA FISCAL Nº 141229673 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/09/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250904895728000180660001412298731067451030
Protocolo de autorização: 3152500028506663 -
02/10/2025 às 07:46:30

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 01/09 - 30/09

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Isenta ICMS (kW)	37,39	23,196042	22,405000	29,57	0,00	867,30
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	80.472,10	0,194100	0,151860	431,40	2.967,73	15.619,62
TUSD Energia Ponta (kWh)	6.997,54	1,747511	1,367220	337,74	2.323,37	12.228,26
Demanda Distribuição (kW)	220,61	28,636916	22,405000	174,49	1.200,34	6.317,59
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	0,32	0,343750	0,286220	0,00	0,02	0,11
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	34,31	0,365783	0,286220	0,35	2,38	12,55
Encargo Escassez Hídrica	87.469,64	0,004397	0,003440	10,62	73,07	384,58
Benefício Tarifário Bruto				504,29	3.265,66	18.054,97
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						1.806,23
Benefício Tarifário Líquido						14.285,02-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.374,99

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	51.750,40	19,0000	9.832,57
PIS	43.652,43	0,6073	265,09
COFINS	43.652,43	2,8025	1.223,37

Grandezas Contratadas

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

Túlio [illegible]
Analista de Contr[illegible]
Hospital Jean [illegible]
INDSH

FINANCEIRO - HJB
30 / 09 / 25

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31030003228	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	5.604.725	6.163.559	0,1440	80.472,10 kWh
31030003228	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	459.039	507.633	0,1440	6.997,54 kWh
31030003228	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	383	0,5760	220,60 kW
31030003228	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	234	0,5760	134,77 kW
31030003228	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	759	0,1440	109,29 kVAr
31030003228	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	687	0,1440	98,96 kVAr
31030003228	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	8.389	8.827	0,1440	34,31 kVAr
31030003228	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	524	526	0,1440	0,32 kVAr

Reservado ao Fisco

192D.CD3A.3489.5E01.19C4.B46E.BA67.9F8C

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 2.915,65	02/10/2025
Média dos 12 meses (kWh): 87.318,20	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 220,61	3507/25
Dem. Máx. Ponta (kW): 134,78	

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Yago Moises Naval
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
UMZRH

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384100 71824.850177 2 00000004338120

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

INSTALAÇÃO: 1143425
REFERÊNCIA: 09/2025

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/10/2025	0202509141229673	DM	N	30/09/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

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

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

VENCIMENTO	24/10/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
NOSSO NÚMERO	33733841071824850
(=) VALOR DOCUMENTO	43.381,20
(-) DESCONTO ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

Ficha de Compensação

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

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

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

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h	*As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.*	ARCON-PA: 0800 727 0167 Ligação gratuita de telefones fixos.	*Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.* Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

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

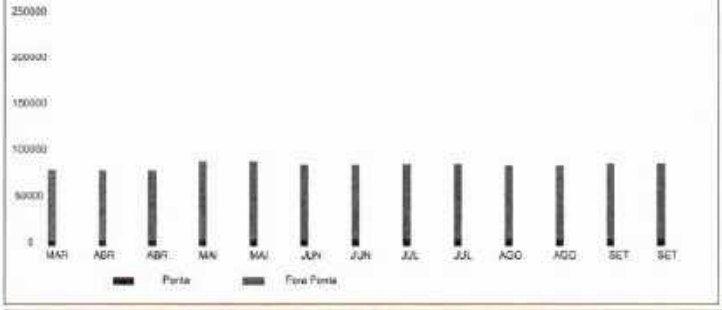
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta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

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

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
SET	134,78	220,61	0,00	6.997,54	80.472,10	34,63	0,00	0,00
AGO	142,85	217,73	0,00	6.467,33	78.217,34	72,49	0,00	0,00
JUL	142,27	217,15	0,00	6.770,74	80.110,83	30,00	0,00	0,00
JUN	152,06	235,61	0,00	6.471,36	79.501,25	69,02	0,00	0,00
MAI	154,84	228,10	0,00	7.092,29	82.623,02	224,02	0,00	0,00
ABR	132,48	226,94	0,00	6.074,50	73.895,14	230,53	0,00	0,00
MAR	140,54	226,94	0,00	5.967,07	74.945,88	274,54	0,00	0,00
FEV	145,73	224,64	0,00	6.102,14	72.407,52	91,04	0,00	0,00
JAN	144,58	222,91	0,00	7.008,19	82.622,74	92,10	0,00	0,00
DEZ	143,42	236,74	0,00	7.069,68	80.712,86	69,78	0,00	0,00
NOV	163,58	255,74	0,00	7.078,32	92.941,05	129,42	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	3507/25

TUSD Fora Ponta:	0,151860
TUSD Ponta:	1,367220
Demanda Distribuição:	22,405000

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

Yago Morses Karat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº. 199/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 19 de setembro de 2025.

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

Ref.: Prestação de Contas Contábil - Competência AGOSTO/2025.

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

Desde já agradecemos e retiramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Detalhes Protocolo nº 2025/3372985 (ELETRONICO)

tocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

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

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 199 2025 - RELATÓRIO CONTÁBIL - COMP. AGOSTO 2025**
Data do protocolo: **22/09/2025 às 16h:21**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

LIVRO RAZÃO DOS MEDICAMENTOS (ENTRADA, SAÍDAS E ESTOQUE)

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

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

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

A TRANSPORTAR : 439.134,30 D

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

CUSTOS E DESPESAS

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

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

A TRANSPORTAR : 6.660.303,23 D

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

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

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

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

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

A TRANSPORTAR : 349.531,69 D

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

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

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

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

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

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

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

A TRANSPORTAR : 781.879,65 D

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

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

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

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

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

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

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

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

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

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

A TRANSPORTAR : 2.257.761,70 D

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

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	1.299.143,85 D			
30/09/2025									
000001001000003001	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 09/2025	1130101010001	11				155.595,48	0,00	1.454.739,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							155.595,48	0,00	1.454.739,33 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB					SALDO ANTERIOR:	2.822.997,91 D			
30/09/2025									
000001001000003004	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 09/2025	1130101010002	11				541.795,28	0,00	3.364.793,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							541.795,28	0,00	3.364.793,19 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS					SALDO ANTERIOR:	308.335,57 D			
30/09/2025									
000001001000003002	CONSUMO DE DIETA - 09/2025	1130101010015	11				35.362,11	0,00	343.697,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							35.362,11	0,00	343.697,68 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS					SALDO ANTERIOR:	281.312,43 D			
30/09/2025									
000001001000003023	CONSUMO GASES MEDICINAIS 09/2025	1130101010012	11				40.611,95	0,00	321.924,38 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							40.611,95	0,00	321.924,38 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS					SALDO ANTERIOR:	8.303,05 D			
30/09/2025									
000001001000003005	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICO - 09/2025	1130101010010	11				1.415,01	0,00	9.718,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.415,01	0,00	9.718,06 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES					SALDO ANTERIOR:	116.464,30 D			
30/09/2025									
000001001000003017	CONSUMO DE OPME 09/2025	1130101010009	11				16.791,85	0,00	133.256,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							16.791,85	0,00	133.256,15 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS					SALDO ANTERIOR:	90.557,98 D			
30/09/2025									
000001001000003003	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 09/2025	1130101010018	11				10.178,85	0,00	100.736,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							10.178,85	0,00	100.736,83 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO					SALDO ANTERIOR:	31.668,99 D			
30/09/2025									

A TRANSPORTAR : 34.555,71 D

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

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

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

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

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	24.000,00 D			
30/09/2025									
008810001000047001	REF.NF. 000000856 - V. SANTOS SERVICOS		11				3.000,00	0,00	27.000,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							3.000,00	0,00	27.000,00 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080031	- DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)				SALDO ANTERIOR:	45.873,26 D			
09/09/2025									
008850001000079001	REF.PROTOCOLO492587 - CARTORIO 3 TABELIO NATO - CUSTAS HOSPDROGAS NF0148225	1110201010025	11				269,97	0,00	46.143,23 D
12/09/2025									
008850001000033001	REF.PROTOCOLO2259583 - CARTORIO MOURA PA LHA - CUSTAS HOSPDROGAS NF 146288	1110201010025	11				1.381,92	0,00	47.525,15 D
30/09/2025									
008850001000012001	REF.PROTOCOLO 2267453 - CARTORIO VALE VE IGA - CUSTAS MEDICAL SHOPPING NF 19733	1110201010025	11				405,72	0,00	47.930,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.057,61	0,00	47.930,87 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080032	- COPIAS E REPRODUCOES				SALDO ANTERIOR:	0,00			
22/09/2025									
008850001000001001	REF.03 COPIAS DE CHAVE - RELOJOARIA POTY GUAR - 03 COPIAS DE CHAVE PARA PORTARIA	1110101010010	11				30,00	0,00	30,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							30,00	0,00	30,00 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	127.144,47 D			
30/09/2025									
008810001000026001	REF.NF. 098884416 - WHITE MARTINS		11				3.287,92	0,00	130.432,39 D
008810001000040001	REF.NF. 000000031 - CENTER LOC MED LTDA		11				10.000,00	0,00	140.432,39 D
008810001000043001	REF.NF. 000006966 - ALFEMA BELEM		11				3.000,00	0,00	143.432,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							16.287,92	0,00	143.432,39 D

CONTA	DESCRICAO								
411010108	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	648.225,03 D			
30/09/2025									
008850001000026001	VLR REF.NDI 09/2025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	11				85.000,00	0,00	733.225,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							85.000,00	0,00	733.225,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 4110101100005	- OUTROS IMPOSTOS E TAXAS				SALDO ANTERIOR:	580,95 D			
22/09/2025									
000001001000001001	REF ADTNF 000317962-FRIGELAR	1120201020001	11				0,02	0,00	580,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							0,02	0,00	580,97 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	23.394,42 D			
01/09/2025									
008850001000005001	REF.10925 - BANPARA - TARIFA MANUT ATIVA PJ	1110201010088	11				77,00	0,00	23.471,42 D
008850001000006001	REF.10925 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	1110201010027	11				77,00	0,00	23.548,42 D
008850001000007001	REF.10925 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA PJ	1110201010028	11				77,00	0,00	23.625,42 D
03/09/2025									
008850001000010001	REF.30925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				213,00	0,00	23.838,42 D
04/09/2025									
008850001000025001	REF.485524 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	1110201010025	11				1.055,00	0,00	24.893,42 D
05/09/2025									
008850001000060001	REF.50925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				255,00	0,00	25.148,42 D
08/09/2025									
008850001000041001	REF.80925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				17,00	0,00	25.165,42 D
09/09/2025									
008850001000076001	REF.90925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010088	11				38,00	0,00	25.203,42 D
008850001000077001	REF.90925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				60,00	0,00	25.263,42 D
008850001000078001	REF.90925 - BANPARA - TRANSF RECURSO	1110201010027	11				4,00	0,00	25.267,42 D
10/09/2025									
008850001000053001	REF.100925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				105,00	0,00	25.372,42 D
008850001000054001	REF.100925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010088	11				68,00	0,00	25.440,42 D
11/09/2025									
008850001000003001	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010025	11				12,00	0,00	25.452,42 D
12/09/2025									
008850001000028001	REF.120925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				143,00	0,00	25.595,42 D
16/09/2025									
008850001000016001	REF.160925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNET	1110201010025	11				17,00	0,00	25.612,42 D

A TRANSPORTAR : 25.616,42 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	23.394,42 D			
DE TRANSPORTE :									25.616,42 D
008850001000017001	REF.160925 - BANPARA - TRANSF RECURSO	1110201010027	11				4,00	0,00	25.616,42 D
18/09/2025									
008850001000003001	REF.180925 - BANPARA - TARIFA FOLHA/TEDI NTERNET	1110201010025	11				23,00	0,00	25.639,42 D
19/09/2025									
008850001000006001	REF.190925 - BANPARA - TARIFA TED INTERN ET	1110201010025	11				17,00	0,00	25.656,42 D
24/09/2025									
008850001000013001	REF.240925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNE T	1110201010025	11				23,00	0,00	25.679,42 D
008850001000014001	REF.240925 - BANPARA - TARIFA TEDINTERNE T	1110201010088	11				17,00	0,00	25.696,42 D
25/09/2025									
008850001000006001	REF.240925 - BANPARA - TARIFA FOLHA/PCT TARIFA PJ	1110201010025	11				124,00	0,00	25.820,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							2.426,00	0,00	25.820,42 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010005	- IOF				SALDO ANTERIOR:	20.323,67 D			
04/09/2025									
008850001000024001	REF.4400480 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				622,77	0,00	20.946,44 D
05/09/2025									
008850001000059001	REF.4401990 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				764,56	0,00	21.711,00 D
09/09/2025									
008850001000070001	REF.4406170 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				219,33	0,00	21.930,33 D
008850001000073001	REF.4406190 - BANPARA - IOF	1110301010031	11				327,35	0,00	22.257,68 D
008850001000075001	REF.4406270 - BANPARA - IOF	1110301010105	11				195,18	0,00	22.452,86 D
11/09/2025									
008850001000005001	REF.4409400 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				68,62	0,00	22.521,48 D
12/09/2025									
008850001000031001	REF.4410720 - BANPARA - IOF	1110301010029	11				161,96	0,00	22.683,44 D
16/09/2025									
008850001000019001	REF.4413920 - BANPARA - IOF	1110301010031	11				1.060,11	0,00	23.743,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							3.419,88	0,00	23.743,55 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 4110201010007	- MULTAS				SALDO ANTERIOR:	30.747,54 D			
05/09/2025									
008850001000041002	MULTA PGTO.NF 000854945 - SUPERMED	1110201010025	11				24,37	0,00	30.771,91 D
08/09/2025									
008850001000001002	MULTA PGTO.NF 000039711 - STEMAC	1110201010025	11				34,23	0,00	30.806,14 D
09/09/2025									
008850001000003002	MULTA PGTO.NF 000040629 - TRIMED	1110201010088	11				235,39	0,00	31.041,53 D
008850001000004002	MULTA PGTO.NF 000040632 - TRIMED	1110201010088	11				365,15	0,00	31.406,68 D
008850001000005002	MULTA PGTO.NF 000040703 - TRIMED	1110201010088	11				246,22	0,00	31.652,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000006002	MULTA PGTO.NF 000040718 - TRIMED	1110201010088	11				361,76	0,00	32.014,66 D
008850001000007002	MULTA PGTO.NF 000040768 - TRIMED	1110201010088	11				248,64	0,00	32.263,30 D
008850001000008002	MULTA PGTO.NF 000040777 - TRIMED	1110201010088	11				93,24	0,00	32.356,54 D
008850001000009002	MULTA PGTO.NF 000040797 - TRIMED	1110201010088	11				1.663,71	0,00	34.020,25 D
008850001000010003	MULTA PGTO.NF 000001970 - DISTRIMED DIS	1110201010088	11				306,43	0,00	34.326,68 D
008850001000011003	MULTA PGTO.NF 000001971 - DISTRIMED DIS	1110201010088	11				331,14	0,00	34.657,82 D
008850001000012003	MULTA PGTO.NF 000001989 - DISTRIMED DIS	1110201010088	11				206,96	0,00	34.864,78 D
10/09/2025									
008850001000019003	MULTA PGTO.NF 000002859 - JL DOS SANTOS	1110201010025	11				95,36	0,00	34.960,14 D
008850001000021002	MULTA PGTO.NF 000196347 - ALBAN	1110201010025	11				25,75	0,00	34.985,89 D
008850001000026003	MULTA PGTO.NF 000000981 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				38,60	0,00	35.024,49 D
008850001000027003	MULTA PGTO.NF 000001126 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				27,70	0,00	35.052,19 D
008850001000028003	MULTA PGTO.NF 000001128 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				48,76	0,00	35.100,95 D
008850001000044002	MULTA PGTO.NF 000293259 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				147,52	0,00	35.248,47 D
008850001000045002	MULTA PGTO.NF 000294318 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				65,17	0,00	35.313,64 D
008850001000046002	MULTA PGTO.NF 000293259 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				117,88	0,00	35.431,52 D
008850001000047002	MULTA PGTO.NF 000295091 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				178,34	0,00	35.609,86 D
008850001000048002	MULTA PGTO.NF 000294318 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				49,05	0,00	35.658,91 D
008850001000049002	MULTA PGTO.NF 000295091 - ANTIBIOTICOS	1110201010088	11				129,97	0,00	35.788,88 D
008850001000050002	MULTA PGTO.NF 000023078 - PARAMED	1110201010088	11				156,02	0,00	35.944,90 D
008850001000051002	MULTA PGTO.NF 000023205 - PARAMED	1110201010088	11				141,26	0,00	36.086,16 D
11/09/2025									
008850001000001002	MULTA PGTO.NF 000148284 - IMPERSIK	1110201010025	11				22,44	0,00	36.108,60 D
24/09/2025									
008850001000002003	MULTA PGTO.NF 000001168 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				44,20	0,00	36.152,80 D
008850001000003003	MULTA PGTO.NF 000001169 - AF DISTRIBUIC	1110201010025	11				11,23	0,00	36.164,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.416,49	0,00	36.164,03 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 2.052.597,13 D

30/09/2025									
008890001000001009	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.119,15	0,00	2.053.716,28 D
008890001000001010	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				153,03	0,00	2.053.869,31 D
008890001000001049	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				5.250,41	0,00	2.059.119,72 D
008890001000001050	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				717,94	0,00	2.059.837,66 D
008890001000001082	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.386,49	0,00	2.062.224,15 D
008890001000001083	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				326,34	0,00	2.062.550,49 D
008890001000001106	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.724,89	0,00	2.064.275,38 D
008890001000001107	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				235,86	0,00	2.064.511,24 D
008890001000001148	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				16.550,68	0,00	2.081.061,92 D
008890001000001149	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.263,15	0,00	2.083.325,07 D
008890001000001175	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.081,51	0,00	2.084.406,58 D
008890001000001176	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				147,89	0,00	2.084.554,47 D
008890001000001216	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.742,63	0,00	2.089.297,10 D
008890001000001217	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				648,51	0,00	2.089.945,61 D
008890001000001247	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.500,44	0,00	2.091.446,05 D
008890001000001248	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				205,17	0,00	2.091.651,22 D
008890001000001292	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.462,64	0,00	2.096.113,86 D

A TRANSPORTAR : 2.096.724,08 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 4810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	2.052.597,13 D			
DE TRANSPORTE :									2.096.724,08 D
008890001000001293	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				610,22	0,00	2.096.724,08 D
008890001000001337	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				5.986,38	0,00	2.102.710,46 D
008890001000001338	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				818,58	0,00	2.103.529,04 D
008890001000001382	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.772,96	0,00	2.107.302,00 D
008890001000001383	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				515,92	0,00	2.107.817,92 D
008890001000001441	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				22.559,17	0,00	2.130.377,09 D
008890001000001442	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.084,71	0,00	2.133.461,80 D
008890001000001498	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				36.006,46	0,00	2.169.468,26 D
008890001000001499	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.923,53	0,00	2.174.391,79 D
008890001000001551	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				20.284,31	0,00	2.194.676,10 D
008890001000001552	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.773,67	0,00	2.197.449,77 D
008890001000001584	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.445,53	0,00	2.200.895,30 D
008890001000001585	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				471,15	0,00	2.201.366,45 D
008890001000001634	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				9.578,12	0,00	2.210.944,57 D
008890001000001635	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.309,72	0,00	2.212.254,29 D
008890001000001679	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				11.658,48	0,00	2.223.912,77 D
008890001000001680	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.594,18	0,00	2.225.506,95 D
008890001000001702	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				864,28	0,00	2.226.371,23 D
008890001000001703	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				118,19	0,00	2.226.489,42 D
008890001000001730	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				6.638,05	0,00	2.233.127,47 D
008890001000001731	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				907,69	0,00	2.234.035,16 D
008890001000001748	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				527,06	0,00	2.234.562,22 D
008890001000001749	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				72,07	0,00	2.234.634,29 D
008890001000001772	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.073,64	0,00	2.238.707,93 D
008890001000001773	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				557,02	0,00	2.239.264,95 D
008890001000001815	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				4.423,38	0,00	2.243.688,33 D
008890001000001816	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				604,86	0,00	2.244.293,19 D
008890001000001846	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.672,08	0,00	2.246.965,27 D
008890001000001847	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				365,39	0,00	2.247.330,66 D
008890001000001897	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.844,43	0,00	2.251.175,09 D
008890001000001898	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				525,68	0,00	2.251.700,77 D
008890001000001922	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.273,53	0,00	2.252.974,30 D
008890001000001923	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				174,14	0,00	2.253.148,44 D
008890001000001938	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				969,52	0,00	2.254.117,96 D
008890001000001939	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				132,57	0,00	2.254.250,53 D
008890001000001972	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				3.035,34	0,00	2.257.285,87 D
008890001000001973	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				415,06	0,00	2.257.700,93 D
008890001000002042	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				17.210,22	0,00	2.274.911,15 D
008890001000002043	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.353,33	0,00	2.277.264,48 D
008890001000002094	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				12.493,51	0,00	2.289.757,99 D
008890001000002095	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.708,38	0,00	2.291.466,37 D
008890001000002141	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.968,99	0,00	2.294.435,36 D
008890001000002142	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				405,97	0,00	2.294.841,33 D
008890001000002174	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.329,31	0,00	2.296.170,64 D
008890001000002175	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				181,77	0,00	2.296.352,41 D
008890001000002192	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.243,66	0,00	2.297.596,07 D
008890001000002193	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				170,06	0,00	2.297.766,13 D
008890001000002233	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.216,11	0,00	2.298.982,24 D
008890001000002234	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				166,29	0,00	2.299.148,53 D
008890001000002278	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.786,63	0,00	2.301.935,16 D
A TRANSPORTAR :									2.302.316,20 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 4810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	2.052.597,13 D			
DE TRANSPORTE :									2.302.316,20 D
008890001000002279	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				381,04	0,00	2.302.316,20 D
008890001000002310	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				10.505,10	0,00	2.312.821,30 D
008890001000002311	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.436,47	0,00	2.314.257,77 D
008890001000002326	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.936,33	0,00	2.317.194,10 D
008890001000002327	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				401,51	0,00	2.317.595,61 D
008890001000002340	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.428,00	0,00	2.319.023,61 D
008890001000002341	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				195,26	0,00	2.319.218,87 D
008890001000002371	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				2.674,51	0,00	2.321.893,38 D
008890001000002372	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				365,71	0,00	2.322.259,09 D
008890001000002415	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.284,14	0,00	2.323.543,23 D
008890001000002416	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				175,60	0,00	2.323.718,83 D
008890001000002437	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.089,80	0,00	2.324.808,63 D
008890001000002438	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				149,02	0,00	2.324.957,65 D
008890001000002455	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.244,39	0,00	2.326.202,04 D
008890001000002456	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				170,16	0,00	2.326.372,20 D
008890001000002473	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				704,82	0,00	2.327.077,02 D
008890001000002474	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				96,38	0,00	2.327.173,40 D
008890001000002492	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.526,15	0,00	2.328.699,55 D
008890001000002493	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				208,69	0,00	2.328.908,24 D
008890001000002516	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.143,17	0,00	2.330.051,41 D
008890001000002517	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				156,32	0,00	2.330.207,73 D
008890001000002536	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				1.557,54	0,00	2.331.765,27 D
008890001000002537	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 09/2025	3810101010001	11				212,98	0,00	2.331.978,25 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							279.381,12	0,00	2.331.978,25 D
CONTA	DESCRICAO								
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 4810101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	1.094.063,80 D			
30/09/2025									
000001001000002003	REF. ISENCAO COFINS MES 09/2025	3810101010003	11				133.251,36	0,00	1.227.315,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							133.251,36	0,00	1.227.315,16 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

RELATÓRIO DE CONTAS A PAGAR

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000694	05/08/2025	19/08/2025	05/09/2025	4.603,20	4.603,20		4.603,20		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000699	18/08/2025	29/08/2025	18/09/2025	15.316,10	15.316,10		15.316,10		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000717	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	2.330,00		2.330,00	2.330,00		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000718	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	4.062,60		4.062,60	4.062,60		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000722	19/09/2025	23/09/2025	24/10/2025	1.964,00		1.964,00	1.964,00		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000723	19/09/2025	23/09/2025	24/10/2025	750,00		750,00	750,00		2110101010001
007970-01-A. UNIDOS DISTRIBUIDORA	NF	000000726	23/09/2025	26/09/2025	23/10/2025	1.045,50		1.045,50	1.045,50		2110101010001
A. UNIDOS DISTRIBUIDORA						30.071,40	19.919,30	10.152,10		30.071,40	
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000906	19/08/2025	26/08/2025	02/09/2025	746,72	746,72		746,72		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000907	19/08/2025	29/08/2025	05/09/2025	718,32	718,32		718,32		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000909	26/08/2025	29/08/2025	09/09/2025	718,32	718,32		718,32		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000910	29/08/2025	09/09/2025	12/09/2025	774,30	774,30		774,30		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000912	02/09/2025	09/09/2025	16/09/2025	832,30	832,30		832,30		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000914	08/09/2025	12/09/2025	22/09/2025	918,63	918,63		918,63		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000915	09/09/2025	12/09/2025	24/09/2025	743,72	743,72		743,72		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000916	12/09/2025	23/09/2025	26/09/2025	692,33	692,33		692,33		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000918	15/09/2025	23/09/2025	30/09/2025	812,33		812,33	812,33		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000919	19/09/2025	23/09/2025	03/10/2025	766,79		766,79	766,79		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000921	23/09/2025	29/09/2025	07/10/2025	776,56		776,56	776,56		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000922	23/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	681,11		681,11	681,11		2110101010001
006406-01-AA MENDES SANTOS COMERC	NF	000000924	23/09/2025	30/09/2025	14/10/2025	714,91		714,91	714,91		2110101010001
AA MENDES SANTOS COMERCIO						9.896,34	6.144,64	3.751,70		9.896,34	
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001126	25/07/2025	07/08/2025	23/09/2025	1.385,00	1.385,00		1.385,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001184	14/08/2025	26/08/2025	15/09/2025	2.784,00	2.784,00		2.784,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001198	21/08/2025	29/08/2025	22/09/2025	1.650,00	1.650,00		1.650,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001256	11/09/2025	12/09/2025	13/10/2025	1.530,00		1.530,00	1.530,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001256	11/09/2025	12/09/2025	11/11/2025	1.530,00		1.530,00	1.530,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001257	11/09/2025	12/09/2025	13/10/2025	1.123,72		1.123,72	1.123,72		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001258	11/09/2025	12/09/2025	26/09/2025	375,00	375,00		375,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001295	25/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	2.770,00		2.770,00	2.770,00		2110101060001
009796-01-AF DISTRIBUICAO, REPRES	NF	000001296	25/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	1.561,00		1.561,00	1.561,00		2110101060001
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC						14.708,72	6.194,00	8.514,72		14.708,72	
012040-01-AGUAS DO PARA SPE S.A	FT	150637256	30/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	36.934,01		36.934,01	36.934,01	AGUAS DO PARA COMP 09/202	2110101040002
AGUAS DO PARA SPE S.A						36.934,01	0,00	36.934,01		36.934,01	
000667-01-ALBAN IND COM EMB PLAST	NF	000196347	21/07/2025	20/08/2025	09/10/2025	626,21		0,12	0,12		2110101010001
000667-01-ALBAN IND COM EMB PLAST	NF	000196347	21/07/2025	20/08/2025	09/10/2025	626,02		626,02	626,02		2110101010001
000667-01-ALBAN IND COM EMB PLAST	NF	000196347	21/07/2025	20/08/2025	20/10/2025	626,03		626,03	626,03		2110101010001
ALBAN IND COM EMB PLAST ASS CONS LOC LTD						1.878,26	0,00	1.252,17		1.252,17	
000443-01-REGIONAL BELEM DISTRIBU	NF	000006943	27/08/2025	29/08/2025	26/09/2025	3.000,00	3.000,00		3.000,00		2110101040001
000443-01-REGIONAL BELEM DISTRIBU	NF	000006966	30/09/2025	30/09/2025	30/10/2025	3.000,00		3.000,00	3.000,00		2110101040001
REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS						6.000,00	3.000,00	3.000,00		6.000,00	
007865-01-ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647039	09/06/2025	10/06/2025	03/11/2025	835,68		835,68	835,68	SEGURO ANUAL HJB PAR 5/7	2150101010006
007865-01-ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647047	09/06/2025	10/06/2025	01/12/2025	835,68		835,68	835,68	SEGURO ANUAL HJB PAR 6/7	2150101010006
007865-01-ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647055	09/06/2025	10/06/2025	02/01/2026	835,83		835,83	835,83	SEGURO ANUAL HJB PAR 7/7	2150101010006
ALLIANZ SEGUROS S.A						2.507,19	0,00	2.507,19		2.507,19	
000588-01-ANTIBIOTICOS DO BRASIL	NF	000293259	05/05/2025	30/05/2025	04/08/2025	2.607,00	2.607,00		2.607,00		2110101010001
000588-01-ANTIBIOTICOS DO BRASIL	NF	000294318	19/05/2025	16/06/2025	18/08/2025	1.377,75	1.377,75		1.377,75		2110101010001
000588-01-ANTIBIOTICOS DO BRASIL	NF	000295091	28/05/2025	26/06/2025	26/08/2025	4.514,40	4.514,40		4.514,40		2110101010001
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA						8.499,15	8.499,15	0,00		8.499,15	
003721-01-AS SISTEMAS LTDA	NF	000040507	25/09/2025	30/09/2025	09/10/2025	644,00		644,00	644,00		2110101040001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
003721-01-AS SISTEMAS LTDA	NF	000065845	25/09/2025	30/09/2025	09/10/2025	276,00		276,00	276,00		2110101040001
AS SISTEMAS LTDA 31166373						920,00	0,00	920,00		920,00	
006121-01-BF COELHO	NF	000003581	24/06/2025	30/06/2025	24/07/2025	4.742,40	4.742,40		4.742,40		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003584	02/07/2025	08/07/2025	01/08/2025	980,20	980,20		980,20		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003585	02/07/2025	08/07/2025	01/08/2025	878,00	878,00		878,00		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003590	08/07/2025	10/07/2025	07/08/2025	877,50	877,50		877,50		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003602	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	1.755,00	1.755,00		1.755,00		2110101010001
006121-01-BF COELHO	NF	000003618	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	550,00		550,00	550,00		2110101010001
BF COELHO						9.783,10	9.233,10	550,00		9.783,10	
001954-01-BIONEXO DO BRASIL SA	NF	000588541	01/09/2025	22/09/2025	13/10/2025	4.997,64		4.997,64	4.997,64		2110101040001
BIONEXO DO BRASIL SA						4.997,64	0,00	4.997,64		4.997,64	
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000013998	13/08/2025	19/08/2025	08/10/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014025	20/08/2025	29/08/2025	08/10/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014056	29/08/2025	08/09/2025	08/10/2025	800,00		800,00	800,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014128	13/09/2025	23/09/2025	06/10/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014136	16/09/2025	23/09/2025	07/10/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
002565-01-K B PINHEIRO VALADARES	NF	000014165	24/09/2025	29/09/2025	15/10/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
K B PINHEIRO VALADARES COM DE GAS - ME						6.800,00	0,00	6.800,00		6.800,00	
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	000001164	25/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	10.835,00		10.835,00	10.835,00		2110101020001
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	000001165	25/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	126.080,00		126.080,00	126.080,00		2110101020001
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	1057	12/12/2024	23/12/2024	20/01/2025	126.080,00	126.080,00		126.080,00		2110101020001
001129-01-BRANCALHAO, CHAVES & KE	NF	1058	12/12/2024	23/12/2024	20/01/2025	10.835,00	10.835,00		10.835,00		2110101020001
BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO						273.830,00	136.915,00	136.915,00		273.830,00	
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014886	04/07/2025	10/07/2025	09/10/2025	12.876,07		12.876,07	12.876,07		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014996	14/07/2025	18/07/2025	09/10/2025	1.460,80		1.460,80	1.460,80		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015047	21/07/2025	24/07/2025	09/10/2025	3.800,00		3.800,00	3.800,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015047	21/07/2025	24/07/2025	19/09/2025	3.800,00	3.800,00		3.800,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015060	22/07/2025	14/08/2025	09/10/2025	1.120,68		1.120,68	1.120,68		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015105	28/07/2025	11/08/2025	09/10/2025	601,45		601,45	601,45		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015123	30/07/2025	07/08/2025	09/10/2025	176,05		176,05	176,05		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015165	05/08/2025	19/08/2025	09/10/2025	302,00		302,00	302,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015166	05/08/2025	19/08/2025	09/10/2025	128,94		128,94	128,94		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015169	05/08/2025	19/08/2025	09/10/2025	5.429,22		5.429,22	5.429,22		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015169	05/08/2025	19/08/2025	06/10/2025	5.429,25		5.429,25	5.429,25		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015170	05/08/2025	26/08/2025	09/10/2025	563,82		563,82	563,82		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015175	05/08/2025	26/08/2025	09/10/2025	4.367,93		4.367,93	4.367,93		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015187	07/08/2025	19/08/2025	09/10/2025	16.735,08		16.735,08	16.735,08		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015187	07/08/2025	19/08/2025	06/10/2025	16.735,09		16.735,09	16.735,09		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015241	13/08/2025	20/08/2025	09/10/2025	408,86		408,86	408,86		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015265	14/08/2025	26/08/2025	09/10/2025	1.488,75		1.488,75	1.488,75		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015322	22/08/2025	29/08/2025	09/10/2025	766,00		766,00	766,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015325	22/08/2025	29/08/2025	22/09/2025	1.204,00	1.204,00		1.204,00		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015331	25/08/2025	29/08/2025	09/10/2025	532,50		532,50	532,50		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015332	25/08/2025	29/08/2025	09/10/2025	174,72		174,72	174,72		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015385	29/08/2025	08/09/2025	09/10/2025	794,70		794,70	794,70		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015386	29/08/2025	08/09/2025	09/10/2025	307,50		307,50	307,50		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015387	29/08/2025	08/09/2025	09/10/2025	356,40		356,40	356,40		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015391	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	4.820,45	4.820,45		4.820,45		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015481	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	532,25		532,25	532,25		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015482	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	7.050,99		7.050,99	7.050,99		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015488	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	498,34		498,34	498,34		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015496	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	3.466,42		3.466,42	3.466,42		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015505	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	580,44		580,44	580,44		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015506	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.190,00		1.190,00	1.190,00		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015554	17/09/2025	23/09/2025	17/10/2025	19.568,82		19.568,82	19.568,82		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015569	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	613,29		613,29	613,29		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015574	19/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	2.910,69		2.910,69	2.910,69		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015574	19/09/2025	26/09/2025	18/11/2025	2.910,69		2.910,69	2.910,69		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015578	19/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	210,70		210,70	210,70		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015580	19/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	609,43		609,43	609,43		2110101010001
006963-01-BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000015617	24/09/2025	26/09/2025	24/10/2025	641,76		641,76	641,76		2110101010001
BRASIL SHOPPING LTDA											
						125.164,08	9.824,45	115.339,63		125.164,08	
000747-01-BRIUTE COM REPR IMP EXP	NF	000007761	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	1.050,00	1.050,00		1.050,00		2110101010001
000747-01-BRIUTE COM REPR IMP EXP	NF	000007764	02/09/2025	08/09/2025	02/10/2025	1.500,00		1.500,00	1.500,00		2110101010001
BRIUTE COM REPR IMP EXP LTDA											
						2.550,00	1.050,00	1.500,00		2.550,00	
006665-01-BS SAUDE LTDA	NF	000002123	25/08/2025	26/08/2025	25/09/2025	7.880,00	7.880,00		7.880,00		2110101060001
006665-01-BS SAUDE LTDA	NF	000002192	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	7.880,00		7.880,00	7.880,00		2110101060001
BS SAUDE LTDA											
						15.760,00	7.880,00	7.880,00		15.760,00	
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016644	15/04/2025	30/04/2025	14/07/2025	2.060,00	2.060,00		2.060,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016646	15/04/2025	30/04/2025	14/07/2025	1.549,00	1.549,00		1.549,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016673	02/05/2025	21/05/2025	01/07/2025	1.295,67	1.295,67		1.295,67		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016673	02/05/2025	21/05/2025	31/07/2025	1.295,66	1.295,66		1.295,66		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016795	16/07/2025	18/07/2025	15/08/2025	474,00	474,00		474,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016796	16/07/2025	18/07/2025	15/08/2025	1.025,00	1.025,00		1.025,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016804	24/07/2025	07/08/2025	25/08/2025	1.643,00	1.643,00		1.643,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016817	01/08/2025	11/08/2025	01/09/2025	1.380,00	1.380,00		1.380,00		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016822	04/08/2025	11/08/2025	03/09/2025	15.697,50	15.697,50		15.697,50		2110101010001
000372-01-C J A PARENTE - EPP	NF	000016868	28/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	6.050,00	6.050,00		6.050,00		2110101010001
C J A PARENTE - EPP											
						32.469,83	32.469,83	0,00		32.469,83	
001227-01-CARLETO E ROCHA LTDA -	NF	000000469	26/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	20.389,50		20.389,50	20.389,50		2110101040001
CARLETO E ROCHA LTDA - EPP											
						20.389,50	0,00	20.389,50		20.389,50	
001913-01-CARLOS APARECIDO DOS SA	NF	000000910	19/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	2.000,00	2.000,00		2.000,00		2110101040001
001913-01-CARLOS APARECIDO DOS SA	NF	000000921	18/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	2.000,00		2.000,00	2.000,00		2110101040001
CARLOS APARECIDO DOS SANTOS											
						4.000,00	2.000,00	2.000,00		4.000,00	
001934-01-CASA DAS JUNTAS MAQ MOT	NF	000000591	02/05/2025	16/05/2025	07/10/2025	2.600,00		2.600,00	2.600,00		2110101040001
CASA DAS JUNTAS MAQ MOTORES LTDA											
						2.600,00	0,00	2.600,00		2.600,00	
001238-01-CENTRO DE MEDICINA DO T	NF	000024560	05/09/2025	22/09/2025	22/09/2025	4.645,00	4.645,00		4.645,00		2110101040001
CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA											
						4.645,00	4.645,00	0,00		4.645,00	
010458-01-CENTER LOC MED LTDA	NF	000000028	25/08/2025	26/08/2025	25/09/2025	10.000,00	10.000,00		10.000,00		2110101040001
010458-01-CENTER LOC MED LTDA	NF	000000031	25/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	10.000,00		10.000,00	10.000,00		2110101040001
CENTER LOC MED LTDA											
						20.000,00	10.000,00	10.000,00		20.000,00	
001857-01-CENTRO DE DIAGNOSTICO D	NF	2024688	20/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	101.455,00	101.455,00		101.455,00		2110101020001
001857-01-CENTRO DE DIAGNOSTICO D	NF	002025731	09/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	101.455,00		101.455,00	101.455,00		2110101020001
CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO											
						202.910,00	101.455,00	101.455,00		202.910,00	
003357-01-CFLL SERVICOS MEDICOS H	NF	000005403	01/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	93.279,50		93.279,50	93.279,50		2110101020001
003357-01-CFLL SERVICOS MEDICOS H	NF	4829	19/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	93.279,50	93.279,50		93.279,50		2110101020001
CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA 80548888											
						186.559,00	93.279,50	93.279,50		186.559,00	
001245-01-CENTRO DE INTEGRACAO EM	NF	003745061	11/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	2.894,00	2.894,00		2.894,00		2110101040001
001245-01-CENTRO DE INTEGRACAO EM	NF	003764112	10/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	2.894,00		2.894,00	2.894,00		2110101040001

CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						5.788,00	2.894,00	2.894,00		5.788,00	
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001867542	12/06/2025	30/06/2025	14/07/2025	23.163,25	23.163,25		23.163,25		2110101010001
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001876802	08/07/2025	21/07/2025	07/08/2025	14.500,00	14.500,00		14.500,00		2110101010001
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001878600	11/07/2025	29/07/2025	11/08/2025	52.457,10	52.457,10		52.457,10		2110101010001
000737-01-CIRURG FERNANDES COM PR	NF	001889589	08/08/2025	29/08/2025	08/09/2025	20.023,04	20.023,04		20.023,04		2110101010001
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L											
						110.143,39	110.143,39	0,00		110.143,39	
002094-01-CIRURGIOES ASSOCIADOS P	NF	000000165	20/01/2025	29/01/2025	20/01/2025	15.760,00	15.760,00		15.760,00		2110101020001
002094-01-CIRURGIOES ASSOCIADOS P	NF	000000166	20/01/2025	29/01/2025	20/01/2025	187.987,25	187.987,25		187.987,25		2110101020001
002094-01-CIRURGIOES ASSOCIADOS P	NF	000000185	18/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	9.850,00		9.850,00	9.850,00		2110101020001
002094-01-CIRURGIOES ASSOCIADOS P	NF	000000186	18/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	187.987,25		187.987,25	187.987,25		2110101020001
CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - ME											
						401.584,50	203.747,25	197.837,25		401.584,50	
001520-01-LAGE & RABELO DERMOCLIN	NF	000000448	06/01/2025	21/01/2025	20/01/2025	13.500,00	13.500,00		13.500,00		2110101020001
LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP											
						13.500,00	13.500,00	0,00		13.500,00	
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034181	02/06/2025	13/06/2025	02/07/2025	954,00	954,00		954,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034198	10/06/2025	18/06/2025	10/07/2025	858,00	858,00		858,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034205	12/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	2.559,60	2.559,60		2.559,60		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034214	13/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	1.526,00	1.526,00		1.526,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034273	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	3.405,00	3.405,00		3.405,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034279	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	1.053,00	1.053,00		1.053,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034282	04/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	1.144,00	1.144,00		1.144,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034297	08/07/2025	10/07/2025	07/08/2025	1.643,70	1.643,70		1.643,70		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034303	09/07/2025	10/07/2025	08/08/2025	2.500,00	2.500,00		2.500,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034319	16/07/2025	18/07/2025	15/08/2025	1.976,00	1.976,00		1.976,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034357	01/08/2025	11/08/2025	01/09/2025	1.121,70	1.121,70		1.121,70		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034363	05/08/2025	14/08/2025	04/09/2025	2.956,44	2.956,44		2.956,44		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034375	08/08/2025	19/08/2025	08/09/2025	1.284,20	1.284,20		1.284,20		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034384	13/08/2025	20/08/2025	12/09/2025	2.500,00	2.500,00		2.500,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034389	14/08/2025	26/08/2025	15/09/2025	935,10	935,10		935,10		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034428	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	6.366,60	6.366,60		6.366,60		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034435	08/09/2025	09/09/2025	03/10/2025	886,20		886,20	886,20		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034454	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	3.059,70		3.059,70	3.059,70		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034467	17/09/2025	23/09/2025	17/10/2025	935,10		935,10	935,10		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034470	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	2.000,00		2.000,00	2.000,00		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034473	19/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	970,20		970,20	970,20		2110101010001
000720-01-COMERCIO E REPRESENTACO	NF	000034474	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	1.104,00		1.104,00	1.104,00		2110101010001
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA.											
						41.738,54	32.783,34	8.955,20		41.738,54	
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004439	15/08/2025	26/08/2025	01/09/2025	790,00	790,00		790,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004451	22/08/2025	29/08/2025	08/09/2025	490,00	490,00		490,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004470	01/09/2025	12/09/2025	15/09/2025	790,00	790,00		790,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004484	05/09/2025	12/09/2025	22/09/2025	1.450,00	1.450,00		1.450,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004497	12/09/2025	23/09/2025	29/09/2025	790,00	790,00		790,00		2110101010001
002471-01-A T F RIBEIRO CONSULTOR	NF	000004515	19/09/2025	26/09/2025	06/10/2025	490,00		490,00	490,00		2110101010001
A T F RIBEIRO CONSULTORIA COM E REPRESEN											
						4.800,00	4.310,00	490,00		4.800,00	
011981-01-CRISTIAN GOMES NEGREIRO	NF	000000005	02/09/2025	24/09/2025	09/10/2025	2.100,00		2.100,00	2.100,00		2110101060001
CRISTIAN GOMES NEGREIROS											
						2.100,00	0,00	2.100,00		2.100,00	
005700-01-CRISTIANE COELHO CORY	NF	003749191	19/08/2025	29/08/2025	03/09/2025	5.165,50	5.165,50		5.165,50		2110101010001
005700-01-CRISTIANE COELHO CORY	NF	003755766	21/08/2025	29/08/2025	05/09/2025	1.237,00	1.237,00		1.237,00		2110101010001
005700-01-CRISTIANE COELHO CORY	NF	003800901	12/09/2025	23/09/2025	29/09/2025	3.910,50	3.910,50		3.910,50		2110101010001
005700-01-CRISTIANE COELHO CORY	NF	003807059	16/09/2025	23/09/2025	01/10/2025	3.587,50		3.587,50	3.587,50		2110101010001
CRISTIANE COELHO CORY											
						13.900,50	10.313,00	3.587,50		13.900,50	
007470-01-DCRUZ COMERCIAL HOSPITA	NF	000009621	11/07/2025	16/07/2025	07/10/2025	990,00		990,00	990,00		2110101060001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
007470-01-DCRUZ COMERCIAL HOSPITA	NF	000009675	18/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	990,00		990,00	990,00		2110101060001
007470-01-DCRUZ COMERCIAL HOSPITA	NF	000009728	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	930,00		930,00	930,00		2110101060001
007470-01-DCRUZ COMERCIAL HOSPITA	NF	000009752	25/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	1.860,00		1.860,00	1.860,00		2110101060001
DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA						4.770,00	0,00	4.770,00		4.770,00	
007496-01-DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS	NF	000000781	12/09/2025	22/09/2025	07/10/2025	328.035,03		328.035,03	328.035,03		2110101040001
DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA						328.035,03	0,00	328.035,03		328.035,03	
006297-01-DIGEMAN DISTRIBUIDORA G	NF	000009668	29/08/2025	09/09/2025	23/09/2025	950,00	950,00		950,00		2110101060001
006297-01-DIGEMAN DISTRIBUIDORA G	NF	000009752	11/09/2025	23/09/2025	09/10/2025	9.891,40		9.891,40	9.891,40		2110101060001
006297-01-DIGEMAN DISTRIBUIDORA G	NF	000009752	11/09/2025	23/09/2025	23/10/2025	9.891,40		9.891,40	9.891,40		2110101060001
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN						20.732,80	950,00	19.782,80		20.732,80	
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002026	12/06/2025	16/06/2025	14/07/2025	4.885,50	4.885,50		4.885,50		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002042	24/06/2025	30/06/2025	24/07/2025	5.082,20	5.082,20		5.082,20		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002042	24/06/2025	30/06/2025	25/08/2025	5.082,20	5.082,20		5.082,20		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002061	03/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	1.962,00	1.962,00		1.962,00		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002071	11/07/2025	15/07/2025	11/08/2025	4.395,00	4.395,00		4.395,00		2110101060001
007738-01-DISTRIMED DISTRIB. DE M	NF	000002200	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	11.470,50		11.470,50	11.470,50		2110101060001
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS						32.877,40	21.406,90	11.470,50		32.877,40	
007606-01-DJ & SL COMERCIO & SERV	NF	000000222	18/08/2025	26/08/2025	15/09/2025	1.555,00	1.555,00		1.555,00		2110101040001
007606-01-DJ & SL COMERCIO & SERV	NF	000000224	02/09/2025	09/09/2025	02/10/2025	2.174,00		2.174,00	2.174,00		2110101040001
DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA						3.729,00	1.555,00	2.174,00		3.729,00	
002853-01-E. S. COMERCIO E ASSIST	NF	000202529	15/09/2025	30/09/2025	15/10/2025	1.830,00		1.830,00	1.830,00		2110101040001
E. S. COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTD 32370407						1.830,00	0,00	1.830,00		1.830,00	
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008959	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.036,67	2.036,67		2.036,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008960	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.110,67	2.110,67		2.110,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008961	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.246,67	2.246,67		2.246,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008962	12/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	2.036,67	2.036,67		2.036,67		2110101060001
009902-01-ECOPRAG COMBATE E CONTR	NF	000008989	14/08/2025	21/08/2025	02/09/2025	1.180,00	1.180,00		1.180,00		2110101060001
ECOPRAG COMBATE E CONTROLE DE PRAGAS URB 999773938						9.610,68	9.610,68	0,00		9.610,68	
001902-01-ELEVADORES OK COM PCS C	NF	000002088	14/11/2024	30/09/2025	29/10/2025	1.620,00		1.620,00	1.620,00		2110101040001
001902-01-ELEVADORES OK COM PCS C	NF	000011846	29/07/2025	31/07/2025	28/08/2025	2.610,83	2.610,83		2.610,83		2110101040001
001902-01-ELEVADORES OK COM PCS C	NF	000011901	27/08/2025	29/08/2025	25/09/2025	2.610,83	2.610,83		2.610,83		2110101040001
ELEVADORES OK COM PCS COMP SERV ELEV LTD						6.841,66	5.221,66	1.620,00		6.841,66	
000631-01-ELFA MEDICAMENTOS	NF	000717300	08/07/2025	15/07/2025	06/10/2025	1.113,40		1.113,40	1.113,40		2110101010001
000631-01-ELFA MEDICAMENTOS	NF	000717328	08/07/2025	15/07/2025	06/10/2025	422,50		422,50	422,50		2110101010001
ELFA MEDICAMENTOS						1.535,90	0,00	1.535,90		1.535,90	
006528-01-ENDOCRINOLOGIA SERVICOS	NF	000000073	05/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	39.794,00		39.794,00	39.794,00		2110101060001
006528-01-ENDOCRINOLOGIA SERVICOS	NF	56	19/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	39.794,00	39.794,00		39.794,00		2110101060001
ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA						79.588,00	39.794,00	39.794,00		79.588,00	
001912-01-EQUATORIAL PARA DISTRIB	NF	141229673	30/09/2025	30/09/2025	24/10/2025	43.381,20		43.381,20	43.381,20		2110101040002
EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA						43.381,20	0,00	43.381,20		43.381,20	
002228-01-ESTACAO CONSULTAS SERV	NF	2168	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	147.750,00	147.750,00		147.750,00		2110101020001
ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME						147.750,00	147.750,00	0,00		147.750,00	
010310-01-ETIPLUS ADESIVOS E TECN	NF	000001033	05/08/2025	20/08/2025	04/09/2025	900,00	900,00		900,00		2110101060001

ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA 4722-6549

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						900,00	900,00	0,00		900,00	
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005449	12/08/2025	19/08/2025	11/09/2025	2.055,00	2.055,00		2.055,00		2110101040001
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005450	12/08/2025	19/08/2025	11/09/2025	12.674,93	12.674,93		12.674,93		2110101040001
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005505	09/09/2025	23/09/2025	09/10/2025	13.030,15		13.030,15	13.030,15		2110101040001
008171-01-EXPRESS ALIMENTOS - COZ	NF	000005520	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	337,50		337,50	337,50		2110101040001
EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL L											
						28.097,58	14.729,93	13.367,65		28.097,58	
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163401	05/05/2025	16/05/2025	04/06/2025	1.224,00	1.224,00		1.224,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163402	05/05/2025	21/05/2025	04/06/2025	1.182,00	1.182,00		1.182,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163403	05/05/2025	21/05/2025	04/06/2025	11.500,00	11.500,00		11.500,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163404	05/05/2025	21/05/2025	04/06/2025	3.928,40	3.928,40		3.928,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163405	05/05/2025	20/05/2025	04/06/2025	22.953,84	22.953,84		22.953,84		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163412	05/05/2025	21/05/2025	04/06/2025	2.990,00	2.990,00		2.990,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163462	07/05/2025	21/05/2025	06/06/2025	1.287,00	1.287,00		1.287,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163579	09/05/2025	21/05/2025	09/06/2025	670,00	670,00		670,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163593	12/05/2025	16/05/2025	11/06/2025	4.208,00	4.208,00		4.208,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163614	12/05/2025	16/05/2025	11/06/2025	979,20	979,20		979,20		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163615	12/05/2025	16/05/2025	11/06/2025	311,50	311,50		311,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163627	13/05/2025	16/05/2025	12/06/2025	4.073,40	4.073,40		4.073,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163680	15/05/2025	23/05/2025	16/06/2025	1.072,25	1.072,25		1.072,25		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163738	16/05/2025	23/05/2025	16/06/2025	816,00	816,00		816,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163839	20/05/2025	29/05/2025	19/06/2025	186,50	186,50		186,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163841	20/05/2025	29/05/2025	19/06/2025	354,95	354,95		354,95		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163922	23/05/2025	29/05/2025	23/06/2025	571,00	571,00		571,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163981	27/05/2025	11/06/2025	26/06/2025	4.510,00	4.510,00		4.510,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163982	27/05/2025	11/06/2025	26/06/2025	1.295,00	1.295,00		1.295,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163983	27/05/2025	25/06/2025	26/06/2025	17.010,00	17.010,00		17.010,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163985	27/05/2025	11/06/2025	26/06/2025	6.325,00	6.325,00		6.325,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163989	27/05/2025	10/06/2025	26/06/2025	2.175,33	2.175,33		2.175,33		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000163998	28/05/2025	30/05/2025	27/06/2025	1.667,00	1.667,00		1.667,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164116	02/06/2025	13/06/2025	02/07/2025	1.287,00	1.287,00		1.287,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164131	02/06/2025	13/06/2025	02/07/2025	2.094,50	2.094,50		2.094,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164305	06/06/2025	13/06/2025	07/07/2025	856,36	856,36		856,36		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164342	09/06/2025	18/06/2025	09/07/2025	1.280,50	1.280,50		1.280,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164344	09/06/2025	18/06/2025	09/07/2025	3.062,90	3.062,90		3.062,90		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164416	11/06/2025	18/06/2025	11/07/2025	1.566,05	1.566,05		1.566,05		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164448	12/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	9.800,00	9.800,00		9.800,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164454	12/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	555,00	555,00		555,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164455	12/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	1.680,96	1.680,96		1.680,96		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164465	13/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	915,00	915,00		915,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164466	13/06/2025	18/06/2025	14/07/2025	2.160,00	2.160,00		2.160,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164523	17/06/2025	26/06/2025	17/07/2025	3.305,40	3.305,40		3.305,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164529	17/06/2025	26/06/2025	17/07/2025	2.635,20	2.635,20		2.635,20		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164541	17/06/2025	26/06/2025	17/07/2025	18.949,00	18.949,00		18.949,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164572	18/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	1.280,00	1.280,00		1.280,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000164588	18/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	1.505,10	1.505,10		1.505,10		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165007	02/07/2025	08/07/2025	01/08/2025	1.164,00	1.164,00		1.164,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165013	02/07/2025	08/07/2025	01/08/2025	1.545,00	1.545,00		1.545,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165043	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	7.696,00	7.696,00		7.696,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165048	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	6.900,00	6.900,00		6.900,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165050	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	21.638,40	21.638,40		21.638,40		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165070	03/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	1.920,75	1.920,75		1.920,75		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165073	03/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	950,00	950,00		950,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165152	08/07/2025	10/07/2025	07/08/2025	1.670,00	1.670,00		1.670,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165177	08/07/2025	10/07/2025	07/08/2025	3.075,00	3.075,00		3.075,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165221	10/07/2025	15/07/2025	11/08/2025	150,00	150,00		150,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165222	10/07/2025	15/07/2025	11/08/2025	860,00	860,00		860,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165303	14/07/2025	16/07/2025	13/08/2025	1.930,50	1.930,50		1.930,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165336	15/07/2025	18/07/2025	14/08/2025	3.060,00	3.060,00		3.060,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165446	16/07/2025	22/07/2025	15/08/2025	780,00	780,00		780,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165447	16/07/2025	22/07/2025	15/08/2025	485,00	485,00		485,00		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165480	17/07/2025	22/07/2025	18/08/2025	1.888,80	1.888,80		1.888,80		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165531	18/07/2025	24/07/2025	18/08/2025	670,00	670,00		670,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165539	18/07/2025	24/07/2025	18/08/2025	1.850,00	1.850,00		1.850,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165749	28/07/2025	07/08/2025	27/08/2025	7.560,00	7.560,00		7.560,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165991	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	3.855,00	3.855,00		3.855,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165993	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	3.680,00	3.680,00		3.680,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165994	05/08/2025	14/08/2025	04/09/2025	1.100,00	1.100,00		1.100,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000165995	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	7.134,38	7.134,38		7.134,38		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166045	06/08/2025	26/08/2025	05/09/2025	8.451,00	8.451,00		8.451,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166060	07/08/2025	19/08/2025	08/09/2025	660,00	660,00		660,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166061	07/08/2025	14/08/2025	08/09/2025	500,00	500,00		500,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166122	09/08/2025	20/08/2025	08/09/2025	14.400,00	14.400,00		14.400,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166264	13/08/2025	20/08/2025	12/09/2025	1.224,00	1.224,00		1.224,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166321	14/08/2025	26/08/2025	15/09/2025	2.303,50	2.303,50		2.303,50		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166656	25/08/2025	29/08/2025	24/09/2025	816,00	816,00		816,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166796	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	1.767,00	1.767,00		1.767,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166807	30/08/2025	12/09/2025	29/09/2025	720,00	720,00		720,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166808	30/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	899,26	899,26		899,26		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000166809	30/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	11.019,14	11.019,14		11.019,14		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167075	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	8.409,22		8.409,22	8.409,22		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167088	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.767,00		1.767,00	1.767,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167110	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	2.200,00		2.200,00	2.200,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167150	13/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.830,00		1.830,00	1.830,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167174	15/09/2025	23/09/2025	15/10/2025	14.334,00		14.334,00	14.334,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167198	16/09/2025	23/09/2025	16/10/2025	10.776,15		10.776,15	10.776,15		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167222	17/09/2025	23/09/2025	17/10/2025	1.065,00		1.065,00	1.065,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167293	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	726,00		726,00	726,00		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167302	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	1.145,20		1.145,20	1.145,20		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167305	18/09/2025	23/09/2025	29/09/2025	94,95	94,95		94,95		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167357	20/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	1.285,12		1.285,12	1.285,12		2110101010001
000581-01-F CARDOSO & CIA LTDA	NF	000167378	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	365,00		365,00	365,00		2110101010001
F CARDOSO & CIA LTDA						312.543,71	268.641,02	43.902,69		312.543,71	
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR	NF	000170545	14/07/2025	18/07/2025	13/08/2025	1.320,00	1.320,00		1.320,00		2110101010001
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR	NF	000171380	24/07/2025	29/08/2025	25/08/2025	690,00	690,00		690,00		2110101010001
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR	NF	000171503	25/07/2025	07/08/2025	25/08/2025	780,00	780,00		780,00		2110101010001
001985-01-F&F DISTRIB DE PROD FAR	NF	000172169	01/08/2025	19/08/2025	01/09/2025	735,00	735,00		735,00		2110101010001
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA						3.525,00	3.525,00	0,00		3.525,00	
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002042	16/06/2025	26/06/2025	25/06/2025	31.335,96	31.335,96		31.335,96		2110101040001
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002052	15/07/2025	16/07/2025	25/07/2025	31.990,44	31.990,44		31.990,44		2110101040001
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002061	12/08/2025	22/08/2025	25/08/2025	29.473,94	29.473,94		29.473,94		2110101040001
002009-01-F & F PRODUTOS E SERVIC	NF	000002086	12/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	25.537,40	25.537,40		25.537,40		2110101040001
F & F PRODUTOS E SERVICOS EM SAUDE LTDA						118.337,74	118.337,74	0,00		118.337,74	
000521-01-FARMACEUTICA DISTRIBUID	NF	000013573	29/08/2025	08/09/2025	09/10/2025	1.179,50		1.179,50	1.179,50		2110101010001
000521-01-FARMACEUTICA DISTRIBUID	NF	000013674	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	7.715,36		7.715,36	7.715,36		2110101010001
000521-01-FARMACEUTICA DISTRIBUID	NF	000013675	18/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	1.565,00		1.565,00	1.565,00		2110101010001
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA						10.459,86	0,00	10.459,86		10.459,86	
005298-01-FARMATER MEDICAMENTOS L	NF	000105162	11/09/2025	26/09/2025	13/10/2025	2.588,58		2.588,58	2.588,58		2110101010001
005298-01-FARMATER MEDICAMENTOS L	NF	000105575	22/09/2025	29/09/2025	22/10/2025	1.566,24		1.566,24	1.566,24		2110101010001
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA						4.154,82	0,00	4.154,82		4.154,82	
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000011680	21/08/2025	22/08/2025	10/09/2025	715,00	715,00		715,00		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000011789	20/09/2025	30/09/2025	10/10/2025	715,00		715,00	715,00		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000012998	21/08/2025	22/08/2025	10/09/2025	5.940,82	5.940,82		5.940,82		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000013002	21/08/2025	22/08/2025	10/09/2025	1.090,00	1.090,00		1.090,00		2110101040001
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO	NF	000013066	20/09/2025	30/09/2025	10/10/2025	5.940,82		5.940,82	5.940,82		2110101040001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
001301-01-GALHARDI E DANTAS TECNO GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	NF	000013071	20/09/2025	30/09/2025	10/10/2025	1.090,00		1.090,00	1.090,00		2110101040001
						15.491,64	7.745,82	7.745,82		15.491,64	
007251-01-GESTAO EM SISTEMAS INTE	NF	000000114	21/08/2025	25/08/2025	25/09/2025	4.000,00	4.000,00		4.000,00		2110101040001
007251-01-GESTAO EM SISTEMAS INTE GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSUL	NF	000000118	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	4.000,00		4.000,00	4.000,00		2110101040001
						8.000,00	4.000,00	4.000,00		8.000,00	
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010076	01/08/2025	11/08/2025	08/10/2025	159.330,00		159.330,00	159.330,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010148	19/08/2025	29/08/2025	08/10/2025	2.500,00		2.500,00	2.500,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010149	19/08/2025	29/08/2025	08/10/2025	2.500,00		2.500,00	2.500,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010292	02/09/2025	09/09/2025	02/10/2025	131.570,00		131.570,00	131.570,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010293	02/09/2025	08/09/2025	02/10/2025	5.000,00		5.000,00	5.000,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010338	08/09/2025	09/09/2025	06/10/2025	49.320,00		49.320,00	49.320,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010370	15/09/2025	23/09/2025	15/10/2025	34.740,00		34.740,00	34.740,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL	NF	000010417	19/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	42.030,00		42.030,00	42.030,00		2110101060001
007819-01-GKY DISTRIBUIDORA EIREL GKY DISTRIBUIDORA EIRELE - ME	NF	000010477	29/09/2025	30/09/2025	29/10/2025	46.320,00		46.320,00	46.320,00		2110101060001
						473.310,00	0,00	473.310,00		473.310,00	
011813-01-GOIANO TECIDOS PROFISSI GOIANO TECIDOS PROFISSIONAIS E ESPORTIVOS	NF	000000322	14/08/2025	20/08/2025	13/10/2025	5.180,00		5.180,00	5.180,00		2110101010001
						5.180,00	0,00	5.180,00		5.180,00	
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA	NF	000003878	07/07/2025	22/07/2025	04/08/2025	558,00	558,00		558,00		2110101060001
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA	NF	000003893	10/07/2025	22/07/2025	07/08/2025	558,00	558,00		558,00		2110101060001
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA	NF	000004020	11/08/2025	29/08/2025	08/09/2025	744,00	744,00		744,00		2110101060001
010967-01-GRAFICA AMORIM LTDA GRAFICA AMORIM LTDA 25288555	NF	000004089	04/09/2025	23/09/2025	02/10/2025	744,00		744,00	744,00		2110101060001
						2.604,00	1.860,00	744,00		2.604,00	
000739-01-HALEX ISTAR INDUSTRIA F	NF	000444209	20/08/2025	12/09/2025	09/10/2025	23.094,20		23.094,20	23.094,20		2110101010001
000739-01-HALEX ISTAR INDUSTRIA F HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	NF	000444376	21/08/2025	12/09/2025	09/10/2025	1.320,00		1.320,00	1.320,00		2110101010001
						24.414,20	0,00	24.414,20		24.414,20	
003947-01-HALEX ISTAR INDUSTRIA F HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA 61760000	NF	000098144	20/08/2025	08/09/2025	09/10/2025	3.400,00		3.400,00	3.400,00		2110101010001
						3.400,00	0,00	3.400,00		3.400,00	
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014677	05/08/2025	26/08/2025	04/09/2025	11.053,70	11.053,70		11.053,70		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014683	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	332,00	332,00		332,00		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014712	14/08/2025	26/08/2025	15/09/2025	220,00	220,00		220,00		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS	NF	000014800	11/09/2025	23/09/2025	02/10/2025	170,00		170,00	170,00		2110101010001
003048-01-EMPREENDIMENTOS HELPLAS EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	NF	000014802	11/09/2025	23/09/2025	09/10/2025	2.796,10		2.796,10	2.796,10		2110101010001
						14.571,80	11.605,70	2.966,10		14.571,80	
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146223	02/07/2025	10/07/2025	01/09/2025	2.077,27	2.077,27		2.077,27		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146265	02/07/2025	18/07/2025	01/09/2025	3.716,16	3.716,16		3.716,16		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146775	08/07/2025	16/07/2025	07/08/2025	5.090,88	5.090,88		5.090,88		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT	NF	000146809	08/07/2025	24/07/2025	07/08/2025	9.706,28	9.706,28		9.706,28		2110101010001
003886-01-HOSPDROGAS COMERCIAL LT HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 3278 6000	NF	000148247	21/07/2025	24/07/2025	18/08/2025	8.118,00	8.118,00		8.118,00		2110101010001
						28.708,59	28.708,59	0,00		28.708,59	
004090-01-HOSPITAL DO CORACAO DO	NF	000019150	03/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	51.765,69		51.765,69	51.765,69		2110101020001
004090-01-HOSPITAL DO CORACAO DO HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C 913084901	NF	000019151	03/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	13.937,75		13.937,75	13.937,75		2110101020001
						65.703,44	0,00	65.703,44		65.703,44	
000722-01-HTS TECNOLOGIA EM SAUDE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	NF	000218574	28/05/2025	13/06/2025	28/07/2025	630,00	630,00		630,00		2110101010001
						630,00	630,00	0,00		630,00	
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000045	25/08/2025	25/08/2025	07/10/2025	60.000,00		60.000,00	60.000,00		2110101040001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000046	25/08/2025	25/08/2025	07/10/2025	14.500,00		14.500,00	14.500,00		2110101040001
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000048	25/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	14.500,00		14.500,00	14.500,00		2110101040001
010653-01-HUMANITY ENGENHARIA LTD	NF	000000047	25/09/2025	25/09/2025	27/10/2025	57.641,32		57.641,32	57.641,32		2110101040001
HUMANITY ENGENHARIA LTDA											
						146.641,32	0,00	146.641,32		146.641,32	
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SE	NF	000002861	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	14.184,00		14.184,00	14.184,00		2110101040001
INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE											
						14.184,00	0,00	14.184,00		14.184,00	
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018835	03/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	2.000,10	2.000,10		2.000,10		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018836	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	1.449,30	1.449,30		1.449,30		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018838	03/07/2025	08/07/2025	04/08/2025	612,00	612,00		612,00		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018844	07/07/2025	10/07/2025	06/08/2025	390,48	390,48		390,48		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018870	16/07/2025	18/07/2025	15/08/2025	438,40	438,40		438,40		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018872	17/07/2025	22/07/2025	18/08/2025	325,00	325,00		325,00		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018902	24/07/2025	28/07/2025	25/08/2025	1.012,50	1.012,50		1.012,50		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018942	01/08/2025	14/08/2025	01/09/2025	2.896,00	2.896,00		2.896,00		2110101010001
000323-01-IFS NASCIMENTOS & CIA L	NF	000018945	04/08/2025	11/08/2025	03/09/2025	3.106,00	3.106,00		3.106,00		2110101010001
IFS NASCIMENTOS & CIA LTDA - DISMEMBEL											
						12.229,78	12.229,78	0,00		12.229,78	
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000149759	08/08/2025	19/08/2025	08/09/2025	5.759,28	5.759,28		5.759,28		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000150019	14/08/2025	29/08/2025	17/09/2025	145,00	145,00		145,00		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000150120	19/08/2025	29/08/2025	19/09/2025	695,88	695,88		695,88		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000150157	20/08/2025	29/08/2025	19/09/2025	3.061,20	3.061,20		3.061,20		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000150229	21/08/2025	29/08/2025	22/09/2025	145,00	145,00		145,00		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151196	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	4.379,28		4.379,28	4.379,28		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151197	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	792,00		792,00	792,00		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151198	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	109,08		109,08	109,08		2110101010001
000593-01-IMPERSIK COMERCIO E SER	NF	000151199	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	144,90		144,90	144,90		2110101010001
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA											
						15.231,62	9.806,36	5.425,26		15.231,62	
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRA	NDI	09/2025	30/09/2025	30/09/2025	08/10/2025	85.000,00		85.000,00	85.000,00	RDC SEDE COMP 09/2025	2150101010011
INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA											
						85.000,00	0,00	85.000,00		85.000,00	
005149-01-INJEMED MEDICAMENTOS ES	NF	000034338	11/08/2025	26/08/2025	12/09/2025	765,00	765,00		765,00		2110101010001
INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA- EPP											
						765,00	765,00	0,00		765,00	
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SE	NF	000002808	21/07/2025	23/07/2025	25/08/2025	14.184,00	14.184,00		14.184,00		2110101040001
002633-01-INSTITUTO BRASILEIRO SE	NF	000002825	20/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	14.184,00	14.184,00		14.184,00		2110101040001
INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE											
						28.368,00	28.368,00	0,00		28.368,00	
001943-01-INTERACT DEVELOPMENT -	NF	020251465	22/08/2025	25/08/2025	10/09/2025	4.023,40	4.023,40		4.023,40		2110101040001
001943-01-INTERACT DEVELOPMENT -	NF	020251639	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	4.023,40		4.023,40	4.023,40		2110101040001
INTERACT DEVELOPMENT - DESENV SIST GESTA											
						8.046,80	4.023,40	4.023,40		8.046,80	
IPTU -01-PREFEITURA - IPTU	BOL	IPTU09/10	31/01/2025	31/01/2025	09/10/2025	2.298,73		2.298,73	2.298,73	PARC 09/10 IPTU 2025	2150101010001
IPTU -01-PREFEITURA - IPTU	BOL	IPTU10/10	31/01/2025	31/01/2025	10/11/2025	2.298,73		2.298,73	2.298,73	PARC 10/10 IPTU 2025	2150101010001
PREFEITURA - IPTU											
						4.597,46	0,00	4.597,46		4.597,46	
002394-01-INSTITUTO QUALISA DE GE	NF	000070635	01/08/2025	12/08/2025	08/09/2025	2.059,26	2.059,26		2.059,26		2110101040001
002394-01-INSTITUTO QUALISA DE GE	NF	000071041	01/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	2.059,26		2.059,26	2.059,26		2110101040001
INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA											
						4.118,52	2.059,26	2.059,26		4.118,52	
008052-01-J. E. COMERCIO E SERVIC	NF	000002853	04/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	490,00	490,00		490,00		2110101060001
008052-01-J. E. COMERCIO E SERVIC	NF	000002944	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	2.036,00	2.036,00		2.036,00		2110101060001

J. E. COMERCIO E SERVICOS EIRELI

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						2.526,00	2.526,00	0,00		2.526,00	
006739-01-JAQUELINA MARIA LOPES	NF	000000150	24/06/2025	10/07/2025	24/07/2025	4.530,00	4.530,00		4.530,00		2110101060001
006739-01-JAQUELINA MARIA LOPES	NF	000000160	11/07/2025	30/07/2025	11/08/2025	8.845,00	8.845,00		8.845,00		2110101060001
JAQUELINA MARIA LOPES											
						13.375,00	13.375,00	0,00		13.375,00	
002041-01-JB CLINICOS ASSOCIADOS	NF	000000848	29/09/2025	30/09/2025	06/10/2025	139.787,28		139.787,28	139.787,28		2110101020001
JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA											
						139.787,28	0,00	139.787,28		139.787,28	
006695-01-JFC COMERCIO DE MATERIA	NF	000062528	18/07/2025	12/09/2025	22/09/2025	1.204,50	1.204,50		1.204,50		2110101060001
JFC COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS											
						1.204,50	1.204,50	0,00		1.204,50	
IN0227-01-J DO S DE SOUZA DIAS SE	NF	26	20/06/2022	20/06/2022	22/08/2022	20.847,50	20.847,50		20.847,50		2110101060001
J DO S DE SOUZA DIAS SERVICOS											
						20.847,50	20.847,50	0,00		20.847,50	
002902-01-JOAO CLAUDIO NERY LOBAT	NF	000000024	24/09/2025	30/09/2025	07/10/2025	4.000,00		4.000,00	4.000,00		2110101060001
JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287 85029119											
						4.000,00	0,00	4.000,00		4.000,00	
010846-01-JOAO MARTINS DO COUTO	NF	000000029	30/09/2025	30/09/2025	07/10/2025	4.000,00		4.000,00	4.000,00		2110101040001
JOAO MARTINS DO COUTO											
						4.000,00	0,00	4.000,00		4.000,00	
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003545	13/08/2025	29/08/2025	12/09/2025	1.242,45	1.242,45		1.242,45		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003556	18/08/2025	26/08/2025	02/09/2025	1.290,80	1.290,80		1.290,80		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003567	22/08/2025	29/08/2025	08/09/2025	1.254,05	1.254,05		1.254,05		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003579	26/08/2025	29/08/2025	10/09/2025	1.310,05	1.310,05		1.310,05		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003590	28/08/2025	09/09/2025	12/09/2025	1.327,30	1.327,30		1.327,30		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003606	01/09/2025	12/09/2025	16/09/2025	1.264,35	1.264,35		1.264,35		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003618	05/09/2025	12/09/2025	22/09/2025	1.552,40	1.552,40		1.552,40		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003631	09/09/2025	12/09/2025	24/09/2025	1.131,60	1.131,60		1.131,60		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003640	12/09/2025	23/09/2025	29/09/2025	1.195,75	1.195,75		1.195,75		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003654	15/09/2025	23/09/2025	30/09/2025	1.345,25		1.345,25	1.345,25		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003665	18/09/2025	26/09/2025	03/10/2025	1.245,95		1.245,95	1.245,95		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003674	22/09/2025	26/09/2025	07/10/2025	956,15		956,15	956,15		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003688	26/09/2025	29/09/2025	13/10/2025	1.095,80		1.095,80	1.095,80		2110101010001
004930-01-K. SOUZA SANTOS EIRELI	NF	000003693	30/09/2025	30/09/2025	15/10/2025	1.028,95		1.028,95	1.028,95		2110101010001
K. SOUZA SANTOS EIRELI											
						17.240,85	11.568,75	5.672,10		17.240,85	
001914-01-KONDMEDICAL COM E REP D	NF	000004871	26/05/2025	26/06/2025	07/07/2025	976,50	976,50		976,50		2110101010001
001914-01-KONDMEDICAL COM E REP D	NF	000005009	26/06/2025	30/06/2025	23/07/2025	7.109,10	7.109,10		7.109,10		2110101010001
001914-01-KONDMEDICAL COM E REP D	NF	000005010	26/06/2025	10/07/2025	25/07/2025	4.739,40	4.739,40		4.739,40		2110101010001
KONDMEDICAL COM E REP DE EQUIP MEDICOS											
						12.825,00	12.825,00	0,00		12.825,00	
005485-01-LAVSTERI MANUTENCAO DE	NF	000202570	11/07/2025	16/07/2025	25/08/2025	5.500,00	5.500,00		5.500,00		2110101040001
005485-01-LAVSTERI MANUTENCAO DE	NF	000202580	08/08/2025	13/08/2025	25/09/2025	5.500,00	5.500,00		5.500,00		2110101040001
005485-01-LAVSTERI MANUTENCAO DE	NF	000202591	09/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	5.500,00		5.500,00	5.500,00		2110101040001
LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. EQUIPAMENTOS											
						16.500,00	11.000,00	5.500,00		16.500,00	
001920-01-D&C SERVICOS MEDICOS LT	NF	000002171	09/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	6.895,00		6.895,00	6.895,00		2110101020001
001920-01-D&C SERVICOS MEDICOS LT	NF	1864	10/12/2024	11/12/2024	20/01/2025	6.895,00	6.895,00		6.895,00		2110101020001
D&C SERVICOS MEDICOS LTDA											
						13.790,00	6.895,00	6.895,00		13.790,00	
003198-01-LEOPOLDO AUGUSTO C DA C	NF	000000351	18/08/2025	29/08/2025	18/09/2025	3.550,00	3.550,00		3.550,00		2110101010001
LEOPOLDO AUGUSTO C DA CUNHA 79519482253 91482151											
						3.550,00	3.550,00	0,00		3.550,00	
004269-01-LS NORTE ASSITENCIA MED	NF	000003154	01/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	6.895,00		6.895,00	6.895,00		2110101020001

LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA 3199-6627

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						6.895,00	0,00	6.895,00		6.895,00	
011812-01-LUMA VITORIA ARAUJO	NF	000000001	14/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	2.250,00		2.250,00	2.250,00		2110101040001
LUMA VITORIA ARAUJO 982298200											
						2.250,00	0,00	2.250,00		2.250,00	
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000654	12/08/2025	19/08/2025	22/08/2025	8.828,30	8.828,30		8.828,30		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000708	02/09/2025	09/09/2025	12/09/2025	6.543,65	6.543,65		6.543,65		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000734	09/09/2025	23/09/2025	19/09/2025	10.822,75	10.822,75		10.822,75		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000745	16/09/2025	23/09/2025	26/09/2025	9.038,50	9.038,50		9.038,50		2110101060001
009980-01-S S GUIMARAES LTDA	NF	000000759	23/09/2025	29/09/2025	03/10/2025	10.788,05		10.788,05	10.788,05		2110101060001
S S GUIMARAES LTDA											
						46.021,25	35.233,20	10.788,05		46.021,25	
004688-01-MARALUCIA DO CARMO VENT	NF	000005920	05/09/2025	23/09/2025	06/10/2025	1.200,00		1.200,00	1.200,00		2110101010001
MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 35862203											
						1.200,00	0,00	1.200,00		1.200,00	
004750-01-MARCIA CRISTINA CARVALH	NF	000000147	17/09/2025	30/09/2025	06/10/2025	13.500,00		13.500,00	13.500,00		2110101040001
MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA 982264641											
						13.500,00	0,00	13.500,00		13.500,00	
007614-01-MARCIO ROBERTO MONTEIRO	NF	11965	19/03/2022	19/03/2022	25/04/2022	2.975,00	2.975,00		2.975,00		2110101040001
MARCIO ROBERTO MONTEIRO DA CRUZ											
						2.975,00	2.975,00	0,00		2.975,00	
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006368	07/08/2025	14/08/2025	08/09/2025	4.193,39	4.193,39		4.193,39		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006391	12/08/2025	20/08/2025	11/09/2025	418,95	418,95		418,95		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006434	25/08/2025	29/08/2025	24/09/2025	900,38	900,38		900,38		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006438	25/08/2025	29/08/2025	24/09/2025	638,00	638,00		638,00		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006504	08/09/2025	12/09/2025	08/10/2025	2.182,96		2.182,96	2.182,96		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006512	09/09/2025	12/09/2025	09/10/2025	700,02		700,02	700,02		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006530	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	2.722,30		2.722,30	2.722,30		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006539	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	494,40		494,40	494,40		2110101010001
006713-01-MARQUES & DUARTE COM. E	NF	000006578	19/09/2025	23/09/2025	20/10/2025	556,72		556,72	556,72		2110101010001
MARQUES & DUARTE COM. E DIST. DE PROD ME											
						12.807,12	6.150,72	6.656,40		12.807,12	
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000156337	23/05/2025	29/05/2025	08/10/2025	533,33		533,33	533,33		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000156337	23/05/2025	29/05/2025	08/10/2025	533,34		533,34	533,34		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000156887	29/05/2025	13/06/2025	08/10/2025	90.600,00		90.600,00	90.600,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000157322	04/06/2025	13/06/2025	08/10/2025	959,40		959,40	959,40		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000157585	10/06/2025	23/06/2025	08/10/2025	1.918,80		1.918,80	1.918,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000157833	13/06/2025	18/06/2025	08/10/2025	2.244,00		2.244,00	2.244,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000157833	13/06/2025	18/06/2025	08/10/2025	2.244,00		2.244,00	2.244,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000157833	13/06/2025	18/06/2025	06/08/2025	2.244,00	2.244,00		2.244,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158645	26/06/2025	08/07/2025	08/10/2025	3.850,80		3.850,80	3.850,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158645	26/06/2025	08/07/2025	07/08/2025	3.850,80	3.850,80		3.850,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158645	26/06/2025	08/07/2025	19/08/2025	3.850,80	3.850,80		3.850,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158647	26/06/2025	08/07/2025	08/10/2025	888,00		888,00	888,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158647	26/06/2025	08/07/2025	07/08/2025	888,00	888,00		888,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158647	26/06/2025	08/07/2025	19/08/2025	888,00	888,00		888,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158788	27/06/2025	08/07/2025	08/10/2025	114.510,00		114.510,00	114.510,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000158789	27/06/2025	08/07/2025	08/10/2025	1.100,00		1.100,00	1.100,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159481	08/07/2025	10/07/2025	07/08/2025	1.965,62	1.965,62		1.965,62		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159481	08/07/2025	10/07/2025	19/08/2025	1.965,62	1.965,62		1.965,62		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159481	08/07/2025	10/07/2025	01/09/2025	1.965,63	1.965,63		1.965,63		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159796	11/07/2025	16/07/2025	03/09/2025	30,64	30,64		30,64		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000159911	15/07/2025	22/07/2025	26/08/2025	47,50	47,50		47,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000160982	29/07/2025	11/08/2025	28/08/2025	130.050,00	130.050,00		130.050,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000160992	29/07/2025	11/08/2025	28/08/2025	4.950,00	4.950,00		4.950,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161270	31/07/2025	07/08/2025	01/09/2025	524,16	524,16		524,16		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161297	31/07/2025	07/08/2025	01/09/2025	737,30	737,30		737,30		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161297	31/07/2025	07/08/2025	11/09/2025	737,30	737,30		737,30		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161297	31/07/2025	07/08/2025	23/09/2025	737,31	737,31		737,31		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161469	05/08/2025	20/08/2025	04/09/2025	438,77	438,77		438,77		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161469	05/08/2025	20/08/2025	16/09/2025	438,77	438,77		438,77		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161469	05/08/2025	20/08/2025	29/09/2025	438,76	438,76		438,76		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161569	06/08/2025	19/08/2025	05/09/2025	1.828,80	1.828,80		1.828,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161569	06/08/2025	19/08/2025	17/09/2025	1.828,80	1.828,80		1.828,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161569	06/08/2025	19/08/2025	29/09/2025	1.828,80	1.828,80		1.828,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161802	11/08/2025	20/08/2025	10/09/2025	448,00	448,00		448,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161802	11/08/2025	20/08/2025	22/09/2025	448,00	448,00		448,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000161802	11/08/2025	20/08/2025	06/10/2025	448,00		448,00	448,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000162453	19/08/2025	29/08/2025	18/09/2025	1.549,50	1.549,50		1.549,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000162453	19/08/2025	29/08/2025	30/09/2025	1.549,50		1.549,50	1.549,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000162453	19/08/2025	29/08/2025	13/10/2025	1.549,50		1.549,50	1.549,50		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163607	29/08/2025	09/09/2025	29/09/2025	114.720,00	114.720,00		114.720,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163608	29/08/2025	09/09/2025	29/09/2025	3.025,00	3.025,00		3.025,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163616	30/08/2025	12/09/2025	29/09/2025	660,00	660,00		660,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163618	30/08/2025	12/09/2025	29/09/2025	318,48	318,48		318,48		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163681	01/09/2025	12/09/2025	01/10/2025	929,70		929,70	929,70		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163681	01/09/2025	12/09/2025	13/10/2025	929,70		929,70	929,70		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163681	01/09/2025	12/09/2025	27/10/2025	929,70		929,70	929,70		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163789	02/09/2025	09/09/2025	02/10/2025	3.858,00		3.858,00	3.858,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163864	03/09/2025	12/09/2025	03/10/2025	619,80		619,80	619,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163864	03/09/2025	12/09/2025	15/10/2025	619,80		619,80	619,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000163864	03/09/2025	12/09/2025	27/10/2025	619,80		619,80	619,80		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164006	08/09/2025	09/09/2025	06/10/2025	37.740,00		37.740,00	37.740,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164212	09/09/2025	12/09/2025	09/10/2025	1.430,16		1.430,16	1.430,16		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164254	10/09/2025	12/09/2025	10/10/2025	2.035,20		2.035,20	2.035,20		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164353	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	97,72		97,72	97,72		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164453	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	31.200,00		31.200,00	31.200,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164456	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.375,00		1.375,00	1.375,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164893	18/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	122,00		122,00	122,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164936	19/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	825,00		825,00	825,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164978	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	370,00		370,00	370,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000164987	22/09/2025	26/09/2025	22/10/2025	31.950,00		31.950,00	31.950,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000165069	23/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	750,00		750,00	750,00		2110101010001
002816-01-MED CARE SOLUTION	NF	000165296	26/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	12.330,00		12.330,00	12.330,00		2110101010001
MED CARE SOLUTION											
						635.064,61	283.404,36	351.660,25		635.064,61	
001246-01-CENTRO MEDICO AGRIA E A	NF	000001643	24/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	2.955,00		2.955,00	2.955,00		2110101020001
001246-01-CENTRO MEDICO AGRIA E A	NF	1466	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	2.955,00	2.955,00		2.955,00		2110101020001
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME											
						5.910,00	2.955,00	2.955,00		5.910,00	
000610-01-MEDI-SAUDE PROD MED HOS	NF	10582	06/06/2023	27/06/2023	27/06/2023	5.001,41	0,01		0,01		2110101010001
MEDI-SAUDE PROD MED HOSPITALARES LTDA											
						5.001,41	0,01	0,00		0,01	
010651-01-MEDICAL CENTER BELEM SE	NF	000001734	01/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	3.680,00	3.680,00		3.680,00		2110101040001
010651-01-MEDICAL CENTER BELEM SE	NF	000001758	30/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	2.160,00		2.160,00	2.160,00		2110101040001
MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS											
						5.840,00	3.680,00	2.160,00		5.840,00	
001842-01-MEDICAL SHOPPING COM PR	NF	000019783	10/07/2025	15/07/2025	11/08/2025	3.480,00	3.480,00		3.480,00		2110101010001
001842-01-MEDICAL SHOPPING COM PR	NF	000020095	02/09/2025	09/09/2025	02/10/2025	7.725,00		7.725,00	7.725,00		2110101010001
001842-01-MEDICAL SHOPPING COM PR	NF	000020150	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	4.049,80		4.049,80	4.049,80		2110101010001
MEDICAL SHOPPING COM PROD MED HOSP EIREL 3235 4760											
						15.254,80	3.480,00	11.774,80		15.254,80	
000446-01-MEDILAR IMP DISTR MEDIC	NF	001272069	12/09/2025	26/09/2025	10/10/2025	9.568,76		9.568,76	9.568,76		2110101010001
000446-01-MEDILAR IMP DISTR MEDIC	NF	001272069	12/09/2025	26/09/2025	24/10/2025	9.568,75		9.568,75	9.568,75		2110101010001
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA											
						19.137,51	0,00	19.137,51		19.137,51	
005250-01-MEIRELES SOCIEDADE INDI	NF	000000182	30/09/2025	30/09/2025	09/10/2025	550,00		550,00	550,00		2110101040001

MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAC

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						550,00	0,00	550,00			550,00
003554-01-MESQUITA E DORNELAS ADV	NF	000000421	25/09/2025	30/09/2025	09/10/2025	300,00		300,00	300,00		2110101060001
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS											
						300,00	0,00	300,00			300,00
006335-01-MORAMED	NF	000005148	25/08/2025	09/09/2025	22/09/2025	7.150,00	7.150,00		7.150,00		2110101010001
006335-01-MORAMED	NF	000005309	18/09/2025	26/09/2025	16/10/2025	759,36		759,36	759,36		2110101010001
MORAMED											
						7.909,36	7.150,00	759,36			7.909,36
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019042	21/01/2025	27/01/2025	27/01/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019186	18/02/2025	25/02/2025	25/02/2025	788,00	788,00		788,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019355	18/03/2025	31/03/2025	25/03/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019521	15/04/2025	29/04/2025	25/04/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019709	22/05/2025	26/05/2025	26/05/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019850	16/06/2025	26/06/2025	25/06/2025	788,00	788,00		788,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000019978	15/07/2025	31/07/2025	14/08/2025	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000020166	20/08/2025	29/08/2025	25/08/2025	591,00	591,00		591,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	000020311	15/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	591,00		591,00	591,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	18497	14/10/2024	30/10/2024	13/11/2024	807,70	807,70		807,70		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	18641	12/11/2024	29/11/2024	25/11/2024	600,00	600,00		600,00		2110101040001
001000-01-MULTIANALISES S/S LTDA	NF	18815	09/12/2024	13/12/2024	26/12/2024	600,00	600,00		600,00		2110101040001
MULTIANALISES S/S LTDA											
						7.765,70	7.174,70	591,00			7.765,70
008796-01-NACIONAL COMERCIAL HOSP	NF	000059834	05/08/2025	26/08/2025	05/09/2025	2.921,66	2.921,66		2.921,66		2110101010001
008796-01-NACIONAL COMERCIAL HOSP	NF	000059834	05/08/2025	26/08/2025	06/10/2025	2.921,65		2.921,65	2.921,65		2110101010001
008796-01-NACIONAL COMERCIAL HOSP	NF	000059834	05/08/2025	26/08/2025	05/11/2025	2.921,65		2.921,65	2.921,65		2110101010001
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR AS											
						8.764,96	2.921,66	5.843,30			8.764,96
010713-01-NORTE COMERCIO E UTILID	NF	000000171	27/08/2025	23/09/2025	22/09/2025	285,00	285,00		285,00		2110101060001
010713-01-NORTE COMERCIO E UTILID	NF	000000181	03/09/2025	23/09/2025	22/09/2025	237,50	237,50		237,50		2110101060001
NORTE COMERCIO E UTILIDADES LTDA											
						522,50	522,50	0,00			522,50
010579-01-NORTE FARMA DISTRIBUICA	NF	000009049	16/09/2025	23/09/2025	16/10/2025	2.942,70		2.942,70	2.942,70		2110101010001
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS 85688912											
						2.942,70	0,00	2.942,70			2.942,70
011499-01-NORTE SUL COMERCIAL DIS	NF	000000052	13/06/2025	10/07/2025	14/07/2025	680,00	680,00		680,00		2110101060001
011499-01-NORTE SUL COMERCIAL DIS	NF	000000075	09/07/2025	07/08/2025	18/08/2025	680,00	680,00		680,00		2110101060001
NORTE SUL COMERCIAL DISTRIBUIDORA LTDA											
						1.360,00	1.360,00	0,00			1.360,00
000754-01-NEW MEDICA COM SERV HOS	NF	000016773	13/08/2025	20/08/2025	12/09/2025	2.100,00	2.100,00		2.100,00		2110101010001
NEW MEDICA COM SERV HOSPITALARES LTDA											
						2.100,00	2.100,00	0,00			2.100,00
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009977	01/08/2025	12/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009979	01/08/2025	12/08/2025	25/09/2025	192,37	192,37		192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009984	04/08/2025	12/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009985	04/08/2025	12/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009986	04/08/2025	12/08/2025	25/09/2025	192,37	192,37		192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009987	05/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009991	06/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000009997	07/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010001	08/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010004	11/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010005	11/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010010	11/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	192,37	192,37		192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010012	12/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010015	13/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010018	14/08/2025	22/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010023	18/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010024	18/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010025	18/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010026	18/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010029	19/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010035	20/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010040	21/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010047	25/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010048	25/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010049	25/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010053	25/08/2025	28/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010055	27/08/2025	29/08/2025	25/09/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010057	27/08/2025	29/08/2025	25/09/2025	769,48	769,48		769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010061	28/08/2025	29/08/2025	25/09/2025	577,11	577,11		577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010063	29/08/2025	29/08/2025	25/09/2025	384,74	384,74		384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010069	01/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010070	01/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010071	01/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010073	02/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010076	03/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010083	05/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010088	08/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010089	08/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010095	09/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010097	10/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010098	10/09/2025	22/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010099	11/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010101	12/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010102	15/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010103	15/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010104	15/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010106	16/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010109	17/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010112	18/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010113	18/09/2025	27/09/2025	27/10/2025	192,37		192,37	192,37		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010118	19/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010120	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010121	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010122	22/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	577,11		577,11	577,11		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010134	23/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	384,74		384,74	384,74		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010140	24/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010145	25/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010150	26/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010153	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	769,48		769,48	769,48		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M	NF	000010154	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	961,85		961,85	961,85		2110101010001
000927-01-NUTRITERAPICA TERAPIA M NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA	NF	000010156	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	961,85		961,85	961,85		2110101010001
						33.472,38	14.235,38	19.237,00		33.472,38	
001978-01-NUTRIXX SUPLEMENTOS ALI NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	NF	000012784	05/08/2025	19/08/2025	07/10/2025	10.992,00		10.992,00	10.992,00		2110101010001
						10.992,00	0,00	10.992,00		10.992,00	
007644-01-O'LIMPO DISTRIBUIDORA C	NF	000000631	30/06/2025	04/07/2025	30/07/2025	20.614,30	20.614,30		20.614,30		2110101060001
007644-01-O'LIMPO DISTRIBUIDORA C	NF	000000647	07/08/2025	19/08/2025	08/09/2025	20.802,70	20.802,70		20.802,70		2110101060001
007644-01-O'LIMPO DISTRIBUIDORA C O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICO	NF	000000658	10/09/2025	23/09/2025	10/10/2025	11.897,70		11.897,70	11.897,70		2110101060001
						53.314,70	41.417,00	11.897,70		53.314,70	
001349-01-TELEMAR NORTE LESTE S/A TELEMAR NORTE LESTE S/A	NF	675943	30/09/2025	30/09/2025	13/10/2025	662,72		662,72	662,72	TELEFONE OI BOL 675943 CO	2110101040002
						662,72	0,00	662,72		662,72	
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000024384	17/07/2025	11/08/2025	18/08/2025	7.344,00	7.344,00		7.344,00		2110101010001
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000024946	13/08/2025	29/08/2025	12/09/2025	3.488,00	3.488,00		3.488,00		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000025456	15/09/2025	26/09/2025	15/10/2025	4.203,00		4.203,00	4.203,00		2110101010001
003122-01-OMNIELMASTER HEMOMED RE	NF	000025555	18/09/2025	29/09/2025	20/10/2025	1.312,00		1.312,00	1.312,00		2110101010001
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV 30453316											
						16.347,00	10.832,00	5.515,00		16.347,00	
003900-01-ONCONORTE LTDA	NF	000014769	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	320,00	320,00		320,00		2110101010001
003900-01-ONCONORTE LTDA	NF	000014892	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	8.060,00		8.060,00	8.060,00		2110101010001
003900-01-ONCONORTE LTDA	NF	000014897	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	1.254,00		1.254,00	1.254,00		2110101010001
ONCONORTE LTDA 32253664											
						9.634,00	320,00	9.314,00		9.634,00	
010548-01-OSVALDO B DOS SANTOS MA	NF	000000475	19/09/2025	30/09/2025	06/10/2025	1.846,50		1.846,50	1.846,50		2110101040001
OSVALDO B DOS SANTOS MANUTENCAO LTDA											
						1.846,50	0,00	1.846,50		1.846,50	
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000030976	07/08/2025	19/08/2025	08/09/2025	1.836,76	1.836,76		1.836,76		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031073	19/08/2025	29/08/2025	18/09/2025	326,90	326,90		326,90		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031194	29/08/2025	08/09/2025	02/10/2025	325,00		325,00	325,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031197	29/08/2025	12/09/2025	29/09/2025	224,00	224,00		224,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031259	09/09/2025	12/09/2025	09/10/2025	340,00		340,00	340,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031268	09/09/2025	12/09/2025	09/10/2025	260,00		260,00	260,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031289	11/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	3.139,05		3.139,05	3.139,05		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031305	12/09/2025	23/09/2025	13/10/2025	975,00		975,00	975,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031321	15/09/2025	23/09/2025	15/10/2025	756,00		756,00	756,00		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031458	23/09/2025	29/09/2025	23/10/2025	2.243,45		2.243,45	2.243,45		2110101010001
001974-01-P L FADEL INFORMATICA M	NF	000031478	25/09/2025	29/09/2025	27/10/2025	198,00		198,00	198,00		2110101010001
P L FADEL INFORMATICA ME											
						10.624,16	2.387,66	8.236,50		10.624,16	
007031-01-PANIFICADORA UMARIZAL L	NF	000015693	23/09/2025	30/09/2025	10/10/2025	1.900,20		1.900,20	1.900,20		2110101010001
PANIFICADORA UMARIZAL LTDA											
						1.900,20	0,00	1.900,20		1.900,20	
001911-01-SIND EMP TRANSP PASSAG	BOL	334563	30/09/2025	30/09/2025	02/10/2025	35.479,80		35.479,80	35.479,80	PASSE FACIL COMP 10/2025	2110101040001
SIND EMP TRANSP PASSAG BELEM											
						35.479,80	0,00	35.479,80		35.479,80	
002242-01-D J PLASTICOS LTDA - EP	NF	000009534	08/08/2025	29/08/2025	08/09/2025	610,00	610,00		610,00		2110101010001
D J PLASTICOS LTDA - EPP											
						610,00	610,00	0,00		610,00	
011437-01-POLITEC IMPORTACAO E CO	NF	000011093	05/08/2025	26/08/2025	04/09/2025	1.008,00	1.008,00		1.008,00		2110101010001
POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LTDA											
						1.008,00	1.008,00	0,00		1.008,00	
001056-01-PRESERVE COLETORA DE RE	NF	020251782	02/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	2.376,08		2.376,08	2.376,08		2110101040001
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA											
						2.376,08	0,00	2.376,08		2.376,08	
009306-01-PROHEMO SERVICOS MEDICO	NF	000000899	09/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	11.869,25		11.869,25	11.869,25		2110101060001
009306-01-PROHEMO SERVICOS MEDICO	NF	819	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	11.869,25	11.869,25		11.869,25		2110101060001
PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA											
						23.738,50	11.869,25	11.869,25		23.738,50	
008639-01-PULCHERIO GRANATO LTDA	NF	002025712	08/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	2.955,00		2.955,00	2.955,00		2110101020001
008639-01-PULCHERIO GRANATO LTDA	NF	20241245	27/12/2024	30/12/2024	20/01/2025	2.955,00	2.955,00		2.955,00		2110101020001
PULCHERIO GRANATO LTDA											
						5.910,00	2.955,00	2.955,00		5.910,00	
004412-01-QUALIMED ASSESSORIA E S	NF	000001036	24/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	12.805,00		12.805,00	12.805,00		2110101020001
004412-01-QUALIMED ASSESSORIA E S	NF	000001037	24/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	43.143,00		43.143,00	43.143,00		2110101020001
004412-01-QUALIMED ASSESSORIA E S	NF	859	16/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	70.181,25	70.181,25		70.181,25		2110101020001
QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L 9626-9803											
						126.129,25	70.181,25	55.948,00		126.129,25	
011954-01-R G C SOLINO	NF	000000355	06/09/2025	23/09/2025	06/10/2025	2.080,00		2.080,00	2.080,00		2110101010001

R G C SOLINO

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						2.080,00	0,00	2.080,00		2.080,00	
002775-01-R. MOTA PINHEIRO DE MOR	NF	000015944	26/06/2025	04/07/2025	28/07/2025	509,00	509,00		509,00		2110101060001
002775-01-R. MOTA PINHEIRO DE MOR	NF	000016047	14/08/2025	29/08/2025	15/09/2025	693,00	693,00		693,00		2110101060001
R. MOTA PINHEIRO DE MORAIS - EPP											
						1.202,00	1.202,00	0,00		1.202,00	
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045343	04/08/2025	14/08/2025	03/09/2025	3.570,00	3.570,00		3.570,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045353	05/08/2025	19/08/2025	04/09/2025	2.579,60	2.579,60		2.579,60		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045354	05/08/2025	29/08/2025	04/09/2025	35.391,88	35.391,88		35.391,88		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045354	05/08/2025	29/08/2025	06/10/2025	35.391,87		35.391,87	35.391,87		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045571	29/08/2025	08/09/2025	29/09/2025	1.041,00	1.041,00		1.041,00		2110101010001
000705-01-R.C. ZAGALLO MARQUES &	NF	000045629	08/09/2025	12/09/2025	06/10/2025	2.180,00		2.180,00	2.180,00		2110101010001
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.											
						80.154,35	42.582,48	37.571,87		80.154,35	
009122-01-RADCARE RADIOPROTECAO L	NF	000003193	11/08/2025	29/08/2025	03/10/2025	4.200,20		4.200,20	4.200,20		2110101060001
RADCARE RADIOPROTECAO LTDA											
						4.200,20	0,00	4.200,20		4.200,20	
004240-01-ROCHE DIABETES CARE DO	NF	000000126	30/05/2025	30/05/2025	25/06/2025	125.587,50	125.587,50		125.587,50		2110101040001
004240-01-ROCHE DIABETES CARE DO	NF	000000132	11/07/2025	14/07/2025	25/07/2025	125.587,50	125.587,50		125.587,50		2110101040001
ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL LTDA 37194566											
						251.175,00	251.175,00	0,00		251.175,00	
001095-01-SALUX INFORMATIZACAO EM	NF	002025883	01/08/2025	12/08/2025	25/09/2025	11.081,25	11.081,25		11.081,25		2110101040001
001095-01-SALUX INFORMATIZACAO EM	NF	020251001	01/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	11.081,25	11.081,25		11.081,25		2110101040001
SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE											
						22.162,50	22.162,50	0,00		22.162,50	
005295-01-SANTOS & MAIA SERVICOS	NF	000022265	18/06/2025	08/07/2025	18/07/2025	3.900,00	3.900,00		3.900,00		2110101010001
005295-01-SANTOS & MAIA SERVICOS	NF	000022304	27/06/2025	08/07/2025	28/07/2025	3.900,00	3.900,00		3.900,00		2110101010001
005295-01-SANTOS & MAIA SERVICOS	NF	000022924	10/09/2025	23/09/2025	10/10/2025	3.900,00		3.900,00	3.900,00		2110101010001
SANTOS & MAIA SERVICOS E COMERCIO DE MAT											
						11.700,00	7.800,00	3.900,00		11.700,00	
001933-01-SAPRA LANDAUER SERV ASS	NF	000195089	29/09/2025	30/09/2025	29/10/2025	108,65		108,65	108,65		2110101040001
SAPRA LANDAUER SERV ASS PROT RADIOLOGIA											
						108,65	0,00	108,65		108,65	
000345-01-SL ENGENHARIA HOSPITALA	NF	000020317	18/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	8.760,22		8.760,22	8.760,22		2110101040001
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.											
						8.760,22	0,00	8.760,22		8.760,22	
002034-01-SMIL SERVICOS LTDA	NF	000000881	19/09/2025	27/09/2025	06/10/2025	125.000,00		125.000,00	125.000,00		2110101040001
002034-01-SMIL SERVICOS LTDA	NF	853	11/12/2024	11/12/2024	20/01/2025	125.000,00	125.000,00		125.000,00		2110101040001
SMIL SERVICOS LTDA											
						250.000,00	125.000,00	125.000,00		250.000,00	
007920-01-STAP - SOCIEDADE DE TRA	NF	000003979	01/09/2025	22/09/2025	06/10/2025	197.000,00		197.000,00	197.000,00		2110101040001
007920-01-STAP - SOCIEDADE DE TRA	NF	3178	17/12/2024	27/12/2024	20/01/2025	197.000,00	197.000,00		197.000,00		2110101040001
STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES											
						394.000,00	197.000,00	197.000,00		394.000,00	
009382-01-SUZANO S.A	NF	000084307	08/07/2025	15/07/2025	07/10/2025	6.885,00		6.885,00	6.885,00		2110101010001
SUZANO S.A											
						6.885,00	0,00	6.885,00		6.885,00	
003925-01-T.E DA CONCEICAO	NF	37	02/05/2023	02/05/2023	09/06/2023	11.045,00	11.045,00		11.045,00		2110101060001
T.E DA CONCEICAO 37871942											
						11.045,00	11.045,00	0,00		11.045,00	
002925-01-TAVARES E PEREIRA LTDA	NF	000002904	02/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	1.740,00	1.740,00		1.740,00		2110101020001
TAVARES E PEREIRA LTDA EPP											
						1.740,00	1.740,00	0,00		1.740,00	
009305-01-TDSA COMERCIO DE SOFTWA	NF	000008190	03/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	899,90	899,90		899,90		2110101060001

TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
						899,90	899,90	0,00		899,90	
002803-01-THA E THI FARMACIA DE M	NF	000048540	15/09/2025	26/09/2025	15/10/2025	690,00		690,00	690,00		2110101010001
THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA M 23446600											
						690,00	0,00	690,00		690,00	
012030-01-TRANSCID - LOCACOES SER	NF	000006249	05/09/2025	30/09/2025	09/10/2025	350,00		350,00	350,00		2110101040001
TRANSCID - LOCACOES SERVICOS DE COLETA E TRANSPORT 32120761											
						350,00	0,00	350,00		350,00	
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040858	06/06/2025	13/06/2025	04/07/2025	1.350,00	1.350,00		1.350,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040905	10/06/2025	18/06/2025	08/07/2025	1.750,50	1.750,50		1.750,50		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040945	13/06/2025	18/06/2025	11/07/2025	1.395,00	1.395,00		1.395,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040946	13/06/2025	18/06/2025	11/07/2025	4.536,00	4.536,00		4.536,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000040992	18/06/2025	26/06/2025	16/07/2025	900,00	900,00		900,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041004	20/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	625,00	625,00		625,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041005	20/06/2025	30/06/2025	18/07/2025	2.800,00	2.800,00		2.800,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041121	03/07/2025	10/07/2025	31/07/2025	11.276,00	11.276,00		11.276,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041142	07/07/2025	10/07/2025	04/08/2025	5.184,00	5.184,00		5.184,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041198	11/07/2025	15/07/2025	08/08/2025	6.464,00	6.464,00		6.464,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041218	14/07/2025	18/07/2025	11/08/2025	2.140,00	2.140,00		2.140,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041221	14/07/2025	18/07/2025	11/08/2025	792,00	792,00		792,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041223	15/07/2025	18/07/2025	12/08/2025	3.256,00	3.256,00		3.256,00		2110101010001
001369-01-E.R. TRINDADE - EPP	NF	000041421	04/08/2025	19/08/2025	03/09/2025	2.520,00	2.520,00		2.520,00		2110101010001
E.R. TRINDADE - EPP											
						44.988,50	44.988,50	0,00		44.988,50	
009575-01-UNINEURO UNIDADE DE NEU	NF	000006793	10/09/2025	22/09/2025	25/09/2025	4.018,80	4.018,80		4.018,80		2110101060001
UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA											
						4.018,80	4.018,80	0,00		4.018,80	
011869-01-UR COELHO	NF	000000141	20/08/2025	29/08/2025	19/09/2025	584,78	584,78		584,78		2110101060001
011869-01-UR COELHO	NF	000000141	20/08/2025	29/08/2025	01/10/2025	584,78		584,78	584,78		2110101060001
011869-01-UR COELHO	NF	000000141	20/08/2025	29/08/2025	13/10/2025	584,78		584,78	584,78		2110101060001
UR COELHO 982398991											
						1.754,34	584,78	1.169,56		1.754,34	
001167-01-V. SANTOS SERVICOS ADMI	NF	000000848	27/08/2025	29/08/2025	09/10/2025	3.000,00		3.000,00	3.000,00		2110101040001
001167-01-V. SANTOS SERVICOS ADMI	NF	000000856	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	3.000,00		3.000,00	3.000,00		2110101040001
V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA											
						6.000,00	0,00	6.000,00		6.000,00	
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000009072	07/08/2025	13/08/2025	07/10/2025	703,57		703,57	703,57		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000009143	11/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	703,57		703,57	703,57		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	098656026	09/08/2025	22/08/2025	07/10/2025	3.287,92		3.287,92	3.287,92		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	098884416	08/09/2025	30/09/2025	06/10/2025	3.287,92		3.287,92	3.287,92		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000811	03/08/2025	07/08/2025	07/10/2025	6.053,60		6.053,60	6.053,60		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000834	01/09/2025	08/09/2025	07/10/2025	7.022,39		7.022,39	7.022,39		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000864	20/09/2025	26/09/2025	20/10/2025	6.294,39		6.294,39	6.294,39		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000236	17/08/2025	26/08/2025	07/10/2025	6.781,60		6.781,60	6.781,60		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000859	09/08/2025	19/08/2025	07/10/2025	5.488,00		5.488,00	5.488,00		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000916	27/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	6.294,39		6.294,39	6.294,39		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002327	05/08/2025	14/08/2025	07/10/2025	662,22		662,22	662,22		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002336	07/08/2025	19/08/2025	07/10/2025	1.006,90		1.006,90	1.006,90		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002360	12/08/2025	20/08/2025	07/10/2025	2.087,97		2.087,97	2.087,97		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002376	14/08/2025	20/08/2025	07/10/2025	1.486,38		1.486,38	1.486,38		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002395	19/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	662,22		662,22	662,22		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002423	22/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	101,30		101,30	101,30		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002435	26/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	2.782,25		2.782,25	2.782,25		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002439	27/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	162,76		162,76	162,76		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002472	02/09/2025	09/09/2025	07/10/2025	1.324,44		1.324,44	1.324,44		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002487	08/09/2025	09/09/2025	02/10/2025	722,86		722,86	722,86		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002517	09/09/2025	12/09/2025	07/10/2025	1.587,67		1.587,67	1.587,67		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002526	10/09/2025	12/09/2025	08/10/2025	662,22		662,22	662,22		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002532	11/09/2025	23/09/2025	09/10/2025	101,30		101,30	101,30		2110101010001

Codigo-Nome do Fornecedor	Tp	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Titulos a vencer Valor nominal	Saldo	Historico(Vencidos+Vencer)	C Contabil
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000002607	23/09/2025	26/09/2025	21/10/2025	662,22		662,22	662,22		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000003540	16/09/2025	26/09/2025	14/10/2025	1.425,74		1.425,74	1.425,74		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000003552	18/09/2025	26/09/2025	16/10/2025	1.425,74		1.425,74	1.425,74		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000003310	29/09/2025	30/09/2025	27/10/2025	662,22		662,22	662,22		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000168	08/09/2025	12/09/2025	06/10/2025	5.969,59		5.969,59	5.969,59		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000174	14/09/2025	26/09/2025	13/10/2025	6.456,80		6.456,80	6.456,80		2110101010001
001729-01-WHITE MARTINS GASES IND	NF	000000057	24/08/2025	29/08/2025	07/10/2025	6.944,00		6.944,00	6.944,00		2110101010001
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT											
						82.814,15	0,00	82.814,15		82.814,15	
T O T A L G E R A L -----> (696 MOVIMENTACOES)						6.311.816,65	2.883.337,19	3.422.851,97		6.306.189,16	

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000295	MESSIAS AMORIM FERREIRA	820.045.792-34	6,135.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020402333	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 6,135.93

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3247
Conta	997061
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Descrição	LIGUE LACRE NF 2664
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921485320000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:49

RECEBEMOS DE LIGUE LACRES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000002664 Série 1
Data de recebimento 27/08/2025	Identificação e assinatura do recebedor Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	

LIGUE LACRES EIRELI

LIGUE LACRES EIRELI
Avenida Intercap, 152, SALA 02,
Cidade Intercap
06.757-020 - Taboão da Serra - SP
Fone -
administracao@cabralemartins.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 000002664
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0824 0002 2200 0172 5500 1000 0026 6413 0584 0518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135252366756567 19/08/2025 13:56:36
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
675370645114		24.000.222/0001-72

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		19/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66.055-000	19/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Belem		PA		13:56:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6108	LL ESPINHA DE PEIXE PP 23CM / BRANCO	39232190	0102	6.108	MI	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 201,65 (40,33%) Federais R$ 111,65 (22,33%) Estaduais R$ 90,00 (18,00%) . Fonte IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS - OC 1605 - CONTRATO DE GESTÃO N 017/2022 - ORDEM DE COMPRA BIONEXO 399128602.1 - COND. DE PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO PARA 21 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA FISCAL - VENCIMENTO: 08/09/2025 ENDEREÇO DE ENTREGA: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543- UMARIZAL-BELEM- PA CEP: 66055-000 TROCA DE MERCADORIA ATE 30 DIAS DO RECEBIMENTO DA MESMA SE HOUVER DEFEITOS	

19/08/2025 13:57:01

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.08.25 HORA 16:00

V. 15/09/25

11/09/25

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: FRANCISCO VIEIRA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 12/09/2025	R$	48,33
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**48,33**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 48,33 (Quarenta e oito reais e trinta e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças S. Dos Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 48,33

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 48,33

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

11/09/2025 10:23:34

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000945	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	707.440.092-00	48.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0029354013	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 48.33

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	12/09/2025	R$	198,63
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**198,63**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
Diretoria
INDSH Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 198,63 (Cento e noventa e oito reais e sessenta e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 15/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 198,63

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 15/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 198,63

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO : EVENTUAL01

11/09/2025 10:36:40

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000424	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	917.971.522-20	198.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020938632	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 198.63

Autorizado por: **Cpf:**

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: NAYELLI PRISCILA SANTS DE LIMA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :		
1) Data : 12/09/2025	R$	1.277,55
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**1.277,55**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.277,55 (Um mil duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16154
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.277,55

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.277,55

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000891	NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	054.144.762-92	1,277.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028490819	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,277.55

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: NAYELLI PRISCILA SANTS DE LIMA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :		
1) Data : 12/09/2025	R$	1.277,55
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**1.277,55**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.277,55 (Um mil duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16154
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.277,55

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.277,55

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000891	NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	054.144.762-92	1,277.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028490819	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,277.55

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 0100155000000693 Valor NF: 1.287,00 CPF/RG:

NF-e
N°: 000000693
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR | 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

FREEMED Distribuidora

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000693
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0736.4422.5300.0162.5500.1000.0006.9314.8348.2371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250037684111 29/07/2025 12:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	29/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		12:07

FATURAS: 528-02 Valor da Fatura: 787,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	173,10	1.287,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2921	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML AMP - Reg :1077401900035 L7: 411058B4 Val: 02/2027	30049999	5102	5102	AM	30	42,90	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malat... Setor Almoxarifado Hospital Jean Bit... INDSH 29/07/25

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 29/07 HORA 18:05

07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 1.287,00
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO / PRAZO: 30 DIAS
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N° 399120088.1 / COTAÇÃO 213554538.
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 0100155000000685 CPF/RG:

Valor NF: 1.246,80

NF-e
N°: 000000685
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54 INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000685
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0736.4422.5300.0162.5500.1000.0006.8512.9742.8247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250034670075 11/07/2025 15:39:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	11/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		15:22

FATURAS | 630-02 Valor da Fatura: 3.798,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	167,69	1.246,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.246,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2923	VASOPRESSINA 20U/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA CX. CT. 10 AMP VD INC X 1 ML - LOTE: 141105854 Val: 01/02/2027 Qtd: 30 28.02.27	30043999	5102	5102	AM	30	41,56	1.246,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJ
15 07 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 1.246,80 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO (INDSH - JEAN BITAR)
PEDIDO Nº 396848688.1 / COTAÇÃO 213455553

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 630-02

Valor NF: 3.798,00

CPF/RG: _____

NF-e
N°: 000000684
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR - 54 - INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA 1(I, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000684
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0736.4422.5300.0162.5500.1000.0006.8414.5428.8172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		215250034150958 09/07/2025 12:00:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR		13.453.830/0015-75	09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	09/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM		PA	11:56

FATURAS 630-02 Valor da Fatura: 3.798,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2025	3.798,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,83	3.798,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Z920	MIDAZOLAM CLR SNG/ML SOL. INJ. ICML CX C/100AM - ANVISA: 1134301430086 LOTE: A1-037 Val: 01/04/2027 Qtd: 600	30049099	5102	5102	AM	600	6,33	3.798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AP-037/2CM

20.04.27

Wellington Malafaia
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/07/25
HORA
6814.

FINANCEIRO-RJB
11/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 3.798 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N° 394717173.2 / COTAÇÃO 213436011.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº Venda: 0100155000000683 | CPF/RG: | Valor NF: 8.835,50

DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/07/25	Mario Gilmarque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 000000683
SÉRIE: 001

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000000683
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525.0736 1422.5300.0162.5500.1000.0006.8315.3869.3631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250033307664 04/07/2025 12:01:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545	BELEM	66055000	04/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		11:54

FATURAS 028-02 Valor da Fatura: 787,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,38	8.835,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.835,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
667	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ CX C/50 - LOTE: 2508550 Val: 01/02/2027 Qtd: 250	30049099	0102	5102	FA	250	7,58	1.895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3917	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ CX C/50 - LOTE: 50924576 Val: 28/02/2027 Qtd: 100	30049099	0102	5102	FA	100	7,58	758,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2861	FENTANILA CTT 0,05MG/ML 2ML (A1) CX C/50AM - LOTE: AS-045/25M Val: 01/03/2027 Qtd: 500	30049099	0102	5102	AM	500	5,12	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2918	HEPARINA SDC 5000UI/ML 0,25ML SC HEMOFOL CX C/25AM - LOTE: 50023487 Val: 30/12/2026 Qtd: 150	30049099	0102	5102	AM	150	15,75	2.362,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2919	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS CX C/200FR - LOTE: 24H0565 Val: 30/08/2026 Qtd: 400	30049099	0102	5102	FR	400	3,15	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 8.835,50(BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO Nº3047171731 / COTAÇÃO 213404413.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCARIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 627-02

Valor NF: 1.137,00

CIT/RG: _____

NF-e
N°: 000000674
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

FREEMED Distribuidora

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA 121, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000674
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0636.4422.5300.0162.5500.1000.0006.7417.5780.3693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250031844838 27/06/2025 11:29:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	27/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	27/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		11:26

FATURAS | 627-02 Valor da Fatura: 1.137,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2025	1.137,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	152,93	1.137,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
667	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ (ANVISA 1049700110097 LOTE: 2508550 Val: 02/2027 Qtd: 150	30041029	0102	5102	FA	150	7,58	1.137,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wellington Malaf
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bit
INDSH

27/06/25
14:52

FINANCEIRO
04/07/25

Venc. 27.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 1.137,00 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N°3?4924515.1 / COTAÇÃO 213366757

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL. 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 628-02
Valor NF: 787,50

CPF/RG:

NF-e
N°: 000000675
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA ITI, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000675
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0636 4422.5300.0162.5500.1000.0006.7514.8150.9874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250031849238 27/06/2025 11:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	27/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	27/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		11:41

FATURAS: 628-02 Valor da Fatura: 787,50

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2025	787,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,92	787,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2576	HEPARINA SOL 5000 UI/0,25ML SUB. CX C/25AM - ANVISA: 11343028000018 LOTE: 5002505/ Val: 01/02/2027 Qtd: 50	30045099	0102	5102	AM	50	15,75	787,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

27/06/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

14:52

FINANCEIRO-HJB
04/07/25

Venc. 27.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 787,50 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N°394924515.2 / COTAÇÃO 213369739.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

007970

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	Nº Venda: 626-02 Valor NF: 2.289,60	CPF/RG:	NF-e Nº: 000000673 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR		

FREEMED

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000673
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0636.4422.5300.0162.5500.1000.0006.7317.4678.3966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250030016084 17/06/2025 12:04:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	17/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	17/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		12:01

FATURAS 626-02 Valor da Fatura: 2.289,60

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	17/07/2025	2.289,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	307,95	2.289,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2889	SORO RINGER SIMPLES 500ML S.F - FRESENIU CX C/30FR - ANVISA: 1177280030051 LOTE: 740C1255 Val: 02/2027 Qtd: 180	30049099	0102	5102	FR	180	12,72	2.289,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
26/06/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/06/25.
14:03

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 2.289,60 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N°393711292.1 / COTAÇÃO 213303548.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

16/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5631517-0	19/09/2025

Observações

REF. COFINS MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **90.167,12**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	90.167,12			90.167,12
	07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**90.167,12**	**0,00**	**0,00**	**90.167,12**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:03:39

85860000901 0 67120385252 1 62070125259 9 56315170300 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000901 0 | 67120385252 1 | 62070125259 9 | 56315170300 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25259.5631517-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 90.167,12

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000901-0 67120385252-1 62070125259-9 56315170300-0
Valor do pagamento	R$ 90.167,12 (Noventa Mil e Cento e Sessenta e Sete Reais e Doze Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5631517-0
Convênio	DARF
Descrição	CONFINS S/NF SERVIÇO 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303904000000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91)
CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749988

FATURA AGRUPADA
68008

Aviso Importante:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo.
caso contrario fica impossivel a baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 08/2025	2025 / 68008	08/2025	02/09/2025	19/09/2025	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2309262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - HOSPITAL	1	1 - BELEM-UNSUL	S	A/E	28611	1455	1.965,57	38.983,80

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 1 / 1
CARIMBO E ASSINATURA

FINANCEIRO - HJB
04/09/25

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio a SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
TRINTA E OITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E TRES REAIS e OITENTA CENTAVOS	1	40.949,37	4,80	1.965,57	38.983,80

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SÃO BRAS - Fone (91) 32028400
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2025 / 68008

82670000389-8 83800022007-2 08612500082-7 02580680087-3

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39
Código de Barras	82670000389-8 83800022007-2 08612500082-7 02580680087-3
Valor do pagamento	R$ 38.983,80 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303615690000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5641115-2	19/09/2025

Observações

REF. CSLL MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **30.055,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 87 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	30.055,75			30.055,75
	Totais	**30.055,75**	**0,00**	**0,00**	**30.055,75**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:06:09

85800000300 2 55750385252 5 62070125259 9 56411152491 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000300 2 | 55750385252 5 | 62070125259 9 | 56411152491 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5641115-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	30.055,75

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389363029851300000
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000300-2 55750385252-5 62070125259-9 56411152491-0
Valor do pagamento	R$ 30.055,75 (Trinta Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5641115-2
Convênio	DARF
Descrição	CSLL S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304016620000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFASICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVVD

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/07/2025	31/08/2025	31	30/09/2025

INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E
INSTALAÇÃO: 1143425
CNPJ: **.***.830/0001-**
R. JP RESIDENCE , 543 , HOSPITAL JEAN BITAR
CEP: 66055-000 UMARIZAL - BELEM - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91921315

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1000363188	3023210346

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
08/2025	24/09/2025	R$ 40.071,82

NOTA FISCAL Nº 137958966 - SERIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/08/2025
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250804895728000180660001379589661009355454
Protocolo de autorização: 3152500025514202 -
01/09/2025 às 19:52:19

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif.: Vermelha: 01/08 - 31/08 • Bandeira Tarifária Vermelha Patamar 2 Ago/25 (custo adicional de R$ 7,87 a cada 100 kWh). • Reajuste Tarifário com efeito médio positivo de 3,74%. REH 3.507/2025 com vigência em 07/08/2025.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Isenta ICMS (kW)	40,27	23,510554	22,668226	33,92	0,00	946,77
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	78.217,34	0,186711	0,145817	423,83	2.774,77	14.604,05
TUSD Energia Ponta (kWh)	6.467,33	1,761518	1,375709	330,62	2.164,54	11.392,32
Demanda Distribuição (kW)	217,73	29,025398	22,668226	183,41	1.200,74	6.319,70
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	2,61	0,360153	0,287141	0,02	0,18	0,94
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	69,88	0,367487	0,287141	0,74	4,88	25,68
Encargo COVID - REN 885/2020	84.684,67	0,001170	0,000914	2,87	16,82	99,06
Encargo Escassez Hídrica	84.684,67	0,004308	0,003365	10,59	69,32	364,84
Benefício Tarifário Bruto				512,91	3.135,86	17.451,28
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						294,70
Benefício Tarifário Líquido						13.802,51-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.374,99

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	49.311,10	19,0000	9.369,11
PIS	41.835,53	0,6384	267,07
COFINS	41.835,53	2,9445	1.231,84

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW): 258,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Único (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW): 258,00
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31030003228	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	5.061.540	5.604.725	0,1440	78.217,34 kWh
31030003228	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	414.127	459.038	0,1440	6.467,33 kWh
31030003228	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	378	0,5760	217,72 kW
31030003228	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	248	0,5760	142,84 kW
31030003228	Dem. Reat. Exced. FP	Demanda DMCR FP Reg	0	730	0,1440	105,08 kVAr
31030003228	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	698	0,1440	100,47 kVAr
31030003228	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	7.904	8.389	0,1440	69,88 kVAr
31030003228	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	506	524	0,1440	2,61 kVAr

Reservado ao Fisco

33AA.0C55.5A12.161F.B2E9.D6B2.D0A4.36D5

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 2.731,76	01/09/2025
Média dos 12 meses (kWh): 87.610,81	
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 217,73	Resolução ANEEL
Dem. Máx. Ponta (kW): 142,85	3507/25

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yagó Moisés Lapet
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

04/09/25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384126 71502.126171 6 00000004007182

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					24/09/2025
BENEFICIÁRIO		INSTALAÇÃO		REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		1143425		08/2025	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/09/2025	0202506137956966	DM	N	31/08/2025	33733841271502126
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			40.071,82

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E 23.453.830/0015-75

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:42
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338412671502126171600000004007182
Descrïï¿½ï¿½o	EQUATORIAL ENERGIA COMP 08/2025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090107611511178
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04895728000180
Razï¿½o Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2025 14:42:03
Valor Nominal	40.071,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 40.071,82 (Quarenta Mil E Setenta E Um Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936305244550000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:27

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000648	3	#1.718,46#
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000648	3	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Hum mil e Setecentos e dezoito Reais e Quarenta e Seis Centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. S. Social e Humano.

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém - PA 16 DE Setembro DE 20 25

Maria das Graças da S. Santos

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 02/2023

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈003700375⑈ 003000065859: 000064858503⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

Maria das Graças da S. Santos

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	SALAN RIO JORDAO LTD	NF		0000194	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	70,80	1.929,20
01/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		193	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	1.829,20
03/09/2025	IMIRANHA	NF		0001582	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,29	1.892,91
05/09/2025	S C DO VALE DE SOUSA	NF		0000182	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	70,70	1.728,21
05/09/2025	IMIRANHA PRODUTOS FA	NF		0000826	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	463,43	1.264,54
12/09/2025	YAMANAKA COMERCIO DE	NF		0000418	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	326,00	938,54
12/09/2025	A D OLIVEIRA & CIA	NF		0004687	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	627,00	311,54
12/09/2025	TAXI - PAULO OLIVEIRA				AJU / POSTO DE COMBUSTIVEL / PJR	0,00	30,00	281,54

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	1.718,46	0,00	1.718,46
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			281,54

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5743399-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF INSS DIAGNOGEST NF 763 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.856,46**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	19.856,46			19.856,46
	Totais	**19.856,46**	**0,00**	**0,00**	19.856,46

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 16/09/2025 09:30:55

85890000198 7 56460385252 0 62070125259 9 57433990794 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000198 7 | 56460385252 0 | 62070125259 9 | 57433990794 6

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25259.5743399-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 19.856,46

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000198-7 56460385252-0 62070125259-9 57433990794-6
Valor do pagamento	R$ 19.856,46 (Dezenove Mil e Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5743399-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST 08/2025 NF 763
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304172370000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000763
Data e Hora da Emissão	05/08/2025 14:53:03
Código de Verificação	0C81.92D3.0148.60FF.DC57.5052.3CC6.1C80

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA		
CPF / CNPJ:	24.271.119/0001-67	Inscrição	2670122
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@dgsonline.com.br	Telefone:	(91) 3115-3598

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR
REFERENTE AO PERÍODO: 26/06/2025 A 25/07/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
DIAGNOGEST DIAGNOSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
BANCO: BRADESCO
AG: 2396
C/C: 0147310-7
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 180.513,34

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	361.026,68	361.026,68

361.026,68
16.787,71
5.415,40
19.856,46
318.967,08
05 08 2025

C-C 021616 01 - 100 f.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.346,67	R$ 10.830,80	R$ 19.856,46	R$ 5.415,40	R$ 3.610,27

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 361.026,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 361.026,68	3,00 %	R$ 10.830,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF INSS - ENCARGOS FOLHA 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 19/09/2025	R$	93.011,48
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	**93.011,48**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000930-3 11480385252-1 62070125248-3 50675034900-0
Valor do pagamento	R$ 93.011,48 (Noventa e Três Mil e Onze Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25248.5067503-4
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG COMP 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304714220000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25248.5067503-4	19/09/2025

Observações

11-082025-DARF INSS-RECEITA-1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **93.011,48**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	93.011,48			93.011,48
	Totais	**93.011,48**	**0,00**	**0,00**	**93.011,48**

Atos Ordinários.
08/09/25.

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 05/09/2025 15:24:39

85860000930 3 11480385252 1 62070125248 3 50675034900 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000930 3 | 11480385252 1 | 62070125248 3 | 50675034900 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25248.5067503-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	93.011,48

Pague com o PIX

INSS?

CONFERÊNCIA DE INSS	
VERBAS	VALOR
401	R$ 84.288,50
402	R$ 11.686,74
403	R$ 213,12
TOTAL	R$ 96.188,36

DEDUÇÕES	
VERBAS	
50	R$ 2.427,48
54	R$ 325,00
57	R$ 73,26
58	R$ 60,69
94	R$ 290,45
395	
TOTAL	R$ 3.176,88

TOTALIZAÇÃO	
Empregados/Avulsos	R$ 96.188,36
Sal. Família/ Sal. Maternidade	R$ 3.176,88
TOTAL A RECOLHER	R$ 93.011,48

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5757909-0	19/09/2025

Observações

REF. INSS PRESERVE NF 20251555 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **618,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	618,01			618,01
	Totais	**618,01**	**0,00**	**0,00**	**618,01**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:34:20

85860000006 3 18010385252 7 62070125259 9 57579090596 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3 | 18010385252 7 | 62070125259 9 | 57579090596 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5757909-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	618,01

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000006-3 18010385252-7 62070125259-9 57579090596-9
Valor do pagamento	R$ 618,01 (Seiscentos e Dezoito Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5757909-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE 08/2025 NF 20251555
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304272060000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20251555	1026258005915836
Data e Hora da Emissão	
04/08/2025 00:00:00	
Código de Verificação	
[illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.582/0001-87** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 8 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68660000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **ehl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERÍODO DE 07/2025. CONTA JURÍDICA PF DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0964-6 C/C:12224-8) CHAVE PIX CNPJ(09.332.582/0001-87)

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	1.502,46000	3,00	4.507,38
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	365,40000	3,00	1.096,20
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	4,90000	3,00	14,70

5.618,28
280,91
561,82
56,18
618,01
4.401,93
04 08 2025

C-C 03140101-1001.

Maria Sônia Nascimento Ribeiro
Supervisora Hospitalar
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 36,52	**R$ 168,55**	**R$ 618,01**	**R$ 56,18**	**R$ 56,18**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.618,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.618,28**	**5,00%**	**R$ 280,91**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 08/2025

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0799 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 7172757/0 (04/08/2025)

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5789034-8	19/09/2025

Observações

REF. INSS SL ENGENHARIA NF 20317 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.161,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	1.161,00			1.161,00
	Totais	**1.161,00**	**0,00**	**0,00**	**1.161,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 16/09/2025 09:41:26

85860000011 0 61000385252 6 62070125259 9 57890348291 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000011 0 61000385252 6 62070125259 9 57890348291 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5789034-8
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.161,00

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000011-0 61000385252-6 62070125259-9 57890348291-4
Valor do pagamento	R$ 1.161,00 (Um Mil e Cento e Sessenta e Um Reais)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5789034-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS SL ENGENHARIA NF 20317
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304581630000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituida
000020317	
Data de Emissão	**Competência**
18-08-2025 às 14:35:02	AGO/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
EKRU05602	18/08/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000020136

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** fiscal.hjb@indsh.org.br

SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE REFERENTE A PROPOSTA APROVADA PARA O HOSPITAL JEAN BITAR (PCAL IND 2024 14097.2)CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA.Total de Impostos aproximados : R$ 1.124.97	1.00	10.554,50	10.554,50

Valor Líquido Nota (R$): 9.958,16 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:10.554,50

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	10.554,50	5,00	527,73	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	105,55	105,55	316,64	68,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/20

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
N° Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.554,50
ISS 5 % Valor R$ 527,73
PCC 4,65 % Valor R$ 490,73
IR 1 % Valor R$ 105,55
INSS 11 % Valor R$ 1.161,00
Valor Liquido R$ 8.369,43
Dt. lançamento 18/08/2025
FINANCEIRO

C-C 03170101 - 1001

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5727252-0	19/09/2025

Observações

REF. INSS STEMAC NF 39711 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	154,00	0,00	0,00	154,00

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:27:15

85800000001 1 54000385252 1 62070125259 9 57272520388 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 54000385252 1 | 62070125259 9 | 57272520388 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5727252-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000001-1 54000385252-1 62070125259-9 57272520388-8
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5727252-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC 08/2025 NF 39711
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304489810000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 39711, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0108 2513 0928 8409 2753 2682 0250 8732 3343

Número do RPS	Número da Nota
	39711
Data da Emissão da Nota	01/08/2025 13:09
Data do Fato Gerador	01/08/2025
Código de Verificação	83270108251309288409275326820250873233 43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
Inscrição Estadual: 253.738.067
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/08/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

Códigos dos serviços:
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 08/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040026439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

1.400,00
1,65
65,10
11
154,00
1180,90
01/08/2025

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital [illegible]

C/C 03220101-1001.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5611948-6

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF. IRPJ MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **22.988,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	22.988,69			22.988,69
	Totais	**22.988,69**	**0,00**	**0,00**	**22.988,69**

Viviane Costa Vieira Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 08:58:29

85840000229 1 88690385252 5 62070125259 9 56119486504 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000229 1 | 88690385252 5 | 62070125259 9 | 56119486504 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5611948-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	22.988,69

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000229-1 88690385252-5 62070125259-9 56119486504-9
Valor do pagamento	R$ 22.988,69 (Vinte e Dois Mil e Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5611948-6
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303709760000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5611948-6

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF. IRPJ MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **22.988,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	22.988,69			22.988,69
	Totais	**22.988,69**	**0,00**	**0,00**	**22.988,69**

Viviane Costa Vieira Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 08:58:29

85840000229 1 88690385252 5 62070125259 9 56119486504 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000229 1 | 88690385252 5 | 62070125259 9 | 56119486504 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5611948-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	22.988,69

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000229-1 88690385252-5 62070125259-9 56119486504-9
Valor do pagamento	R$ 22.988,69 (Vinte e Dois Mil e Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5611948-6
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303709760000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25247.3206573-2	19/09/2025

Observações

IR S/FOPAG 08/2025 JEAN BITAR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **33.348,58**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	33.348,58			33.348,58
	Totais	**33.348,58**	**0,00**	**0,00**	**33.348,58**

Atos Cumprido.
08/09/25

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 04/09/2025 15:50:02

85800000333 9 48580385252 0 62070125247 5 32065732190 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000333 9 | 48580385252 0 | 62070125247 5 | 32065732190 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25247.3206573-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	33.348,58

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000333-9 48580385252-0 62070125247-5 32065732190-0
Valor do pagamento	R$ 33.348,58 (Trinta e Três Mil e Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25247.3206573-2
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOPAG COMP 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	6389363051059600O0

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF IMPOSTO DE RENDA - FOLHA 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 19/09/2025	R$	33.348,58
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**33.348,58**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

IR

Fil.	C.Custo	Descricao			Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Per.Bsco	Per.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR	
Total Geral													
	557.057,51	31.288,98	0,00	0,00	24.829,44	2.059,20	0,00	0,00	0,00	0,00	581.906,95	33.348,58	

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5623188-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF. PIS MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.536,31**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	19.536,31			19.536,31
	Totais	**19.536,31**	**0,00**	**0,00**	**19.536,31**

Wanderlei Vitorino Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/09/2025 09:01:29

85890000195 2 36310385252 0 62070125259 9 56231880006 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000195 2 | 36310385252 0 | 62070125259 9 | 56231880006 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5623188-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	19.536,31

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000195-2 36310385252-0 62070125259-9 56231880006-5
Valor do pagamento	R$ 19.536,31 (Dezenove Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5623188-0
Convênio	DARF
Descrição	PIS S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303802490000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389363029851300000
Data da Operação	16/09/2025 14:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 288,00 (Duzentos e Oitenta e Oito Reais)
Descrição	SEDE INDSH - ALTERAÇÃO PARTICIPANTE ISQUA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303139070000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:30

Marcelo Silva de Andrade
INDSH Group
Av. Marquês de São Vicente, 576 -
Conj. 1901 - Barra Funda
01139-000 São Paulo
BRAZIL

Satigny, 11 September 2025
Registration No.: ISQUA2025-G/1949

Group VAT No.: CNPJ: 23.453.830/0015-75

Invoice ISQUA2025-G/1949-9

Registered Items	Quantity		Price p/unit		Amount to be paid
Back office services					
Name Change Fee (Full Deposit)	1	BRL	288.00	BRL	288.00
Total invoice amount				BRL	288.00
TOTAL PAID				BRL	0.00
OUTSTANDING TO MCI				BRL	288.00

Company name: ORGANIZAÇAO NACIONAL DE ACREDITAÇAO
Address: RUA BELA CINTRA, 986 - SAO PAULO, BRAZIL
Bank name: SANTANDER BRASIL
Bank address: Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 2041 - SAO PAULO, BRAZIL
IBAN or account number: Agency 4635 / Account Number 130031219 / IBAN BR2890400888046350130031219C1
Swift or BIC details: BSCHBRSPXXX

Please indicate the following references in the purpose of payment: Marcelo Silva de Andrade - ISQUA2025-G/1949-9 or ISQUA2025-G/1949

All costs are to be borne by the ordering customer and "Free of charge for the receiver account" on all payments.

Please note that intermediary bank fees may be applied, please verify with your local bank.

This invoice acts as a contract. Once issued, payment and cancellation conditions apply

In accordance with DIRECTIVE 2011/7/EU, late payment interest will be charged in the amount of 8% above the European Central Bank's base reference rate.

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/0091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
04/09/2025	00000010283	DM	01	04/09/2025	14/000000000010469-3

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM	PA	66055-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF 08 2025

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			05/09/2025	8.671,09

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00001.046929 3 11950000867109

Local de pagamento						Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						05/09/2025
Cedente					CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP					04.569.224/0001-70	0022/0091465-7
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/09/2025	00000010283		DM	NÃO	04/09/2025	14/000000000010469-3
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$				8.671,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF 08 2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:38
Cï¿½digo de Barras	10490914635700010004000001046929311950000867109
Descrïï¿½ï¿½o	SINTHOSP COMP 08/2025
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250904007068653 63
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04569224000170
Razï¿½o Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2025 14:38:48
Valor Nominal	8.671,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.671,09 (Oito Mil E Seiscentos E Setenta E Um Reais E Nove Centavos)
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303289270000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:26

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 03/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (x) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : SINTHOSP 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	10/09/2025	R$	8.671,09
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**8.671,09**

Depto pessoal

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
Diretoria

CEMIG

Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ/CGC/MF 06.981.176/0001-58 Insc. Estadual 062.307904 0068
Av. Barbacena, 1200 12º andar Ala A1 CEP 30190-131 Belo Horizonte MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Emergências: 0800 723 2527
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL
66055-000 BELEM, PA
CNPJ 23.453.8**/****-**

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R$)
AGO/2025	10/09/2025	23.431,03

NOTA FISCAL Nº 000373298 - SÉRIE 1
Data de emissão: 02/09/2025
Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.

Nº DA INSTALAÇÃO
3015722480

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			
			Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
Comercial	Outros serviços e outras atividades	Livres Varejistas Preço Fixo	31/07	31/08	31	30/09

Valores Faturados

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R$)	Valor (R$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
Energia Ativa HFP	kWh	84,685	0,27668474	23.431,03	0,00	23.431,03	19,00	4.451,89	0,22411464
TOTAL				**23.431,03**	**0,00**	**23.431,03**		**4.451,89**	

Grandezas Contratadas

FINANCEIRO - HJB
15/09/25

Informações Gerais

Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CAMILA F. B. CEOLIN E-MAIL: camila.ceolin@cemig.com.br

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
AGO/25	0	0	6.505	78.180	0
JUL/25	0	0	6.791	80.090	0
JUN/25	0	0	6.503	79.469	0
MAI/25	0	0	6.852	82.864	0
ABR/25	0	0	5.841	74.231	0
MAR/25	0	0	5.768	75.144	0
FEV/25	0	0	6.148	72.362	0
JAN/25	0	0	7.041	82.590	0
DEZ/24	0	0	7.090	89.693	0
NOV/24	0	0	7.091	92.928	0
OUT/24	0	0	0	0	0
SET/24	0	0	0	0	0
AGO/24	0	0	0	0	0

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	23.431,03	19,00	4.451,89

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a pagar
008148330346	3015722480	10/09/2025	R$ 23.431,03

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39
Cï¿½digo de Barras	34191090242395502293680573590009112000002343103
Descrïï¿½ï¿½o	CEMIG COMP 08/2025
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090502724390376
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	06981176000158
Razï¿½o Social	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
Nome Fantasia	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2025 14:39:03
Valor Nominal	23.431,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.431,03 (Vinte E Três Mil E Quatrocentos E Trinta E Um Reais E Três Centavos)
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303438360000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:26

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000373298
SÉRIE 001

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A
AV. BARBACENA , 1200 - 12° - B1
SANTO AGOSTINHO - 30190131
BELO HORIZONTE - MG

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 [1]

Nº000373298
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31250906981176000158550010003732981489704707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256899335577 02.09.2025 11:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830001575	02.09.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Ender UC	UMARIZAL	66055000	02.09.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3136603700	PA		11:15:58

FATURA

MÊS/ANO:	08/2025
NÚMERO:	5000305164O9
TIPO:	LIVRE_97
INSTALAÇÃO:	3015722480
PM:	7000047068

Pagamento a prazo

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 23.431,03	10.09.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	23.431,03	4.451,89	18.979,14

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.431,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ISENTO	Energia Ativa HTP	27160000	720	6253	PNA	84.681,0000	0,2241115421	18.979,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 53/2020 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022	

FINANCEIRO-HJD
15/09/25

Tulio Xavier, Analista de Contratos, Hospital Jean Fritz

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630230579000O
Data da Operação	16/09/2025 14:37

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Valor	R$ 570.000,00 (Quinhentos e Setenta Mil Reais)
Descrição	TRANSFERENCIA CC CUSTEIO - PG DE IMPOSTOS
Autenticação	638936302526350000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:32

17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	24,36	R$	52.248,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	413,52	R$	51.835,42
17/07/2025	IOF		R$	905,21	R$	50.930,21
23/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES**		**R$**	**10.000,00**	**R$**	40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	53,07	R$	40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	15,40	R$	40.861,74
23/07/2025	IOF		R$	10,22	R$	40.851,52
31/07/2025	**REND APLICAÇÕES 07/2025**	**R$ 3.913,87**			**R$**	44.765,39
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00			R$	845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	225.000,00	R$	620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$	82,56	R$	620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	140,08	R$	620.542,75
07/08/2025	IOF		R$	238,71	R$	620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	550.000,00	R$	70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$	56,73	R$	70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	132,59	R$	70.114,72
12/08/2025	IOF		R$	1.003,41	R$	69.111,31
26/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 775.000,00			R$	844.111,31
31/08/2025	**REND APLICAÇÕES 08/2025**	**R$ 3.540,72**			**R$**	847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$**	**221.000,00**	**R$**	626.652,03
16/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		**R$**	**570.000,00**	**R$**	56.652,03
	TOTAL GLOBAL	**R$ 19.598.445,24**	**R$**	**19.541.793,22**	**R$**	56.652,03

Empréstimo CC Invest CC 434.721-8

R$ 570.000,00 - 16/09/2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Militar

16/09/2025

Assunto: **RESGATE INVESTIMENTO HJB - 16/09/2025**

De Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Para: Giovani <giovani.merenda@indshsaude.org.br>

Data 16/09/2025 10:40

Bom dia!

Prezado Sr. Giovani

Solicito autorização para resgate da Aplicação CC Investimento no valor **R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais)** a título de empréstimo para pagamento

dos impostos federais e Utilidade Pública, conforme abaixo:

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

RESUMO PGTOS 16.09.2025

DATA	DATA- DESCRIÇÃO	VALOR	
10/09/2025	SINTHOSP COMP 08.2025	R$ 8.671,09	
10/09/2025	CEMIG COMP 08/2025	R$ 23.431,03	
19/09/2025	COSANPA COMP 08/2025	R$ 38.983,80	
	IR S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 22.988,69	
	PIS S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 19.536,31	
	COFINS S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 90.167,12	
	CSLL S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 30.055,75	
	INSS DIAGNOGEST 08/2025 NF 763	R$ 19.856,46	
	INSS PRESERVE 08.2025 NF 20251555	R$ 618,01	
	INSS STEMAC 08/2025 NF 39711	R$ 154,00	
	INSS SL ENGENHARIA NF 20317	R$ 1.161,00	
	INSS FOPAG COMP 08/2025	R$ 93.011,48	
	FGTEMP COMP 08/2025	R$ 54.970,61	
	FGTS COMP 08/2025	R$ 90.051,60	R$ 145.022,21
	IRRF FOPAG COMP 08/2025	R$ 33.348,58	
24/09/2025	EQUATORIAL ENERGIA COMP 08/2025	R$ 40.071,82	
	SEDE INDSH - ALTERAÇÃO PART. ISQUA	R$ 288,00	
SAQUE	REPOSIÇÃO CAIXA FUNDO FIXO	R$ 1.718,46	
TOTAL		**R$ 569.083,81**	

Informo que o valor será devolvido a CC Investimento assim que recebermos o recurso financeiro da nossa fonte pagadora

Grata e no aguardo,

At. te,

INDSH

Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Supervisora Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3800
Ramal: 3938

www.indsh.org.br

JEAN BITAR — APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO — GOVERNO DO PARÁ

16/09/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	**APLICAÇÃO FACHADA**	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	**REND. APLICAÇÕES 10/2022**	**R$ 19.639,70**		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	**REND. APLICAÇÕES 11/2022**	**R$ 35.080,75**		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	R$ 500.000,00		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	**REND APLICAÇÕES 12/2022**	**R$ 35.199,45**		R$ 3.458.709,01
06/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	INF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 764,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	**REND APLICAÇÕES 01/2023**	**R$ 28.711,10**		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	**REND APLICAÇÕES 02/2023**	**R$ 20.070,65**		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (58.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 66 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,67	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	**RESGATE RENDIMENTOS(20.000)**		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.045,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	INF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	**REND APLICAÇÕES 03/2023**	**R$ 22.172,78**		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST**	**R$ 122.000,00**		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	**REND APLICAÇÕES 04/2023**	**R$ 13.847,49**		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79

	BCMED NF 104206 PA		R$ 1.168,44	R$	1.721.178,35
	NK TECH ND 8999 PA		R$ 26.072,83	R$	1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$	1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$	1.691.048,99
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	R$	1.690.581,19
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%)		R$ 18.000,00	R$	1.672.581,19
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	R$	1.636.152,84
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	R$	1.634.581,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	R$	1.634.569,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	R$	1.633.891,10
10/05/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 10.000,00	R$	1.623.891,10
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	R$	1.623.889,62
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	R$	1.623.764,26
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	R$	1.611.424,26
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.660,00	R$	1.606.764,26
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	R$	1.606.678,22
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	R$	1.606.456,71
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 296 (16%)		R$ 132.834,70	R$	1.489.968,17
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	R$	1.487.654,47
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	R$	1.485.799,88
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	R$	1.330.799,88
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	R$	1.330.700,73
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	R$	1.328.450,95
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		R$	1.483.450,95
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 298 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	R$	1.489.466,85
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/06/2023		R$ 1.958,31	R$	1.487.508,54
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	R$	1.480.791,53
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 298 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	R$	1.453.730,68
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	R$	1.440.356,31
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	R$	1.440.316,27
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	R$	1.439.406,26
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	R$	1.159.406,26
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	R$	1.159.359,16
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	R$	1.154.772,39
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	R$	1.147.972,39
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	R$	1.147.916,23
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	R$	1.147.802,19
26/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	R$	1.437.321,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	R$	1.437.271,61
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	R$	1.437.209,04
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	R$	1.137.209,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	R$	1.137.114,87
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	R$	1.134.844,66
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	R$	1.132.141,34
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	R$	1.072.141,34
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	R$	1.072.121,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	R$	1.071.191,80
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	R$	1.035.034,69
	REGIONAL BELEM NF 27041		R$ 19.500,00	R$	1.015.534,69
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	R$	1.015.144,69
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	R$	1.014.257,92
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	R$	886.257,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	R$	886.212,12
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	R$	884.175,67
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	R$	878.175,67
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	R$	878.082,01
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	R$	877.983,60
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	R$	1.378.720,31

05/09/2023	RESGATE CDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 488.005,65	R$	890.714,66
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		R$	1.378.714,66
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	R$	1.378.713,03
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	R$	1.378.538,44
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	R$	1.270.069,45
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	R$	1.164.260,93
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	R$	1.059.139,81
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	R$	989.514,57
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC. 10/09/2023		R$ 2.019,54	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 590,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.078,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.596,92**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE,GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24

20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA		R$ 480.000,00	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE		R$ 52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,55	R$	531.498,82
	IOF		R$ 373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 480.000,00		R$	1.011.125,16
31/12/2023	REND APLICAÇÕES 11/2023	R$ 6.644,62		R$	1.017.769,78
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38359 50% FINAL		R$ 147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE		R$ 110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE		R$ 57,45	R$	529.391,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 887,64	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS		R$ 60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	REND APLICAÇÕES 01/2024	R$ 6.697,00		R$	475.009,98
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ		R$ 230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE		R$ 15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 630.000,00		R$	874.438,86
20/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 315.000,00	R$	559.438,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,75	R$	559.345,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 26,28	R$	559.318,83
	IOF		R$ 116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	REND APLICAÇÕES 02/2024	R$ 4.728,03		R$	563.116,22
05/03/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 315.000,00		R$	878.116,22
31/03/2024	REND APLICAÇÕES 03/2024	R$ 5.852,44		R$	883.968,66
05/04/2024	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 20.031,57	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 430.000,00	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE		R$ 21,44	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	REND APLICAÇÕES 04/2024	R$ 5.556,17		R$	437.656,44
02/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 430.000,00		R$	867.656,44
17/05/2024	EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES		R$ 180.000,00	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE		R$ 22,13	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA		R$ 345.000,00	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 79,34	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.068,19	R$	340.580,37
	IOF		R$ 144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 525.000,00		R$	865.436,24
31/05/2024	REND APLICAÇÕES 05/2024	R$ 5.076,29		R$	870.912,53
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES		R$ 505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF		R$ 202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$ 505.000,00		R$	869.210,62
30/06/2024	REND APLICAÇÕES 06/2024	R$ 5.286,42		R$	874.497,04
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417		R$ 15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS		R$ 170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA		R$ 24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO		R$ 13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03 03 (complemento vr)		R$ 8.000,00	R$	642.815,35

15/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$	91,41	R$ 642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	55,56	R$ 642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO		R$	75.000,00	R$ 567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$	20,72	R$ 567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	209,24	R$ 567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$	375.000,00	R$ 192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$	32,09	R$ 192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	185,55	R$ 192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	317,30	R$ 191.903,48
19/07/2024	IOF		R$	352,56	R$ 191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 653.000,00			R$ 844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$ 18.000,00			R$ 862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$ 4.773,37**			**R$ 867.324,29**
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$	300.000,00	R$ 567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$	90,20	R$ 567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	413,48	R$ 566.820,61
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	19,14	R$ 566.801,47
06/08/2024	IOF		R$	144,91	R$ 566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$	351.305,42	R$ 215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$	88,86	R$ 215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	317,69	R$ 214.944,59
19/08/2024	IOF		R$	352,99	R$ 214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 651.300,00			R$ 865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST		R$	200.000,00	R$ 665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$	17,69	R$ 665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	324,48	R$ 665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$ 4.313,10**			**R$ 669.862,53**
19/09/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$	392.000,00	R$ 277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE		R$	78,38	R$ 277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	545,32	R$ 277.238,83
19/09/2024	IOF		R$	245,60	R$ 276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 592.000,00			R$ 868.993,23
30/09/2024	**REND APLICAÇÕES 09/2024**	**R$ 4.886,35**			**R$ 873.879,58**
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO		**R$**	**123.000,00**	R$ 750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		**R$**	**8.000,00**	R$ 742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$	22,63	R$ 742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	296,89	R$ 742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		**R$**	**395.000,00**	R$ 347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$	92,95	R$ 347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	752,78	R$ 346.714,33
18/10/2024	IOF		R$	239,14	R$ 346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$ 4.568,70**			**R$ 351.043,89**
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 518.000,00**			R$ 869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS		**R$**	**265.000,00**	R$ 604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE		R$	8,26	R$ 604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	670,14	R$ 603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 265.000,00			R$ 868.365,49
29/11/2024	**REND APLICAÇÕES 11/2024**	**R$ 5.007,83**			**R$ 873.373,32**
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$**	**275.000,00**	R$ 598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		R$	10.000,00	R$ 588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	8,05	R$ 588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	347,90	R$ 588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	409,26	R$ 587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	456.000,00	R$ 131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	66,88	R$ 131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	197,01	R$ 131.344,22
18/12/2024	IOF		R$	27,08	R$ 131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	809,49	R$ 130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO		R$	15.000,00	R$ 115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	88,15	R$ 115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	25,59	R$ 115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024		R$	28.000,00	R$ 87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	95,70	R$ 87.298,21

27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	58,81	R$ 87.241,40
31/12/2024	REND APLICAÇÕES 12/2024	R$ 3.942,24			R$ 91.183,64
31/01/2025	REND APLICAÇÕES 01/2025	R$ 735,80			R$ 91.919,44
03/02/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 774.000,00			R$ 865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$	33.100,00	R$ 832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$	54,18	R$ 832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	160,88	R$ 832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	397.000,00	R$ 435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$	75,11	R$ 435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	305,59	R$ 435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	180,72	R$ 435.042,96
20/02/2025	IOF		R$	803,22	R$ 434.239,74
28/02/2025	REND APLICAÇÕES 02/2025	R$ 5.272,00			R$ 439.511,74
05/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 397.000,00			R$ 836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	497.000,00	R$ 339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$	92,65	R$ 339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	1.150,20	R$ 338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	8,94	R$ 338.259,95
18/03/2025	IOF		R$	107,47	R$ 338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00			R$ 835.152,48
28/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO FORNECEDORES CRISTALIA E OUTROS		R$	361.000,00	R$ 474.152,48
28/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$	89,81	R$ 474.062,67
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	286,76	R$ 473.775,91
28/03/2025	IOF		R$	849,66	R$ 472.926,25
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	0,60	R$ 472.925,65
28/03/2025	IOF		R$	24,00	R$ 472.901,65
31/03/2025	REND APLICAÇÕES 03/2025	R$ 5.051,05			R$ 477.952,70
15/04/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	400.000,00	R$ 77.952,70
15/04/2025	DIF. REND RESGATE		R$	52,86	R$ 77.899,84
15/04/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	421,79	R$ 77.478,05
15/04/2025	IOF		R$	803,42	R$ 76.674,63
30/04/2025	REND APLICAÇÕES 04/2025	R$ 2.670,94			R$ 79.345,57
05/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 761.000,00			R$ 840.345,57
09/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	280.000,00	R$ 560.345,57
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$	60,41	R$ 560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	238,39	R$ 560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	11,39	R$ 560.035,38
09/05/2025	IOF		R$	311,03	R$ 559.724,35
14/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	400.000,00	R$ 159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$	96,43	R$ 159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	86,05	R$ 159.541,87
14/05/2025	IOF		R$	892,45	R$ 158.649,42
23/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 680.000,00			R$ 838.649,42
31/05/2025	REND APLICAÇÕES 05/2025	R$ 4.511,39			R$ 843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	245.000,00	R$ 598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$	76,54	R$ 598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	457,69	R$ 597.626,58
09/06/2025	IOF		R$	203,32	R$ 597.423,26
12/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	580.000,00	R$ 17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$	36,65	R$ 17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	446,12	R$ 16.940,49
12/06/2025	IOF		R$	1.495,76	R$ 15.444,73
27/06/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 825.000,00			R$ 840.444,73
30/06/2025	REND APLICAÇÕES 06/2025	R$ 3.621,29			R$ 844.066,02
07/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	227.000,00	R$ 617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	37,74	R$ 617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	98,04	R$ 616.930,24
07/07/2025	IOF		R$	359,47	R$ 616.570,77
09/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING		R$	114.000,00	R$ 502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	23,22	R$ 502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	35,77	R$ 502.511,78
09/07/2025	IOF		R$	238,48	R$ 502.273,30
17/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	450.000,00	R$ 52.273,30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

18/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389379269768400000
Data da Operação	18/09/2025 11:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	4280
Conta	5772177873
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 145.022,21 (Cento e Quarenta e Cinco Mil e Vinte e Dois Reais e Vinte e Um Centavos)
Descrição	PAGAMENTO GFD (FGTS) - FOLHA 08/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	18/09/2025
Autenticação	638937927328930000

Emitido em quinta-feira, 18 de setembro de 2025 às 11:46

19/09/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509181508b7a03e3bffc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/09/2025 às 18:23:58

Valor Original: R$ 145.022,21 **Valor Atualizado:** R$ 145.022,21

Origem

Nome: INDSH INSTITUTO NAC DES SOC HUMA

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: e75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56e1

Código da operação: 52824549322

Chave de segurança: R5G6E1AMSSLH3TNP

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD (FGTS) - FOLHA 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	19/09/2025	R$	145.022,21
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**145.022,21**

Depto pessoal

Financeiro

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INCAH

Diretoria

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDBH-Hospital Jean Bitar

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125090490389754-0	11-FGTS MENSAL 08/2025	145.022,21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	343	90.051,60	0,00	0,00	0,00	90.051,60
Total FGTS:		**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	54.970,61	54.970,61
Total Consignado:	**54.970,61**	**54.970,61**

Total da Guia: **145.022,21**

Atos Guimarães
08/09/25.

Observações

Data de geração da Guia: 04/09/2025 às 15:41:42 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2549pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20177018e8e548eb82f858bc933ac1ac5204000053039865802BR5923CAIXA BCOBMCCA PBR6BRA160008ena111a62070503***6304C632

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20177018e8e548eb82f858bc933ac1ac

FGTS

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	19/09/2025	Mensal	2.175,90	174,07	0,00	0,00	0,00	174,07
08/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	19/09/2025	Mensal	2.861,45	228,91	0,00	0,00	0,00	228,91
08/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 8	709.501.992-49	101	19/09/2025	Mensal	2.042,36	163,38	0,00	0,00	0,00	163,38
08/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	19/09/2025	Mensal	155,05	12,40	0,00	0,00	0,00	12,40
08/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942002001091000 1	846.919.132-20	101	19/09/2025	Mensal	2.953,86	236,30	0,00	0,00	0,00	236,30
08/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	19/09/2025	Mensal	2.620,88	209,67	0,00	0,00	0,00	209,67
08/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	19/09/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
08/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	101	19/09/2025	Mensal	4.921,26	393,70	0,00	0,00	0,00	393,70
08/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	19/09/2025	Mensal	1.708,45	136,67	0,00	0,00	0,00	136,67
08/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020718340 0	680.478.782-04	101	19/09/2025	Mensal	4.000,08	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
08/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	19/09/2025	Mensal	2.986,56	238,92	0,00	0,00	0,00	238,92
08/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110009532017052218431 8	754.308.882-20	101	19/09/2025	Mensal	1.866,28	149,30	0,00	0,00	0,00	149,30
08/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	19/09/2025	Mensal	30.963,49	2.477,07	0,00	0,00	0,00	2.477,07
08/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	19/09/2025	Mensal	2.437,00	194,96	0,00	0,00	0,00	194,96
08/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	101	19/09/2025	Mensal	2.734,91	218,79	0,00	0,00	0,00	218,79
08/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	101	19/09/2025	Mensal	2.479,78	198,38	0,00	0,00	0,00	198,38
08/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022080317390 6	712.405.602-06	101	19/09/2025	Mensal	5.067,64	405,41	0,00	0,00	0,00	405,41
08/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	19/09/2025	Mensal	2.955,19	236,41	0,00	0,00	0,00	236,41
08/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	19/09/2025	Mensal	1.919,69	153,57	0,00	0,00	0,00	153,57
08/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110008582022061517121 6	969.250.662-53	101	19/09/2025	Mensal	6.738,69	539,09	0,00	0,00	0,00	539,09
08/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	19/09/2025	Mensal	3.932,68	314,61	0,00	0,00	0,00	314,61
08/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.662-18	101	19/09/2025	Mensal	3.138,19	251,05	0,00	0,00	0,00	251,05
08/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	19/09/2025	Mensal	2.747,74	219,81	0,00	0,00	0,00	219,81
08/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	19/09/2025	Mensal	2.619,00	209,52	0,00	0,00	0,00	209,52
08/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	19/09/2025	Mensal	3.500,61	280,04	0,00	0,00	0,00	280,04
08/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008922023110717015 3	548.803.432-34	101	19/09/2025	Mensal	2.883,92	230,71	0,00	0,00	0,00	230,71
08/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.842-87	101	19/09/2025	Mensal	3.201,15	256,09	0,00	0,00	0,00	256,09
08/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.612-72	101	19/09/2025	Mensal	2.621,55	209,72	0,00	0,00	0,00	209,72
08/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	19/09/2025	Mensal	905,39	18,10	0,00	0,00	0,00	18,10
08/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	19/09/2025	Mensal	2.549,55	203,96	0,00	0,00	0,00	203,96
08/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	19/09/2025	Mensal	5.164,01	413,12	0,00	0,00	0,00	413,12
08/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	19/09/2025	Mensal	3.578,31	286,26	0,00	0,00	0,00	286,26
08/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	19/09/2025	Mensal	1.665,09	133,20	0,00	0,00	0,00	133,20
08/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	19/09/2025	Mensal	2.034,45	162,75	0,00	0,00	0,00	162,75
08/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110008502023050409342 2	036.214.572-59	101	19/09/2025	Mensal	2.198,97	175,91	0,00	0,00	0,00	175,91
08/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	19/09/2025	Mensal	3.941,34	315,30	0,00	0,00	0,00	315,30
08/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415265 1	632.124.632-87	101	19/09/2025	Mensal	2.675,98	214,07	0,00	0,00	0,00	214,07
08/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390 9	702.458.372-05	101	19/09/2025	Mensal	2.493,87	199,50	0,00	0,00	0,00	199,50

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	101	19/09/2025	Mensal	2.038,56	163,08	0,00	0,00	0,00	163,08
08/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	101	19/09/2025	Mensal	2.475,70	198,05	0,00	0,00	0,00	198,05
08/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180 8	684.839.612-53	101	19/09/2025	Mensal	5.538,83	443,10	0,00	0,00	0,00	443,10
08/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405 6	809.727.212-15	101	19/09/2025	Mensal	2.957,50	236,60	0,00	0,00	0,00	236,60
08/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110009882025041010530 1	024.707.782-80	101	19/09/2025	Mensal	1.582,76	126,62	0,00	0,00	0,00	126,62
08/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	101	19/09/2025	Mensal	2.006,37	160,50	0,00	0,00	0,00	160,50
08/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919484 3	890.430.572-15	101	19/09/2025	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
08/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	101	19/09/2025	Mensal	3.203,86	256,30	0,00	0,00	0,00	256,30
08/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122 0	402.436.052-34	101	19/09/2025	Mensal	2.018,86	161,50	0,00	0,00	0,00	161,50
08/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	101	19/09/2025	Mensal	1.886,28	150,90	0,00	0,00	0,00	150,90
08/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030 9	301.216.202-04	101	19/09/2025	Mensal	4.931,56	394,52	0,00	0,00	0,00	394,52
08/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454 2	439.763.952-34	101	19/09/2025	Mensal	5.404,73	432,37	0,00	0,00	0,00	432,37
08/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	101	19/09/2025	Mensal	2.493,01	199,44	0,00	0,00	0,00	199,44
08/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221 1	032.120.712-22	101	19/09/2025	Mensal	4.979,44	398,35	0,00	0,00	0,00	398,35
08/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312 8	035.135.732-78	101	19/09/2025	Mensal	2.437,76	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
08/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531 7	850.955.832-91	101	19/09/2025	Mensal	2.620,87	209,65	0,00	0,00	0,00	209,65
08/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545 7	846.224.152-91	101	19/09/2025	Mensal	2.966,66	237,33	0,00	0,00	0,00	237,33
08/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110010172025072514192 8	042.856.752-50	101	19/09/2025	Mensal	2.719,16	217,53	0,00	0,00	0,00	217,53
08/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160 5	983.388.202-10	101	19/09/2025	Mensal	4.497,59	359,81	0,00	0,00	0,00	359,81
08/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009902025022416595 1	069.623.672-95	101	19/09/2025	Mensal	1.715,84	137,26	0,00	0,00	0,00	137,26
08/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353 7	987.897.752-87	101	19/09/2025	Mensal	2.814,11	225,12	0,00	0,00	0,00	225,12
08/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572 7	000.056.512-12	101	19/09/2025	Mensal	7.375,75	590,06	0,00	0,00	0,00	590,06
08/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370 8	003.964.252-67	101	19/09/2025	Mensal	4.255,94	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
08/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025051415421 4	034.571.282-00	101	19/09/2025	Mensal	4.320,58	345,65	0,00	0,00	0,00	345,65
08/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045 3	005.484.532-76	101	19/09/2025	Mensal	4.768,20	381,45	0,00	0,00	0,00	381,45
08/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113 1	014.786.292-23	101	19/09/2025	Mensal	6.070,37	485,62	0,00	0,00	0,00	485,62
08/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	101	19/09/2025	Mensal	2.700,69	216,05	0,00	0,00	0,00	216,05
08/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425 4	000.846.842-75	101	19/09/2025	Mensal	2.437,76	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
08/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090 7	692.949.172-15	101	19/09/2025	Mensal	3.651,67	292,13	0,00	0,00	0,00	292,13
08/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170 2	704.786.192-00	101	19/09/2025	Mensal	5.408,65	432,69	0,00	0,00	0,00	432,69
08/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470 3	783.093.872-53	101	19/09/2025	Mensal	6.540,97	523,27	0,00	0,00	0,00	523,27
08/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352 7	489.514.712-68	101	19/09/2025	Mensal	2.453,80	196,30	0,00	0,00	0,00	196,30
08/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071609371 0	720.512.132-91	101	19/09/2025	Mensal	2.132,19	170,57	0,00	0,00	0,00	170,57
08/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150 1	723.822.012-15	101	19/09/2025	Mensal	4.155,73	332,45	0,00	0,00	0,00	332,45
08/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001082018100215540 6	375.090.552-53	101	19/09/2025	Mensal	2.042,96	163,43	0,00	0,00	0,00	163,43
08/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	101	19/09/2025	Mensal	2.311,31	184,90	0,00	0,00	0,00	184,90
08/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711164 9	010.344.782-22	101	19/09/2025	Mensal	3.694,92	295,59	0,00	0,00	0,00	295,59
08/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	101	19/09/2025	Mensal	5.760,23	460,81	0,00	0,00	0,00	460,81

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CLARICE ROSA DE OLIVEIRA	01110008592023051615355O	625.846.182-49	101	19/09/2025	Mensal	134,23	10,73	0,00	0,00	0,00	10,73
08/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115221 1	037.133.832-86	101	19/09/2025	Mensal	3.487,50	279,00	0,00	0,00	0,00	279,00
08/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023090415575O	016.437.302-07	101	19/09/2025	Mensal	3.065,08	245,20	0,00	0,00	0,00	245,20
08/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011008333 9	744.073.092-53	101	19/09/2025	Mensal	3.759,18	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
08/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174O	980.788.522-15	101	19/09/2025	Mensal	3.111,29	248,90	0,00	0,00	0,00	248,90
08/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	101	19/09/2025	Mensal	3.877,92	310,23	0,00	0,00	0,00	310,23
08/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382O	035.211.622-65	101	19/09/2025	Mensal	2.416,05	193,28	0,00	0,00	0,00	193,28
08/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	101	19/09/2025	Mensal	3.032,76	242,62	0,00	0,00	0,00	242,62
08/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919490 2	889.952.592-72	101	19/09/2025	Mensal	3.269,62	261,56	0,00	0,00	0,00	261,56
08/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110005102016120410504O	676.238.322-04	101	19/09/2025	Mensal	2.690,33	215,22	0,00	0,00	0,00	215,22
08/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	101	19/09/2025	Mensal	2.587,55	207,00	0,00	0,00	0,00	207,00
08/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232020404031456 24	593.888.622-87	101	19/09/2025	Mensal	1.646,51	131,72	0,00	0,00	0,00	131,72
08/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	101	19/09/2025	Mensal	1.729,14	138,33	0,00	0,00	0,00	138,33
08/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615303 4	021.610.982-50	101	19/09/2025	Mensal	2.839,28	227,14	0,00	0,00	0,00	227,14
08/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	101	19/09/2025	Mensal	2.054,96	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
08/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	19/09/2025	Mensal	2.405,55	192,44	0,00	0,00	0,00	192,44
08/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	101	19/09/2025	Mensal	1.990,09	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
08/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110008532020080518094 5	611.584.102-04	101	19/09/2025	Mensal	2.097,47	167,79	0,00	0,00	0,00	167,79
08/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	101	19/09/2025	Mensal	3.122,75	249,82	0,00	0,00	0,00	249,82
08/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030 6	620.440.952-20	101	19/09/2025	Mensal	7.275,58	582,04	0,00	0,00	0,00	582,04
08/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	101	19/09/2025	Mensal	2.538,93	203,11	0,00	0,00	0,00	203,11
08/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919481 4	804.751.912-34	101	19/09/2025	Mensal	3.187,71	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
08/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214433 2	260.793.602-34	101	19/09/2025	Mensal	2.043,33	163,44	0,00	0,00	0,00	163,44
08/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817320 3	012.453.632-60	101	19/09/2025	Mensal	2.996,50	239,88	0,00	0,00	0,00	239,88
08/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919490 1	377.322.422-20	101	19/09/2025	Mensal	2.555,45	204,43	0,00	0,00	0,00	204,43
08/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012570 5	875.129.472-91	101	19/09/2025	Mensal	2.848,53	227,88	0,00	0,00	0,00	227,88
08/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	101	19/09/2025	Mensal	2.469,20	197,53	0,00	0,00	0,00	197,53
08/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216432 2	948.270.792-34	101	19/09/2025	Mensal	2.471,21	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
08/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717133 2	554.137.572-04	101	19/09/2025	Mensal	2.483,88	198,71	0,00	0,00	0,00	198,71
08/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104 9	006.566.012-99	101	19/09/2025	Mensal	4.062,76	325,02	0,00	0,00	0,00	325,02
08/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	101	19/09/2025	Mensal	3.819,12	305,52	0,00	0,00	0,00	305,52
08/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919454 8	935.694.922-87	101	19/09/2025	Mensal	3.706,32	296,50	0,00	0,00	0,00	296,50
08/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518485 7	875.104.642-34	101	19/09/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
08/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817540 1	942.142.472-72	101	19/09/2025	Mensal	2.407,86	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	101	19/09/2025	Mensal	2.024,11	161,92	0,00	0,00	0,00	161,92
08/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021080212240 9	701.407.822-49	101	19/09/2025	Mensal	2.011,50	160,92	0,00	0,00	0,00	160,92
08/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718151 5	237.680.882-00	101	19/09/2025	Mensal	2.531,09	202,48	0,00	0,00	0,00	202,48
08/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	19/09/2025	Mensal	2.477,22	198,17	0,00	0,00	0,00	198,17

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.807.422-49	101	19/09/2025	Mensal	1.591,88	127,35	0,00	0,00	0,00	127,35
08/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004562018041219294 3	709.685.862-87	101	19/09/2025	Mensal	3.096,58	247,72	0,00	0,00	0,00	247,72
08/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	19/09/2025	Mensal	3.098,21	247,85	0,00	0,00	0,00	247,85
08/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021080311444 7	839.398.352-34	101	19/09/2025	Mensal	2.930,24	234,41	0,00	0,00	0,00	234,41
08/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.266.502-04	101	19/09/2025	Mensal	1.972,20	157,77	0,00	0,00	0,00	157,77
08/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110008892023101017273 5	010.027.852-35	101	19/09/2025	Mensal	4.086,10	326,88	0,00	0,00	0,00	326,88
08/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	19/09/2025	Mensal	3.173,21	253,85	0,00	0,00	0,00	253,85
08/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	19/09/2025	Mensal	2.596,23	207,69	0,00	0,00	0,00	207,69
08/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.378.072-53	101	19/09/2025	Mensal	4.531,62	362,52	0,00	0,00	0,00	362,52
08/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	101	19/09/2025	Mensal	2.570,49	205,63	0,00	0,00	0,00	205,63
08/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	19/09/2025	Mensal	2.442,71	195,41	0,00	0,00	0,00	195,41
08/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-96	101	19/09/2025	Mensal	7.638,81	611,10	0,00	0,00	0,00	611,10
08/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	19/09/2025	Mensal	2.900,33	232,02	0,00	0,00	0,00	232,02
08/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007842022031618450 3	714.978.542-53	101	19/09/2025	Mensal	2.574,45	205,95	0,00	0,00	0,00	205,95
08/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110008882023100910552 8	010.750.872-95	101	19/09/2025	Mensal	2.688,32	215,06	0,00	0,00	0,00	215,06
08/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	19/09/2025	Mensal	2.897,47	231,79	0,00	0,00	0,00	231,79
08/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	19/09/2025	Mensal	1.990,57	159,24	0,00	0,00	0,00	159,24
08/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	19/09/2025	Mensal	2.301,43	184,11	0,00	0,00	0,00	184,11
08/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.812-04	101	19/09/2025	Mensal	2.401,27	192,10	0,00	0,00	0,00	192,10
08/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	19/09/2025	Mensal	3.187,19	254,97	0,00	0,00	0,00	254,97
08/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015584 4	653.298.992-49	101	19/09/2025	Mensal	2.465,09	197,20	0,00	0,00	0,00	197,20
08/2025		FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	101	19/09/2025	Mensal	3.280,73	262,45	0,00	0,00	0,00	262,45
08/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	19/09/2025	Mensal	750,60	15,01	0,00	0,00	0,00	15,01
08/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152018120416372 5	916.565.572-53	101	19/09/2025	Mensal	2.157,37	172,58	0,00	0,00	0,00	172,58
08/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	19/09/2025	Mensal	1.860,40	148,83	0,00	0,00	0,00	148,83
08/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	19/09/2025	Mensal	2.125,75	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	19/09/2025	Mensal	2.404,97	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	19/09/2025	Mensal	3.794,51	303,56	0,00	0,00	0,00	303,56
08/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	19/09/2025	Mensal	49.384,86	3.950,78	0,00	0,00	0,00	3.950,78
08/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.673-40	101	19/09/2025	Mensal	1.525,80	122,06	0,00	0,00	0,00	122,06
08/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	19/09/2025	Mensal	2.277,22	182,17	0,00	0,00	0,00	182,17
08/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071118120 5	798.118.502-59	101	19/09/2025	Mensal	4.936,07	394,88	0,00	0,00	0,00	394,88
08/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	19/09/2025	Mensal	1.978,00	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	19/09/2025	Mensal	2.545,87	203,66	0,00	0,00	0,00	203,66
08/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	19/09/2025	Mensal	2.051,94	164,15	0,00	0,00	0,00	164,15
08/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	19/09/2025	Mensal	4.404,26	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
08/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	19/09/2025	Mensal	2.667,49	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
08/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	101	19/09/2025	Mensal	2.475,18	198,01	0,00	0,00	0,00	198,01

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	19/09/2025	Mensal	4.323,59	345,88	0,00	0,00	0,00	345,88
08/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.267.652-49	101	19/09/2025	Mensal	5.095,33	407,62	0,00	0,00	0,00	407,62
08/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	19/09/2025	Mensal	3.747,52	299,80	0,00	0,00	0,00	299,80
08/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	19/09/2025	Mensal	3.189,28	255,14	0,00	0,00	0,00	255,14
08/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	19/09/2025	Mensal	2.167,83	173,42	0,00	0,00	0,00	173,42
08/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	101	19/09/2025	Mensal	2.724,35	217,94	0,00	0,00	0,00	217,94
08/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	19/09/2025	Mensal	5.340,74	427,25	0,00	0,00	0,00	427,25
08/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.152-09	101	19/09/2025	Mensal	2.685,70	214,85	0,00	0,00	0,00	214,85
08/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	19/09/2025	Mensal	4.285,16	342,81	0,00	0,00	0,00	342,81
08/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004672018051514295 3	862.225.702-91	101	19/09/2025	Mensal	1.934,11	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
08/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-84	101	19/09/2025	Mensal	2.561,43	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
08/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	19/09/2025	Mensal	3.050,31	244,02	0,00	0,00	0,00	244,02
08/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	19/09/2025	Mensal	4.974,83	397,98	0,00	0,00	0,00	397,98
08/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.109.162-00	101	19/09/2025	Mensal	2.241,07	179,28	0,00	0,00	0,00	179,28
08/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	19/09/2025	Mensal	2.490,60	199,24	0,00	0,00	0,00	199,24
08/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.738.732-49	101	19/09/2025	Mensal	3.205,21	256,41	0,00	0,00	0,00	256,41
08/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	101	19/09/2025	Mensal	1.878,21	150,25	0,00	0,00	0,00	150,25
08/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	19/09/2025	Mensal	2.591,61	207,32	0,00	0,00	0,00	207,32
08/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	101	19/09/2025	Mensal	2.153,17	172,25	0,00	0,00	0,00	172,25
08/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	19/09/2025	Mensal	2.227,90	178,23	0,00	0,00	0,00	178,23
08/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	19/09/2025	Mensal	1.712,03	136,96	0,00	0,00	0,00	136,96
08/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	101	19/09/2025	Mensal	1.979,45	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11
08/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	19/09/2025	Mensal	2.566,42	205,31	0,00	0,00	0,00	205,31
08/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.851.742-00	101	19/09/2025	Mensal	3.112,33	248,98	0,00	0,00	0,00	248,98
08/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	778.223.742-49	101	19/09/2025	Mensal	3.341,26	267,30	0,00	0,00	0,00	267,30
08/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110018122025071817063 2	035.867.212-00	101	19/09/2025	Mensal	2.829,76	226,38	0,00	0,00	0,00	226,38
08/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	19/09/2025	Mensal	3.658,89	292,71	0,00	0,00	0,00	292,71
08/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110009730202107201814 8	376.848.172-72	101	19/09/2025	Mensal	1.958,50	156,68	0,00	0,00	0,00	156,68
08/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	19/09/2025	Mensal	1.930,61	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
08/2025		KAILANE SOUZA SILVA	01110006942023110912454 5	054.758.692-27	103	19/09/2025	Mensal	360,92	7,21	0,00	0,00	0,00	7,21
08/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902018120613005 9	001.685.712-68	101	19/09/2025	Mensal	5.567,93	445,43	0,00	0,00	0,00	445,43
08/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	19/09/2025	Mensal	5.794,56	463,56	0,00	0,00	0,00	463,56
08/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	19/09/2025	Mensal	2.366,45	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31
08/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032611264 7	716.489.682-87	101	19/09/2025	Mensal	4.772,11	381,76	0,00	0,00	0,00	381,76
08/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024060517421 8	918.739.402-20	101	19/09/2025	Mensal	2.674,57	213,97	0,00	0,00	0,00	213,97
08/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-46	101	19/09/2025	Mensal	1.828,05	146,24	0,00	0,00	0,00	146,24
08/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	19/09/2025	Mensal	1.684,47	134,75	0,00	0,00	0,00	134,75
08/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	19/09/2025	Mensal	4.742,06	379,36	0,00	0,00	0,00	379,36

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.828.912-90	101	19/09/2025	Mensal	2.826,89	226,15	0,00	0,00	0,00	226,15
08/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992018100215460 8	354.083.322-68	101	19/09/2025	Mensal	2.049,62	163,96	0,00	0,00	0,00	163,96
08/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	101	19/09/2025	Mensal	2.144,73	171,57	0,00	0,00	0,00	171,57
08/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	19/09/2025	Mensal	2.525,47	202,03	0,00	0,00	0,00	202,03
08/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	19/09/2025	Mensal	2.513,22	201,05	0,00	0,00	0,00	201,05
08/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	19/09/2025	Mensal	2.735,26	218,82	0,00	0,00	0,00	218,82
08/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.408.572-49	101	19/09/2025	Mensal	2.260,78	180,86	0,00	0,00	0,00	180,86
08/2025		LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	19/09/2025	Mensal	2.664,14	213,13	0,00	0,00	0,00	213,13
08/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	19/09/2025	Mensal	2.583,83	206,70	0,00	0,00	0,00	206,70
08/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-84	101	19/09/2025	Mensal	2.643,81	211,50	0,00	0,00	0,00	211,50
08/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100618181 4	031.415.252-00	101	19/09/2025	Mensal	2.461,54	196,92	0,00	0,00	0,00	196,92
08/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	19/09/2025	Mensal	2.515,22	201,21	0,00	0,00	0,00	201,21
08/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	643.663.202-82	101	19/09/2025	Mensal	1.832,31	146,58	0,00	0,00	0,00	146,58
08/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	19/09/2025	Mensal	1.405,49	112,43	0,00	0,00	0,00	112,43
08/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	19/09/2025	Mensal	7.094,64	567,57	0,00	0,00	0,00	567,57
08/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	19/09/2025	Mensal	2.943,78	235,50	0,00	0,00	0,00	235,50
08/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 6	055.298.072-24	101	19/09/2025	Mensal	2.156,94	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
08/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	101	19/09/2025	Mensal	4.126,12	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
08/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110006802020121518320 2	014.570.792-08	101	19/09/2025	Mensal	4.257,28	340,58	0,00	0,00	0,00	340,58
08/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	19/09/2025	Mensal	4.223,40	337,87	0,00	0,00	0,00	337,87
08/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	19/09/2025	Mensal	1.964,60	157,16	0,00	0,00	0,00	157,16
08/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021081915202 2	006.872.312-13	101	19/09/2025	Mensal	4.851,11	388,08	0,00	0,00	0,00	388,08
08/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	466.276.502-78	101	19/09/2025	Mensal	3.204,68	256,37	0,00	0,00	0,00	256,37
08/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.632-49	101	19/09/2025	Mensal	2.152,57	172,20	0,00	0,00	0,00	172,20
08/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005622019100114493 0	608.924.392-20	101	19/09/2025	Mensal	3.056,02	244,48	0,00	0,00	0,00	244,48
08/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	19/09/2025	Mensal	2.159,55	172,76	0,00	0,00	0,00	172,76
08/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	19/09/2025	Mensal	3.061,05	244,88	0,00	0,00	0,00	244,88
08/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025061616160 9	707.732.202-59	101	19/09/2025	Mensal	4.286,02	342,88	0,00	0,00	0,00	342,88
08/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	19/09/2025	Mensal	2.238,05	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
08/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120000172019021209573 1	223.250.932-04	101	19/09/2025	Mensal	6.180,79	494,46	0,00	0,00	0,00	494,46
08/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	101	19/09/2025	Mensal	2.582,23	206,57	0,00	0,00	0,00	206,57
08/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	609.953.572-34	101	19/09/2025	Mensal	2.885,98	230,87	0,00	0,00	0,00	230,87
08/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.148.082-15	101	19/09/2025	Mensal	3.159,42	252,75	0,00	0,00	0,00	252,75
08/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000582018100214385 3	622.898.612-00	101	19/09/2025	Mensal	2.093,90	167,51	0,00	0,00	0,00	167,51
08/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	19/09/2025	Mensal	1.880,86	150,46	0,00	0,00	0,00	150,46
08/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000842018100215001 2	561.468.412-34	101	19/09/2025	Mensal	3.941,85	315,34	0,00	0,00	0,00	315,34
08/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	19/09/2025	Mensal	2.531,48	202,51	0,00	0,00	0,00	202,51
08/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	19/09/2025	Mensal	2.478,94	198,31	0,00	0,00	0,00	198,31

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	19/09/2025	Mensal	2.608,13	208,65	0,00	0,00	0,00	208,65
08/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	19/09/2025	Mensal	6.815,17	545,21	0,00	0,00	0,00	545,21
08/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	19/09/2025	Mensal	5.207,23	416,57	0,00	0,00	0,00	416,57
08/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	19/09/2025	Mensal	2.537,57	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
08/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	19/09/2025	Mensal	2.711,43	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
08/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	19/09/2025	Mensal	3.184,42	254,75	0,00	0,00	0,00	254,75
08/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	19/09/2025	Mensal	4.648,81	371,90	0,00	0,00	0,00	371,90
08/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	101	19/09/2025	Mensal	2.689,58	215,16	0,00	0,00	0,00	215,16
08/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	19/09/2025	Mensal	6.494,26	519,54	0,00	0,00	0,00	519,54
08/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	19/09/2025	Mensal	2.047,26	163,78	0,00	0,00	0,00	163,78
08/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	19/09/2025	Mensal	2.572,13	205,77	0,00	0,00	0,00	205,77
08/2025		MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIV	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	101	19/09/2025	Mensal	885,80	70,86	0,00	0,00	0,00	70,86
08/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	19/09/2025	Mensal	2.720,60	217,64	0,00	0,00	0,00	217,64
08/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.822.082-45	103	19/09/2025	Mensal	1.002,29	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
08/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	19/09/2025	Mensal	3.043,90	243,51	0,00	0,00	0,00	243,51
08/2025		NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	01110008912023110116473 2	054.144.762-92	103	19/09/2025	Mensal	763,71	15,27	0,00	0,00	0,00	15,27
08/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	19/09/2025	Mensal	2.465,44	197,23	0,00	0,00	0,00	197,23
08/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	588.335.632-00	101	19/09/2025	Mensal	2.309,45	184,75	0,00	0,00	0,00	184,75
08/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111412493 8	874.518.912-91	101	19/09/2025	Mensal	2.111,76	168,94	0,00	0,00	0,00	168,94
08/2025		PAULO DE TARSO DE OLIVEIRA MONTEIRO	01110009372024051015392 3	933.300.652-49	101	19/09/2025	Mensal	2.666,09	213,28	0,00	0,00	0,00	213,28
08/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	101	19/09/2025	Mensal	2.573,67	205,89	0,00	0,00	0,00	205,89
08/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	19/09/2025	Mensal	4.873,32	389,86	0,00	0,00	0,00	389,86
08/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	101	19/09/2025	Mensal	2.282,32	182,58	0,00	0,00	0,00	182,58
08/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-80	101	19/09/2025	Mensal	5.078,31	406,26	0,00	0,00	0,00	406,26
08/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	19/09/2025	Mensal	2.397,81	191,82	0,00	0,00	0,00	191,82
08/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	101	19/09/2025	Mensal	5.078,83	406,30	0,00	0,00	0,00	406,30
08/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040818094 9	015.609.446-09	101	19/09/2025	Mensal	6.731,94	538,55	0,00	0,00	0,00	538,55
08/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110518303 6	889.747.402-06	101	19/09/2025	Mensal	4.364,37	349,14	0,00	0,00	0,00	349,14
08/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	19/09/2025	Mensal	2.522,74	201,81	0,00	0,00	0,00	201,81
08/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	19/09/2025	Mensal	1.975,29	158,02	0,00	0,00	0,00	158,02
08/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	19/09/2025	Mensal	2.368,78	189,50	0,00	0,00	0,00	189,50
08/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.662-34	101	19/09/2025	Mensal	2.311,84	184,94	0,00	0,00	0,00	184,94
08/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	101	19/09/2025	Mensal	2.463,39	197,07	0,00	0,00	0,00	197,07
08/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	19/09/2025	Mensal	2.524,76	201,98	0,00	0,00	0,00	201,98
08/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.798.612-00	101	19/09/2025	Mensal	1.510,39	120,83	0,00	0,00	0,00	120,83
08/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	19/09/2025	Mensal	2.864,17	229,13	0,00	0,00	0,00	229,13
08/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	19/09/2025	Mensal	2.047,26	163,78	0,00	0,00	0,00	163,78
08/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	19/09/2025	Mensal	5.200,02	416,00	0,00	0,00	0,00	416,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	101	19/09/2025	Mensal	2.244,88	179,59	0,00	0,00	0,00	179,59
08/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	19/09/2025	Mensal	3.254,67	260,37	0,00	0,00	0,00	260,37
08/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.879.512-34	101	19/09/2025	Mensal	5.002,65	400,21	0,00	0,00	0,00	400,21
08/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	19/09/2025	Mensal	3.815,67	305,26	0,00	0,00	0,00	305,26
08/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	101	19/09/2025	Mensal	3.001,71	240,13	0,00	0,00	0,00	240,13
08/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517530 5	011.189.442-59	101	19/09/2025	Mensal	2.921,03	233,68	0,00	0,00	0,00	233,68
08/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 8	003.585.692-06	101	19/09/2025	Mensal	1.604,35	128,34	0,00	0,00	0,00	128,34
08/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	683.107.902-44	101	19/09/2025	Mensal	2.643,06	211,44	0,00	0,00	0,00	211,44
08/2025		ROGERIO SOUSA DA SILVA	01110010092025070416141 5	557.246.392-20	101	19/09/2025	Mensal	2.390,51	191,24	0,00	0,00	0,00	191,24
08/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	19/09/2025	Mensal	2.411,66	192,93	0,00	0,00	0,00	192,93
08/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021080212394 5	060.187.493-51	101	19/09/2025	Mensal	2.511,68	200,93	0,00	0,00	0,00	200,93
08/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	19/09/2025	Mensal	1.841,23	147,29	0,00	0,00	0,00	147,29
08/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	101	19/09/2025	Mensal	6.291,74	503,33	0,00	0,00	0,00	503,33
08/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110008872023100617041 0	614.629.502-72	101	19/09/2025	Mensal	2.717,57	217,40	0,00	0,00	0,00	217,40
08/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	19/09/2025	Mensal	4.535,16	362,81	0,00	0,00	0,00	362,81
08/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	19/09/2025	Mensal	1.259,27	100,74	0,00	0,00	0,00	100,74
08/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082616024 4	892.479.222-91	101	19/09/2025	Mensal	1.459,76	116,78	0,00	0,00	0,00	116,78
08/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	19/09/2025	Mensal	5.699,45	455,95	0,00	0,00	0,00	455,95
08/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	19/09/2025	Mensal	3.310,53	264,84	0,00	0,00	0,00	264,84
08/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	19/09/2025	Mensal	3.485,80	278,86	0,00	0,00	0,00	278,86
08/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207480 1	614.905.472-15	101	19/09/2025	Mensal	5.327,80	426,22	0,00	0,00	0,00	426,22
08/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	19/09/2025	Mensal	1.591,41	127,31	0,00	0,00	0,00	127,31
08/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	19/09/2025	Mensal	2.426,35	194,10	0,00	0,00	0,00	194,10
08/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003642017080412232 3	530.521.292-87	101	19/09/2025	Mensal	5.563,44	445,07	0,00	0,00	0,00	445,07
08/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.008.603-28	101	19/09/2025	Mensal	5.029,93	402,39	0,00	0,00	0,00	402,39
08/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	621.599.122-04	101	19/09/2025	Mensal	3.401,80	272,14	0,00	0,00	0,00	272,14
08/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	19/09/2025	Mensal	3.105,99	248,47	0,00	0,00	0,00	248,47
08/2025		SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA	01110009722024111409322 4	054.183.922-55	103	19/09/2025	Mensal	664,05	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014262 6	058.306.092-74	103	19/09/2025	Mensal	753,84	15,07	0,00	0,00	0,00	15,07
08/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	19/09/2025	Mensal	6.994,15	559,53	0,00	0,00	0,00	559,53
08/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416053 0	471.384.162-53	101	19/09/2025	Mensal	2.516,53	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
08/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	19/09/2025	Mensal	2.688,45	215,07	0,00	0,00	0,00	215,07
08/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	19/09/2025	Mensal	2.006,25	160,50	0,00	0,00	0,00	160,50
08/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	19/09/2025	Mensal	2.287,61	183,00	0,00	0,00	0,00	183,00
08/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	101	19/09/2025	Mensal	2.008,13	160,65	0,00	0,00	0,00	160,65
08/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	101	19/09/2025	Mensal	2.472,28	197,78	0,00	0,00	0,00	197,78
08/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	101	19/09/2025	Mensal	5.049,17	403,93	0,00	0,00	0,00	403,93
08/2025		SORAIA DO SOCORRO SARGES COSTA	01110001722018100217492 7	674.632.742-68	101	19/09/2025	Mensal	2.548,60	203,88	0,00	0,00	0,00	203,88

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110008112022071112481 3	902.410.292-87	101	19/09/2025	Mensal	5.600,34	448,02	0,00	0,00	0,00	448,02
08/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023052818054 5	550.538.312-20	101	19/09/2025	Mensal	2.925,16	234,09	0,00	0,00	0,00	234,09
08/2025		SUELEM DA SILVA BRITO	01110007552021102918194 8	031.309.792-55	101	19/09/2025	Mensal	1.227,17	98,17	0,00	0,00	0,00	98,17
08/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122718350 2	949.672.612-72	101	19/09/2025	Mensal	1.193,53	95,48	0,00	0,00	0,00	95,48
08/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	19/09/2025	Mensal	2.760,35	220,82	0,00	0,00	0,00	220,82
08/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024062617421 6	702.082.282-76	101	19/09/2025	Mensal	1.604,43	128,35	0,00	0,00	0,00	128,35
08/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	19/09/2025	Mensal	2.772,87	221,82	0,00	0,00	0,00	221,82
08/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	19/09/2025	Mensal	4.937,45	394,99	0,00	0,00	0,00	394,99
08/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	19/09/2025	Mensal	2.608,93	208,71	0,00	0,00	0,00	208,71
08/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	19/09/2025	Mensal	2.193,80	175,50	0,00	0,00	0,00	175,50
08/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	19/09/2025	Mensal	2.290,28	183,22	0,00	0,00	0,00	183,22
08/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	19/09/2025	Mensal	5.516,16	441,29	0,00	0,00	0,00	441,29
08/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	19/09/2025	Mensal	1.970,36	157,62	0,00	0,00	0,00	157,62
08/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000482018100214344 4	774.127.612-34	101	19/09/2025	Mensal	7.258,44	581,47	0,00	0,00	0,00	581,47
08/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	19/09/2025	Mensal	2.937,22	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
08/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019082017485 4	899.533.712-53	101	19/09/2025	Mensal	5.101,58	408,12	0,00	0,00	0,00	408,12
08/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	19/09/2025	Mensal	6.440,50	515,24	0,00	0,00	0,00	515,24
08/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008562023051816192 5	043.509.142-50	101	19/09/2025	Mensal	2.428,99	194,31	0,00	0,00	0,00	194,31
08/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	19/09/2025	Mensal	4.133,00	330,64	0,00	0,00	0,00	330,64
08/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021081708593 0	005.495.822-90	101	19/09/2025	Mensal	5.318,78	425,50	0,00	0,00	0,00	425,50
08/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	19/09/2025	Mensal	4.814,83	385,18	0,00	0,00	0,00	385,18
08/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.632-03	101	19/09/2025	Mensal	3.462,71	277,01	0,00	0,00	0,00	277,01
08/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	19/09/2025	Mensal	2.678,91	214,31	0,00	0,00	0,00	214,31
08/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	19/09/2025	Mensal	2.435,87	194,86	0,00	0,00	0,00	194,86
08/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	19/09/2025	Mensal	2.376,83	190,14	0,00	0,00	0,00	190,14
08/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	19/09/2025	Mensal	2.744,54	219,56	0,00	0,00	0,00	219,56
08/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	101	19/09/2025	Mensal	2.718,11	217,44	0,00	0,00	0,00	217,44
08/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009862025040112121 6	026.061.952-30	103	19/09/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
08/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	19/09/2025	Mensal	6.488,05	519,04	0,00	0,00	0,00	519,04
08/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	19/09/2025	Mensal	3.137,90	251,03	0,00	0,00	0,00	251,03
08/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.682-49	101	19/09/2025	Mensal	5.027,11	402,16	0,00	0,00	0,00	402,16
08/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	101	19/09/2025	Mensal	5.320,75	425,66	0,00	0,00	0,00	425,66
08/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	19/09/2025	Mensal	2.048,53	163,88	0,00	0,00	0,00	163,88
08/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	101	19/09/2025	Mensal	1.855,67	148,45	0,00	0,00	0,00	148,45
08/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110006482023032915432 2	626.024.842-53	101	19/09/2025	Mensal	2.255,73	180,45	0,00	0,00	0,00	180,45
08/2025		WELLINGTON DA SILVA RODRIGUES DOS A	01110010102025070417060 9	028.124.132-55	101	19/09/2025	Mensal	1.979,92	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
08/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	101	19/09/2025	Mensal	10.598,22	847,85	0,00	0,00	0,00	847,85
08/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110009922025042417063 8	022.112.732-11	103	19/09/2025	Mensal	667,16	13,34	0,00	0,00	0,00	13,34

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	101	19/09/2025	Mensal	2.638,88	211,11	0,00	0,00	0,00	211,11
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	90.051,60
								Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	333	1.123.819,49	89.903,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.903,92
08/2025	103	10	7.385,96	147,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68
		Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/cedente
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado vitalício/ativo temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receba remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.950/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	23.453.830/0015-75	343	1.131.205,45	90.051,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.051,60
		Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	333	1.122.250,20	89.778,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.778,38
08/2025	12 - FGTS 13º salário	1	1.569,29	125,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,54
08/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	7.385,96	147,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68
		Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	343	1.131.205,45	90.051,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.051,60
	Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS

E-CONSIG

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	700,99
08/2025	19/09/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	20250701824437	555	745,07
08/2025	19/09/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	678581107	908	50,20
08/2025	19/09/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
08/2025	19/09/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	9708722	104	854,76
08/2025	19/09/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
08/2025	19/09/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
08/2025	19/09/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
08/2025	19/09/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13320139	104	91,95
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902608	903	237,25
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
08/2025	19/09/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-46	181657111	001	595,14
08/2025	19/09/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
08/2025	19/09/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
08/2025	19/09/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
08/2025	19/09/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,66
08/2025	19/09/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
08/2025	19/09/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
08/2025	19/09/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
08/2025	19/09/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476608	555	474,36
08/2025	19/09/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,98
08/2025	19/09/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
08/2025	19/09/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
08/2025	19/09/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
08/2025	19/09/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
08/2025	19/09/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
08/2025	19/09/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101195941	935	400,00
08/2025	19/09/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
08/2025	19/09/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678687421	908	744,12
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
08/2025	19/09/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
					Total Consignado		54.970,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174O	980.788.522-15	681201803	908	317,63
08/2025	19/09/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179980017	001	776,53
08/2025	19/09/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382O	035.211.622-65	142600000073504	426	777,48
08/2025	19/09/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
08/2025	19/09/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,67
08/2025	19/09/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680698820	908	305,51
08/2025	19/09/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	265,19
08/2025	19/09/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681469553	908	199,77
08/2025	19/09/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	486,73
08/2025	19/09/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
08/2025	19/09/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	142600000064014	426	200,20
08/2025	19/09/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110006412023020215575 5	000.692.002-03	678384990	908	645,57
08/2025	19/09/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	678476629	908	390,94
08/2025	19/09/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	678202647	908	382,55
08/2025	19/09/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
08/2025	19/09/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	184095126	001	826,67
08/2025	19/09/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	20250625766247	555	470,99
08/2025	19/09/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
08/2025	19/09/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	681108543	908	423,62
08/2025	19/09/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	680523297	908	216,45
08/2025	19/09/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	681031384	908	394,25
08/2025	19/09/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	13563074	104	274,44
08/2025	19/09/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	9729977	104	607,32
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	0128282585	079	247,59
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	680717095	908	117,58
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	680927318	908	91,67
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	681689563	908	60,00
08/2025	19/09/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	678941467	908	440,86
08/2025	19/09/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
08/2025	19/09/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512362 8	461.992.412-15	9428905	104	952,54
08/2025	19/09/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	678557119	908	321,54
08/2025	19/09/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	0128655250	079	640,30
08/2025	19/09/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	680651985	908	99,01
08/2025	19/09/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	678266510	908	116,52
08/2025	19/09/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
08/2025	19/09/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554582	908	140,90
08/2025	19/09/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
					Total Consignado		54.970,61

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,80
08/2025	19/09/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
08/2025	19/09/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
08/2025	19/09/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008602023091318392 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
08/2025	19/09/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	018890012BJGC	329	71,11
08/2025	19/09/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
08/2025	19/09/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
08/2025	19/09/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
08/2025	19/09/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183799936	001	244,71
08/2025	19/09/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
08/2025	19/09/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	544,47
08/2025	19/09/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	679748526	908	200,49
08/2025	19/09/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575278	908	202,66
08/2025	19/09/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	461,38
08/2025	19/09/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
08/2025	19/09/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	0133533404	079	183,50
08/2025	19/09/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680328723	908	291,77
08/2025	19/09/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659862	908	170,05
08/2025	19/09/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
08/2025	19/09/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
08/2025	19/09/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
08/2025	19/09/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382790	104	179,53
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
08/2025	19/09/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	9444537	104	875,03
08/2025	19/09/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
08/2025	19/09/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
08/2025	19/09/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	71,85
08/2025	19/09/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0186820934MHG	329	303,75
08/2025	19/09/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
08/2025	19/09/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	270,35
08/2025	19/09/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133484072	079	35,77
08/2025	19/09/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,63
08/2025	19/09/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	442,36
08/2025	19/09/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110006932023110717285 2	024.512.702-09	20250428462729	555	76,64
					Total Consignado		54.970,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
08/2025	19/09/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110009902021012809163 9	450.630.282-68	676498590	908	195,61
08/2025	19/09/2025	PAULO DE TARSO DE OLIVEIRA MONTEIRO	01110009372024051015392 3	933.300.652-49	182458562	001	493,32
08/2025	19/09/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
08/2025	19/09/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681481201	908	140,87
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,98
08/2025	19/09/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	693,06
08/2025	19/09/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	678198621	908	289,92
08/2025	19/09/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	680555944	908	159,16
08/2025	19/09/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	681447613	908	65,17
08/2025	19/09/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	0129775723	079	306,54
08/2025	19/09/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	961.721.402-82	0129241285	079	415,50
08/2025	19/09/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
08/2025	19/09/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
08/2025	19/09/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833623SCD	329	241,81
08/2025	19/09/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
08/2025	19/09/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	0133373520	079	130,73
08/2025	19/09/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	678197357	908	232,91
08/2025	19/09/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	680643164	908	402,47
08/2025	19/09/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105246142	935	676,00
08/2025	19/09/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	133,49
08/2025	19/09/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
08/2025	19/09/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	795,39
08/2025	19/09/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
08/2025	19/09/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
08/2025	19/09/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,89
08/2025	19/09/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
08/2025	19/09/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
08/2025	19/09/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
08/2025	19/09/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	179509573	001	873,69
08/2025	19/09/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113255 2	684.737.882-49	20250424453786	555	397,52
08/2025	19/09/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	678431118	908	530,90
08/2025	19/09/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	680563435	908	479,51
08/2025	19/09/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
					Total Consignado		54.970,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Total da Guia (FGTS + Consignado): 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01119003142018100415250 9	449.065.362-04	184398856	001	90,52
08/2025	19/09/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01119008982023120112263 5	958.847.342-04	000000007379783	935	346,00
08/2025	19/09/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01119006482023032915432 2	826.024.842-53	0132241539	079	217,84
08/2025	19/09/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01119007002021040813190 3	041.087.842-19	184859022	001	73,10
08/2025	19/09/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01119007002021040813190 3	041.087.842-19	681196135	908	435,09

Total Consignado 54.970,61

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

19/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 28/08/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : FÉRIAS 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	19/09/2025	R$	1.807,05
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**1.807,05**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Adm. Giovani Mereuda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 1.807,05 (Um mil oitocentos e sete reais e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo

Alexandra dos S. Do Carmo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/08
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.807,05

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

29/08/2025 11:49:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/08
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.807,05

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

28/08/2025 16:56:50 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000907	DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	021.610.982-50	1,807.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028689828	28/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,807.05

Autorizado por: **Cpf:**

Filial	Bco./Ag.	Conta	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370013	99999999	000907	DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	1.807,05

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 1.807,05

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 18/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LIQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: KAILANE SOUZA SILVA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice **(X) Boleto** **( ) Cheque** **( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

Vencimentos :

1) Data : 19/09/2025	R$	1.069,25
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	**1.069,25**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.069,25 (Um mil e sessenta e nove reais e vinte e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/09
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.069,25

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

18/09/2025 16:00:04 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/09
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.069,25

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000894	KAILANE SOUZA SILVA	054.758.692-27	1,069.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028490860	17/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,069.25

Autorizado por: Cpf:

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 18/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD RESCISÓRIO KAILANE SOUZA SILVA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data :	19/09/2025	R$ 15,77
2) Data :		R$
3) Data :		R$
4) Data :		R$
5) Data :		R$
	TOTAL	**R$ 15,77**

ATOS QUEIROZ.
Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IHDSH
Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
IHDSH Hospital Jean Bitar
Diretoria

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091792750118-4	110000894 FGTSRESCISORIO	15,77

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	15,77	0,00	0,00	15,77
Total FGTS:		**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **15,77**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Piter - IVDSH

Apos Quitações.

Observações

Data de geração da Guia: 17/09/2025 às 15:25:04 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226950014BR.GOV.BCB.PIX2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3089d64f923967169b2168fe0a2cb922 5204000053039865802BR5913CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62150503***6304B12C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3089d64f923967169b2168fe0a2cb922

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 0125091792750118-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		KAILANE SOUZA SILVA	01110008942023110912454S	054.758.692-27	103	19/09/2025	Rescisório	279,69	5,59	0,00	0,00	0,00	5,59
09/2025		KAILANE SOUZA SILVA	01110008942023110912454S	054.758.692-27	103	19/09/2025	Verba Indenizatóri	509,16	10,18	0,00	0,00	0,00	10,18
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**788,85**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**788,85**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**
								Total FGTS	**788,85**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 0125091792750118-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	103	1	788,85	0,00	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77
		Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
306 - Servidor público indicado para conselho de órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
309 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Consorte
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
761 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receberam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 9.365/1996
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 0125091792750118-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	788,85	0,00	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77
		Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	0,00	**0,00**	**15,77**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 01250917927501 18-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	27 - FGTS mês da rescisão - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	279,69	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	5,59
09/2025	28 - FGTS 13° salário rescisório - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	509,16	0,00	10,18	0,00	0,00	0,00	0,00	10,18
		Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 01250917927501l8-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	788,85	0,00	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77
	Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389387911629900000
Data da Operação	19/09/2025 11:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3014
Conta	374970
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.778,72 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	EXPANSÃO NF 25634
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2025
Autenticação	638938791420540000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 16:51

EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA

RUA PLOMBAGINA, [illegible] COLEGIO
SANTA MARIA
BELO HORIZONTE - MG
CEP: 31110-090
TELEFONE: (31)3335-7323

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.[illegible]34
SÉRIE: 001
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0804 3657 9800 0126 5500 1000 0256 3411 0468 1467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131256874888704 - 22/08/2025 às 09:27:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0421240850076		04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	22/08/25

ENDEREÇO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL	66055-000	/ /

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA / DUPLICATA

CONTRATO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
23631	2778,72	0,00	2778,72

NÚM.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	11/09/25	2778,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2778,72	192,65	0,00	0,00	2778,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2778,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONT	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME	0-Contratação do [illegible]	0			13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LIBERO BADARO, 370, LOJA - CONJUNTO 1	BELO HORIZONTE	MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA ISOPOR	BIO-RAD		0,840	0,630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5038139	ID-DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD ID-DIACELL I-II (2X10ML) -	38221700	000	6108	UN	1,0000	297,92	297,92	297,92	20,85	0,00	7,00	0,00
5038624	ID-DIACELL A1(A1-B)(2X10ML) - BIO-RAD ID-DIACELL A1(A1-B)(2X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	203,83	203,83	203,83	14,27	0,00	7,00	0,00
5038510	ID-DIACLON ANTI-D PARA CONF E FRACO (1X5ML) - BIO-RAD ID-DIACLON ANTI-D PARA CONF E FRACO (1X5ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	282,67	282,67	282,67	19,74	0,00	7,00	0,00
5038260	ID-DILUENTE 2 (2X100ML) - BIO-RAD ID-DILUENTE 2 (2X100ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	333,08	333,08	333,08	23,32	0,00	7,00	0,00
5038923	ID-CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO(5X4ML-5X3ML) - BIO-RAD ID-CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO(5X4ML-5X3ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	1381,82	1381,82	1381,82	96,73	0,00	7,00	0,00
5038189	DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	62,00	62,00	62,00	4,34	0,00	7,00	0,00
5038195	DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X[illegible] DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X[illegible]	38221300	000	6108	UN	1,0000	62,00	62,00	62,00	2,48	0,00	4,00	0,00
5038750	DIACLON II ANTI-[illegible] (1X10ML) - BIO-RAD DIACLON II ANTI-[illegible] (1X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	107,00	107,00	107,00	7,49	0,00	7,00	0,00
5038712	DIACLON II RH CONTROL (1X10ML) - BIO-RAD DIACLON II RH CONTROL (1X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	69,00	69,00	69,00	4,83	0,00	7,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
08/09/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF.:2 TA AO CONTRATO N 2023-23453830001575 - CONTRATO CESTAO N 007/SESPA/2021 - FORNECIMENTO DE REAGENTES COM EQPTOS EM COMODATO - VIGENCIA:01/06/2025- 31/05/2026 - ATENDIMENTO PEDIDO DA AGT VIA E-MAIL DE 13/08/2025. REAGENTES PARA DIAGNOSTICO CLINICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA PELA TECNICA DE GEL-TESTE - HEMACIAS E CQI COM VENCIMENTO EM 29/09/2025, DESTINADOS AGENCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSONAIS. ENTREGA: AGENCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - A/C: DRA. ALYNE PARDAUIL ENDERECO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543 - UMARIZAL - CEP 66055-000 - BELEM-PA PAGAMENTO: 001 - BANCO DO BRASIL S;A - AGENCIA: 3014-7 - CONTA CORRENTE: 37497-0 Trib. Aprox. R$:898,28 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBP	

Alyne Castilhe dos Santos Pardauil
Biomédica
CRBM 7815
26/08/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

RG 3854759

Alyne Cristhelle dos Santos Pardauil
Biomédica
CRBM 1815

ASSINATURA

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-E

Nº DOCUMENTO 209127

SÉRIE 1

002-8-0209127-6

FLY00180359E

MIX CARGO STANDART

MIXCARGO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Super Urgente Transporte Aereo e Rodo
CNPJ:13.642.117/0001-10 - IE:0017726440007
R. NORALDINO LIMA, 580
AEROPORTO - BELO HORIZONTE/MG
Tel:31 25233131 - CEP:31270-650

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO

MODAL: Aéreo

FL: 0 / 1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	1	209127	22/08/25 21:15	

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DE SERVIÇO: Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: [ ] SIM [X] NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

Chave de acesso: 31 2508 13.642.117/0001-10-57-001-000.209 127-174.612.876-0

Consulte em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES DE PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO: 6353 - Prestacao de servico de transporte a estabelecimento comercial

Protocolo de Autorização de Uso: 131253375341336 22/08/25 21:15

VF

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: BELO HORIZONTE - MG

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: BELEM - PA

REMETENTE		DESTINATÁRIO	
NOME	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO	RUA PLOMBAGINA, 181 - COLEGIO BATISTA	ENDEREÇO	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
MUNICÍPIO	BELO HORIZONTE	MUNICÍPIO	BELEM
CEP	31110-090	CEP	66055-000
CNPJ/CPF	04.365.798/0001-26	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
IE	0621240850076	IE	
UF	MG	UF	PA
PAÍS	Brasil	PAÍS	Brasil
FONE	(31)3335-5732	FONE	(11)3672-2513

EXPEDIDOR		RECEBEDOR	
ENDEREÇO		ENDEREÇO	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CEP		CEP	
CNPJ/CPF		CNPJ/CPF	
IE		IE	
UF		UF	
PAÍS		PAÍS	
FONE		FONE	

TOMADOR DO SERVIÇO			
TOMADOR DO SERVIÇO	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	MUNICÍPIO	BELO HORIZONTE
ENDEREÇO	RUA PLOMBAGINA, 181 - COLEGIO BATISTA	UF	MG
CNPJ/CPF	04.365.798/0001-26		0621240850076
CEP	31110-090	PAÍS	Brasil
FONE	(31)3335-5732		

PRODUTO PREDOMINANTE: CORRELATOS PERECIVEL 2 A 8 GRAUS

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: 1vols 35x25x30

VALOR TOTAL DA CARGA: 2.778,72

QTD	PESO SEM TARA (KG)	PESO BASE DE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UNID)
CARGA	4,30		5,00		1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Frete Peso	230,84					234,73
Ad Valorem	3,89					VALOR A RECEBER
						234,73

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC. CALC.
00 - Tributação normal ICMS	234,73	4,00	9,39	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	SÉRIE / Nº DOCUMENTO	TP DOC	SÉRIE / Nº DOCUMENTO
NF-e	31250804365798000126550010000256341104681467/25634		

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/ Aeroporto da Origem	Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino
BHZ		BEL

OBSERVAÇÕES GERAIS

ENTREGA: AGENCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR A/C: DRA. ALYNE PARDAUIL ENDERECO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543 UMARIZAL CEP 66055 000 BELEM PA Vencimento da fatura: 16/09/2025 Ref: SEG A EXP PERECIVEL

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO

NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
0	Q	0000	46,17

NÚMERO DA MINUTA	RETIRA	DADOS RELATIVOS À RETIRADA DA CARGA
0	[ ] SIM [ ] NÃO	

CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	NATUREZA DA CARGA	INFORMAÇÕES DE MANUSEIO
	29/08/25	1vols 35x25x30	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E

Referência: SEG A EXP PERECIVEL

RESERVADO AO FISCO

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

22/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894139455708000O
Data da Operação	22/09/2025 12:05
Cï¿½digo de Barras	03399761517600000004222540601014512120000010315
Descrïï¿½ï¿½o	SAPRA NF 189204 COMP 08.2025
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250822074002520l9
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	50429810000136
Razï¿½o Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/09/2025 12:5:06
Valor Nominal	103,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 103,15 (Cento E Três Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	22/09/2025
Autenticação	638941395064530000

Emitido em segunda-feira, 22 de setembro de 2025 às 13:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
20954131WJ

Nº da Nota:	189204
Série	2
Nº RPS:	490612
Data de Emissão:	22/08/2025
Competência:	08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH**

CNPJ/CPF: **23453830001575** Inscrição Municipal Insc. Estadual **ISENTO**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543** CEP: **66055-000**

Complemento: Bairro: **UMARIZAL**

Município: **BELEM** UF **PA** País: **Brasil**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br;contratos.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 5 MP Vl. Unit.: R$ 20,63 Cod.: 20012 Vencimento: 22/09/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2024 a 31/07/2025
PARC. 12/12 JUL/2025
7 ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do serviço nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao Incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o.. IN SRF 459/04 Artigo 1o., Inciso 2o., IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 103.15

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Retido**	**Valor Líquido da Nota (R$)**
0,00		103,15	2,00	2,06	Não	103,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local Data Assinatura

Código de Verificação	20954131WJ
Número da Nota	189204

Nº Contrato 68/2021 10/07/2021
Valor Bruto R$ 103,15
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ 103,15
Valor Líquido R$ 103,15
Dt. lançamento 25/08/2025
FINANCEIRO

UC.02162201-100 CRF/PA 013815/O-3

Analista de Contratos
Grupo Xavier
Instituto Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894139297155000O
Data da Operação	22/09/2025 12:01
Cï¿½digo de Barras	74891125291853380179314715541000312120000045305
Descrïï¿½ï¿½o	LUXUS NF 2025581 COMP COMP 09.2025
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250915019135580 87
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	19196859000146
Razï¿½o Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/09/2025 12:1:51
Valor Nominal	453,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 453,05 (Quatrocentos E Cinquenta E Três Reais E Cinco Centavos)
Data da operação	22/09/2025
Autenticação	638941393118580000

Emitido em segunda-feira, 22 de setembro de 2025 às 13:36

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025581	15/09/2025 às 15:17:11	15/09/2025	158975033

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA** Telefone: **5137101301**

CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46** Inscrição Municipal: **37900**

Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO** CEP: **95900-578**

Município/UF: **LAJEADO/RS** E-mail: **espaco3@espaco3.net**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH** Telefone: **1136725136**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL** CEP: **66055-000**

Município/UF: **BELEM/PA** E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 482,74
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 27,45
IR 1,5 % Valor R$ 7,24
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 453,05
Dt. lançamento 15 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 04420101-1001-

RUBIA LEDO MATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN GITAR

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Gitar - INDSH

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

FINANCEIRO - HJB
22 09 25

Tatiane
Analista de Contra
Hospital Jean Gi
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 482,74	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 29,69	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 453,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 482,74	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 482,74	(x)	2,5000	(=)	R$ 12,07

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,14; COFINS: R$ 14,48; CSLL: R$ 4,83; IRRF: R$ 7,24; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

24/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7780
Conta	670571
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.621,00 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Um Reais)
Descrição	HIPERFAR NF 9507
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261414530000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:24

HIPERFAR
PRODUTOS HOSPITALARES

HIPERFAR MATERIAIS HOSP E MEDICAMENTOS LTDA
AV 01 QD 238 LT 72
ALVORA PARAUAPEBAS PA
Cep: 68515000
Fone: (94)3346-3115

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.009.507
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
15-2508-36.028.477/0001-22-55-001-000.009.507.199-300.950-4
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	156770741		36.028.477/0001-22	215250039032741 05/08/2025 - 08:41:18

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	HOSPITAL JEAN BITAR 438	23.453.830/0015-75	05/08/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	05/08/2025

Municipio	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
BELEM	(91)3239-3938	PA	ISENTO	08:43:09

FATURA
[9507/A 04/09/2025 2.621,00]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 2.621,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.621,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	0-Fret/Remet(CIF)				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
5	CAIXA		12993 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1906	GLICERINA 12% P/GLISTER 500ML (CLISTEROL) C/20 Marca: JP Lote: 8671 25 Validade:09/04/2027 MS:	30049099	0102	5102	0,00	CX	5	524,20		2.621,00	0,00	0,00	0	0

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
28/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.8.25 HORA

DADOS ADICIONAIS

ID:396825997.1
-BANCO ITAU AG:7780 CC: 67057-1
Val Aprox dos Tributos R$ 352,52 (13,45%) Fonte: IBPT
00280-JERLAN INACIO DOS SANTOS Chave do Pedido: 012993

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:53
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800011680071112140000225420
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUIÇÃO NF 1169
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250811041269198 83
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:53:47
Valor Nominal	2.210,00
Encargos	44,20
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.254,20 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta E Quatro Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943260276060000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:19

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 44,20 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
11/08/2025	24/09/2025	NF 1168	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
0883/1214496	14000000000116800-8	R$ 2.210,00	10/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10491.21443 96000.100048 00011.680071 1 12140000225420

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
10/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2025	NF 1168	DM	SIM	24/09/2025

Nosso Número
14000000000116800-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 2.210,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 44,20 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos
44,20

(=) Valor Cobrado
2.254,20

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF:PA CEP: 66055-000
CPF/CNPJ:

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 11-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.210,00		NF-e Nº: 1168 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1168
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0011 6819 1019 1070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250040148121 11/08/2025 08:57:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		11-08-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	11-08-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	2-Isento		08:57:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1168	2.210,00	0,00	2.210,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10-09-2025	2.210,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260819 Quantidade: 2 Validade: 19/08/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 424B Quantidade: 1 Validade: 01/04/2027	38229000	041	5102	PCTE	1,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.08.25 HORA

11/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 399291925.15n Valor aprox. dos tributos: R$ 330,25 Federal, R$ 419,90 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007107170711900000187500
Descrïï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA NF 13344B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025071707587706569
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10468162000102
Razï¿½o Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP JEA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:08
Valor Nominal	1.875,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.875,00 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261084780000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:21

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.344
SÉRIE: 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.344
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 4681 6200 0102 5500 1000 0133 4412 3626 6628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250035600028 17/07/2025 09:13:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0015-75	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000		17/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:13

FATURA

001 16/08/25 1875,00 | 002 31/08/25 1875,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.750,00	712,50	0,00	0,00	0,00	3.750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.750,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1638	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PGC INJ LATER FILTRO AR	90189010	000	5102	UND	3000	1,25	3.750,00	0,00	3.750,00	712,50	0,00	0,00	19,00	0,00

Lote: 220618 - Fab: 15/06/2022 - Val: 14/06/2027

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitt
HOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/07/25
HORA 10:28

FINANCEIRO-HJB
18/07/2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO BIONEXO Nro 397580060
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45 DIAS
VENCIMENTO EM: 16/08/2025 - 31/08/2025 BOLETO EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. JEAN BITTAR
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24141
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007156177911930000194340
Descrïï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA NF 13425
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025080403980978906
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10468162000102
Razï¿½o Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP JEA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:19
Valor Nominal	1.943,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.943,40 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Três Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261201830000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:21

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.013.425
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.013.425
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0134 2511 3239 4984

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250038893393 04/08/2025 14:38:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			**23.453.830/0015-75**	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL		66055-000	**04/08/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		**15:38**

FATURA

001 03/09/25 1943,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
349,20	66,35	0,00	0,00	0,00	1.943,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.943,40**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Próp. Emit.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1546	LANCETA DISP SEGURANCA 28G 1,8MM (CX/100-MEDLEVENSOH	90183999	000	5102	CX	18	19,40	349,20	0,00	349,20	66,35	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 2112042 - Val.: 31/10/2026															
944	FIXADOR AXIL 2MG/ML FRASCO 100ML (OCTINAZOL (CX C/ 60)	30049069	060	5102	BLS	120	10,08	1.209,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 501385 - Fab.: 17/03/2025 - Val.: 17/03/2027															
1657	INSULINA NPH 100UI SOL INJETAVEL FRA 10ML-NOVOLIN N	30043100	060	5102	FRA	3	72,20	216,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: PT6FH66 - Fab.: 31/08/2024 - Val.: 31/01/2027															
1699	TIROTALINA 0,5MG/ML INJET 1ML (CX100AMP-GENERICO)	30049099	060	5102	AMP	100	1,68	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: AV-002/25 - Fab.: 01/04/2025 - Val.: 31/03/2027															

Wallington Malafa
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NOSH
04/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.08.25 HORA 14 08 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920918534 / BLOG: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.0K.079-6 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nro 190568 681.1 - DE 01/08/2025 - PORTAL DE COMPRAS BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO EM 01/09/2025 - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL SOLICITANCIA DE VENDA Nro 24228 AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509241854MH5PENJVAYD
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 983,53 (Novecentos E Oitenta E Três Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Descrição	GFD Rescisão de Trabalho - Pedro Augusto Gomes Monteiro
Autenticação	638943260694470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:25

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD RESCISÃO DE TRABALHO: PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 25/09/2025	R$	983,53
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**983,53**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IDSH

Financeiro

Adm. Giovani Mercuda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15144
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	26/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091892836162-7	110000993 FGTSRESCISORIO	983,53

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	292,28	691,25	0,00	983,53
Total FGTS:		**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**983,53**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **983,53**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bital - IADSH

Atos Ouvidores.

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 10:56:39 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2564pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]5204000053039865802BR5913CAIXA ECONOMICA F6304[illegible]

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 012509189283616 2-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	26/09/2025	Rescisório	1.946,78	155,74	0,00	0,00	0,00	155,74
09/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	26/09/2025	Verba Indenizatóri	1.706,82	136,54	0,00	0,00	0,00	136,54
09/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	26/09/2025	Multa Rescisória	1.728,14	691,25	0,00	0,00	0,00	691,25
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**5.381,74**	**983,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**5.381,74**	**983,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**
								Total FGTS	**5.381,74**	**983,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 0125091892836162-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	5.381,74	0,00	292,28	691,25	0,00	0,00	0,00	983,53
		Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro de Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
309 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte Individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte Individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte Individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.666/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 012509189283616 2-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	5.381,74	0,00	292,28	691,25	0,00	0,00	0,00	983,53
		Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 0125091892836162-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.946,78	0,00	155,74	0,00	0,00	0,00	0,00	155,74
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.706,82	0,00	136,54	0,00	0,00	0,00	0,00	136,54
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.728,14	0,00	0,00	691,25	0,00	0,00	0,00	691,25
		Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 0125091892836162-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	5.381,74	0,00	292,28	691,25	0,00	0,00	0,00	983,53
	Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509241854DHBH5PU5DPG
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 8.377,29 (Oito Mil E Trezentos E Setenta E Sete Reais E Vinte E Nove Centavos)
Descrição	GFD Rescisão de Trabalho - Soraya Correa Brito
Autenticação	638943260557530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:25

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD RESCISÃO DE TRABALHO: SORAYA CARRERA BRITO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 25/09/2025	R$	8.377,29
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**8.377,29**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	26/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125092293238857-5	22/09/2025 17:18	8.377,29

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	832,67	7.544,62	0,00	8.377,29
Total FGTS:		**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**8.377,29**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 8.377,29

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Atos Cumpridos.

Observações

Data de geração da Guia: 22/09/2025 às 17:17:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a2a413011f79a4d87af4c35bdad1235fa 5204000053039865802BR5925CAIXA ECONOMICA FEDERAL6009Brasil6214a2070502***6362EBBC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a2a413011f79a4d87af4c35bdad1235fa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110006112022071112481 3	902.410.292-87	101	26/09/2025	Rescisório	4.452,41	356,19	0,00	0,00	0,00	356,19
09/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110006112022071112481 3	902.410.292-87	101	26/09/2025	Verba Indenizatóri	5.956,16	476,48	0,00	0,00	0,00	476,48
09/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110006112022071112481 3	902.410.292-87	101	26/09/2025	Multa Rescisória	18.861,56	7.544,62	0,00	0,00	0,00	7.544,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**29.270,13**	**8.377,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**29.270,13**	**8.377,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**
								Total FGTS	**29.270,13**	**8.377,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	29.270,13	0,00	832,67	7.544,62	0,00	0,00	0,00	8.377,29
		Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo eletivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte Individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte Individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receba remuneração
771 - Contribuinte Individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.666/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
909 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	29.270,13	0,00	832,67	7.544,62	0,00	0,00	0,00	8.377,29
		Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	4.452,41	0,00	356,19	0,00	0,00	0,00	0,00	356,19
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	4.230,31	0,00	338,42	0,00	0,00	0,00	0,00	338,42
09/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	1.725,85	0,00	138,06	0,00	0,00	0,00	0,00	138,06
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	16.861,56	0,00	0,00	7.544,62	0,00	0,00	0,00	7.544,62
		Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	29.270,13	0,00	832,67	7.544,62	0,00	0,00	0,00	8.377,29
	Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090350317600400103440178111940000757480
Descrïï¿½ï¿½o	FARMATER NF 103440
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025080502021455632
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04342595000203
Razï¿½o Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:32
Valor Nominal	7.574,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.574,80 (Sete Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261329450000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:22

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/08/25	Mario Gerneque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº 000.103.440
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.103.440 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0804 3425 9500 0203 5500 1000 1034 4010 0213 4305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131256835301452 05/08/2025 18:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	158910508	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			23.453.830/0015-75	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	103440	7.574,80	0,00	7.574,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/09/2025	7.574,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.574,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.574,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS	0 - REMETENTE				09.296.295/0013-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS HANGARES, 10 GALPAO HANGAR 20	BELO HORIZONTE	MG	0011055330038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4			4	22,020	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
127845	AAS INFANTIL 100mg 30cpr *GENERICO* ACIDO ACETILIC - Registro ANVISA 10235050801 97 - PMC: R$12,95 - - LOTE: 4C08458 - QTD: 8,000 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 30/01/2027 -	30049024	000	6108	CX	6,00	10,80	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125500	AMIODARONA 100mg 30cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1832602940030 - PMC: R$19,92 - LOTE: FRA01485 - QTD: 1,000 - FAB: 01/03/2025 - VAL: 28/02/2028 -	30049054	000	6108	CX	1,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45344	ANLODIPINO 5mg 30cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1037003720025 - PMC: R$17,50 - - LOTE: 09461760 - QTD: 10,000 - FAB: 01/08/2024 - VAL: 31/08/2026 -	30049069	000	6108	CX	10,00	11,70	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15214	APRESOLINA 25mg 20drg *M* - Registro ANVISA 1049715390013 - PMC: R$10,53 - - LOTE: 2517509 - QTD: 25,000 - FAB: 01/04/2025 - VAL: 30/04/2027 -	30049068	000	6108	CX	25,00	10,40	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58677	CETOCONAZOL Cr 30g *GENERICO* - Registro ANVISA 1057306500018 - PMC: R$30,36 - - LOTE: 124071 - QTD: 4,000 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 30/12/2026 - LOTE: 094174 - QTD: 1,000 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049077	000	6108	UN	5,00	14,23	71,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88979	CLONAZEPAM GOTAS 20ml *MEDLEY GENERICO*(B1-344) - Registro ANVISA 1832602830015 - PMC: R$13,87 - - LOTE: FRA01790 - QTD: 5,000 - FAB: 01/04/2025 - VAL: 30/03/2027 -	30049069	000	6108	FR	5,00	9,33	46,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(ISENCAO DE ICMS EM ACORDO COM O CONVENIO ICMS 63/20, DE 30 DE JULHO DE 2020)**; BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 98001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREGAR ,SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342,/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico – Pedido 213430 – Alvara: :E-2024/2107331 ID 398862665 1/398208426 1 DIFAL R$ 506,27 Tributos aproximados d;esta NF-e (32,04%) R$ 2.426,97 ,,,Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 11:30-13:30 as 17:30	19 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.08.25 HORA

Mgnr Sistemas

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1029,00	499.710,01	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	6,00	1.373,33	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	50,00	20.833,33	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	18,24	19.125,00	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	13,24	10.166,67	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.388,89	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	27.649,73	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.519,53	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	950,00	102.287,22	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	95.788,82	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	816,00	5.855,40	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	252.702,92
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.574,08
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	499.855,19
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.298,38
729	BASE IR MES AN	467.596,21
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	93.073,67
745	BASE FGTS	510.337,04
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	40.826,94
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	560.823,16
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.000,24
797	B.EMP.V.ALI/C.	7.955,00
798	B.EMP.V.REFEIC	25.536,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	47.105,20
800	B.EMP.ASS.MEDI	18.922,30
802	B.EMP.ASS.ODON	1.047,20
803	B.EMP.ASS.ODON	777,92
815	INSS EMPRESA	112.827,97
817	ACID.TRABALHO	5.641,40
826	PIS EMPRESA	5.608,23
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	27.649,73
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.519,53
933	DED.DEP.IR	2.843,85
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	533.500,00
999	LIQUIDO A RECE	361.676,14
B12	BASE IR.FOLHA	529.247,49
B13	R.FOLHA CALCUL	107.492,44
B14	BASE IR FERIAS	41.128,55
B18	DED IR SIMPLIF	22.466,40

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

				B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
				B20 DED IR SIMPL.	1.214,40
				B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
				B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
				B24 BASE IR 13°CAL	20.682,09
				B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12
TOTAIS ->	1330,50	676.982,52	1951,50	315.306,38	SALARIO LIQ. 361.676,14

Sit.Normal:	00030	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00002
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00037						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1029,00	499.710,01	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	6,00	1.373,33	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	50,00	20.833,33	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	18,24	19.125,00	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	13,24	10.166,67	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.388,89	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	27.649,73	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.519,53	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	950,00	102.287,22	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	95.788,82	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	816,00	5.855,40	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	252.702,92
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.574,08
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	499.855,19
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.298,38
729	BASE IR MES AN	467.596,21
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	93.073,67
745	BASE FGTS	510.337,04
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	40.826,94
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	560.823,16
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.000,24
797	B.EMP.V.ALI/C.	7.955,00
798	B.EMP.V.REFEIC	25.536,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	47.105,20
800	B.EMP.ASS.MEDI	18.922,30
802	B.EMP.ASS.ODON	1.047,20
803	B.EMP.ASS.ODON	777,92
815	INSS EMPRESA	112.827,97
817	ACID.TRABALHO	5.641,40
826	PIS EMPRESA	5.608,23
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	27.649,73
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.519,53
933	DED.DEP.IR	2.843,85
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	533.500,00
999	LIQUIDO A RECE	361.676,14
B12	BASE IR.FOLHA	529.247,49
B13	R.FOLHA CALCUL	107.492,44
B14	BASE IR FERIAS	41.128,55
B18	DED IR SIMPLIF	22.466,40

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

				B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
				B20 DED IR SIMPL.	1.214,40
				B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
				B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
				B24 BASE IR 13°CAL	20.682,09
				B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12
TOTAIS ->	1330,50	676.982,52	1951,50	315.306,38	SALARIO LIQ. 361.676,14

Sit.Normal:	00030	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00002
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00037						

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	210,00	37.633,33 00	401	INSS	0,00	3.874,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	38.035,65
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	13,36 00	703	BAS.INSS 13LIM	178,25
051	AUX.DOENCA	2,00	366,67 00	420	IMP.RENDA	160,00	2.438,75 00	725	BASE IR SALARI	40.268,41
300	SALDO SALARIO	1,00	35,65 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	435,54 00	728	BASE IR 13o	178,25
306	13o SAL.RESCIS	2,12	178,25 00	561	VALE TRANSPORT	102,00	629,94 00	729	BASE IR MES AN	28.203,67
321	FERIAS PROPORC	2,12	178,25 00					736	DESC.IR MES AN	1.724,18
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	59,42 00					745	BASE FGTS	38.035,65
								746	BASE FGTS 13o	178,25
								755	FGTS	3.040,71
								756	FGTS 13o SALAR	3,56
								777	BASE PIS EMPRE	38.213,90
								796	B.EMP.V.TRANSP	242,04
								797	B.EMP.V.ALI/C.	860,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	6.400,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	4.445,18
								800	B.EMP.ASS.MEDI	1.341,27
								802	B.EMP.ASS.ODON	89,76
								803	B.EMP.ASS.ODON	59,84
								815	INSS EMPRESA	7.642,78
								817	ACID.TRABALHO	382,14
								826	PIS EMPRESA	382,14
								930	DED.INSS SALAR	3.874,61
								932	DED.INSS 13o	13,36
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	49.769,50
								999	LIQUIDO A RECE	34.059,37
								B12	BASE IR.FOLHA	39.987,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	2.649,08
								B18	DED IR SIMPLIF	6.679,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	164,89
TOTAIS ->		277,24	41.451,57			262,00	7.392,20		SALARIO LIQ.	34.059,37

Sit.Normal: 00010 Admitidos: 00002 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	210,00	37.633,33 00	401	INSS	0,00	3.874,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	38.035,65
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	13,36 00	703	BAS.INSS 13LIM	178,25
051	AUX.DOENCA	2,00	366,67 00	420	IMP.RENDA	160,00	2.438,75 00	725	BASE IR SALARI	40.268,41
300	SALDO SALARIO	1,00	35,65 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	435,54 00	728	BASE IR 13o	178,25
306	13o SAL.RESCIS	2,12	178,25 00	561	VALE TRANSPORT	102,00	629,94 00	729	BASE IR MES AN	28.203,67
321	FERIAS PROPORC	2,12	178,25 00					736	DESC.IR MES AN	1.724,18
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	59,42 00					745	BASE FGTS	38.035,65
								746	BASE FGTS 13o	178,25
								755	FGTS	3.040,71
								756	FGTS 13o SALAR	3,56
								777	BASE PIS EMPRE	38.213,90
								796	B.EMP.V.TRANSP	242,04
								797	B.EMP.V.ALI/C.	860,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	6.400,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	4.445,18
								800	B.EMP.ASS.MEDI	1.341,27
								802	B.EMP.ASS.ODON	89,76
								803	B.EMP.ASS.ODON	59,84
								815	INSS EMPRESA	7.642,78
								817	ACID.TRABALHO	382,14
								826	PIS EMPRESA	382,14
								930	DED.INSS SALAR	3.874,61
								932	DED.INSS 13o	13,36
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	49.769,50
								999	LIQUIDO A RECE	34.059,37
								B12	BASE IR.FOLHA	39.987,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	2.649,08
								B18	DED IR SIMPLIF	6.679,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	164,89
TOTAIS ->		277,24	41.451,57			262,00	7.392,20		SALARIO LIQ.	34.059,37

Sit.Normal: 00010 Admitidos: 00002 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1239,00	537.343,34	00
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	8,00	1.740,00	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	51,00	20.868,98	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	20,36	19.303,25	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	15,36	10.344,92	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.448,31	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	31.524,34	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.532,89	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	1110,00	104.725,97	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	96.224,36	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	918,00	6.485,34	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	290.738,57
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.752,33
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	540.123,60
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.476,63
729	BASE IR MES AN	495.799,88
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	94.797,85
745	BASE FGTS	548.372,69
746	BASE FGTS 13o	178,25
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	43.867,65
756	FGTS 13o SALAR	3,56
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	599.037,06
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.242,28
797	B.EMP.V.ALI/C.	8.815,00
798	B.EMP.V.REFEIC	31.936,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	51.550,38
800	B.EMP.ASS.MEDI	20.263,57
802	B.EMP.ASS.ODON	1.136,96
803	B.EMP.ASS.ODON	837,76
815	INSS EMPRESA	120.470,75
817	ACID.TRABALHO	6.023,54
826	PIS EMPRESA	5.990,37
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	31.524,34
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.532,89
933	DED.DEP.IR	3.412,62
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	583.269,50
999	LIQUIDO A RECE	395.735,51
B12	BASE IR.FOLHA	569.234,56
B13	R.FOLHA CALCUL	110.141,52

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B14 BASE IR FERIAS	41.128,55
						B18 DED IR SIMPLIF	29.145,60
						B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
						B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
						B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
						B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
						B24 BASE IR 13°CAL	20.846,98
						B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12
TOTAIS ->	1607,74	718.434,09		2213,50	322.698,58	SALARIO LIQ.	395.735,51

Sit.Normal: 00040 Admitidos: 00002 Afastados: 00000 Demitidos:00003
Ferias: 00005 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00048

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1239,00	537.343,34	00
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	8,00	1.740,00	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	51,00	20.868,98	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	20,36	19.303,25	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	15,36	10.344,92	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.448,31	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	31.524,34	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.532,89	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	1110,00	104.725,97	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	96.224,36	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	918,00	6.485,34	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	290.738,57
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.752,33
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	540.123,60
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.476,63
729	BASE IR MES AN	495.799,88
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	94.797,85
745	BASE FGTS	548.372,69
746	BASE FGTS 13o	178,25
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	43.867,65
756	FGTS 13o SALAR	3,56
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	599.037,06
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.242,28
797	B.EMP.V.ALI/C.	8.815,00
798	B.EMP.V.REFEIC	31.936,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	51.550,38
800	B.EMP.ASS.MEDI	20.263,57
802	B.EMP.ASS.ODON	1.136,96
803	B.EMP.ASS.ODON	837,76
815	INSS EMPRESA	120.470,75
817	ACID.TRABALHO	6.023,54
826	PIS EMPRESA	5.990,37
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	31.524,34
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.532,89
933	DED.DEP.IR	3.412,62
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	583.269,50
999	LIQUIDO A RECE	395.735,51
B12	BASE IR.FOLHA	569.234,56
B13	R.FOLHA CALCUL	110.141,52

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

				B14 BASE IR FERIAS	41.128,55
				B18 DED IR SIMPLIF	29.145,60
				B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
				B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
				B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
				B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
				B24 BASE IR 13°CAL	20.846,98
				B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12

TOTAIS ->	1607,74	718.434,09	2213,50	322.698,58	SALARIO LIQ.	395.735,51	

Sit.Normal:	00040	Admitidos:	00002	Afastados:	00000	Demitidos:	00003
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00048						

RECEBEMOS DE PIEROTTI UNIFORMES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.043.139 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PIEROTTI UNIFORMES LTDA

RUA JOAO TEODORO, 72
LUZ SAO PAULO SP
CEP: 01105-000
WWW.PIEROTTIUNIFORMES.COM.BR
TEL: (11) 33263624

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.043.139
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 9141 3100 0179 5500 1000 0431 3910 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135252901849661 - 01/10/2025 16:25:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
104951056115		61.914.131/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0005-01	01/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 5		VARZEA DA BARRA FUN	01139-000	01/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO		SP		16:25:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO Num.: 00043139 V.Orig.: 992,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 992,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	987,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
35,00	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	992,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
93	CONJUNTO DE OXFORD	64019200	0300	5101	PC	5,0000	182,00000	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	BORDADO	58109900	0300	5101	PC	5,0000	15,50000	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 39,06 CORRESP ONDENTE A ALIQUOTA DE 3,82 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/06 Desconto Total: 30.50	

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 992,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
IRMAOS PIEROTTI

Chave
61.914.131/0001-79

CPF/CNPJ
61.914.131/0001-79

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510081453YN627985966

Data/Hora da transação
08/10/2025 - 11:53:55

Código de autenticação
IBE0639651ED2232249C88F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Pierotti
Uniformes

São Paulo, 01 de Outubro de 2025.

Empresa: INDSH
Att. Sr(a) Jéssica

Ref.: Cotação de Preços

Conforme solicitado, segue proposta para o fornecimento de Uniformes.
Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Operacional	Quant.	V.Unit.	V.Total
Conjunto em oxford modelo Kimono	5	182,00	910,00
VALOR TOTAL DAS PEÇAS			910,00
Bordado, escrita até 3 linhas	5	15,50	77,50
Frete – São Paulo Capital	1	35,00	35,00
TOTAL GERAL			1.022,50

Uniformes sob numeração (cotado ate tam GG). Personalizamos uniformes com bordados.

Cond.de Pagamento: 3X no cartão ou 992,00 à vista

Prazo de Entrega: 15 dias

Validade da Proposta: 15 dias.

Atenciosamente,

Pierotti
Uniformes

Daniela Costa
Unidade Luz - Loja João Teodoro
Rua João Teodoro 72 - Luz - São Paulo - SP - CEP: 0005-000
Contato: (11) 3228-2691 / 3326-3977
daniela@pierottiuniformes.com.br
www.pierottiuniformes.com.br

Data Base: 30/09/2025

FILIAL: 01 - SEDE

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	341611,59	2,90	0,00	341614,49	71738,96	27318,36	3416,03	444087,84
13o	No Mes	56991,67	0,00	0,00	56991,67	11968,30	4559,38	569,98	74089,33
	Atual	376675,01	2,90	0,00	376677,91	79102,34	30134,19	3766,74	489681,18
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	0,00	500,00	105,00	40,00	5,00	650,00
	Rescis	21428,25	0,00	0,00	21428,25	4499,92	1703,55	214,27	27845,99

##

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	341611,59	2,90	0,00	341614,49	71738,96	27318,36	3416,03	444087,84
13o	No Mes	56991,67	0,00	0,00	56991,67	11968,30	4559,38	569,98	74089,33
	Atual	376675,01	2,90	0,00	376677,91	79102,34	30134,19	3766,74	489681,18
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	0,00	500,00	105,00	40,00	5,00	650,00
	Rescis	21428,25	0,00	0,00	21428,25	4499,92	1703,55	214,27	27845,99

Data Base: 30/09/2025

FILIAL: 01 - SEDE

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	201983,31	237,22	67406,79	269627,32	56621,66	21570,12	2696,20	350515,30
Faltas	No Mes	106966,67	0,00	35655,53	142622,20	24583,97	9365,30	1170,65	177742,12
Saldo	Atual	261033,32	213,61	87082,24	348329,17	73149,03	27866,25	3483,22	452827,67
Valor Baixa	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	9500,00	0,00	3166,66	12666,66	0,00	0,00	0,00	12666,66
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	268653,25	833,33	89828,90	359315,48	75456,10	28730,79	3593,01	467095,38
Faltas	No Mes	-49175,00	0,00	-16391,71	-65566,71	-17260,61	-6561,19	-821,91	-90210,42
Saldo	Atual	206508,33	833,33	69113,88	276455,54	58055,49	22116,27	2764,44	359391,74
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Rescis	12469,92	0,00	4156,64	16626,56	0,00	0,00	0,00	16626,56
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	470636,56	1070,55	157235,69	628942,80	132077,76	50300,91	6289,21	817610,68
Faltas	No Mes	57791,67	0,00	19263,82	77055,49	7323,36	2804,11	348,74	87531,70
Saldo	Atual	467541,65	1046,94	156196,12	624784,71	131204,52	49982,52	6247,66	812219,41
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	21969,92	0,00	7323,30	29293,22	0,00	0,00	0,00	29293,22
No Mes-Baixa		-3094,91	-23,61	-1039,57	-4158,09	-873,24	-318,39	-41,55	-5391,27

##########

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	201983,31	237,22	67406,79	269627,32	56621,66	21570,12	2696,20	350515,30
Faltas	No Mes	106966,67	0,00	35655,53	142622,20	24583,97	9365,30	1170,65	177742,12
Saldo	Atual	261033,32	213,61	87082,24	348329,17	73149,03	27866,25	3483,22	452827,67
Valor Baixa	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	9500,00	0,00	3166,66	12666,66	0,00	0,00	0,00	12666,66
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	268653,25	833,33	89828,90	359315,48	75456,10	28730,79	3593,01	467095,38
Faltas	No Mes	-49175,00	0,00	-16391,71	-65566,71	-17260,61	-6561,19	-821,91	-90210,42
Saldo	Atual	206508,33	833,33	69113,88	276455,54	58055,49	22116,27	2764,44	359391,74
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Rescis	12469,92	0,00	4156,64	16626,56	0,00	0,00	0,00	16626,56
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	470636,56	1070,55	157235,69	628942,80	132077,76	50300,91	6289,21	817610,68
Faltas	No Mes	57791,67	0,00	19263,82	77055,49	7323,36	2804,11	348,74	87531,70
Saldo	Atual	467541,65	1046,94	156196,12	624784,71	131204,52	49982,52	6247,66	812219,41
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	21969,92	0,00	7323,30	29293,22	0,00	0,00	0,00	29293,22
No Mes-Baixa		-3094,91	-23,61	-1039,57	-4158,09	-873,24	-318,39	-41,55	-5391,27

ANEXO II

SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

INSS
TOTVS S/A
EDNA GOMES BATISTA
TOTVS S/A
SERASA S.A.
QGA SERV DE ACREDITA
HF CONSULTING INOVAC
GALHARDI E DANTAS
TOTVS S/A
TOTVS S/A
SND DISTRIB
SND DISTRIB
SND DISTRIB
SABER INSTITUTO BRAS
RENOVO SOLUCOES CONT
Q&S MEDICINA HOSPITA
PLANNERS
NUBE NUCLEO
NUBE NUCLEO
MESQUITA E DORNELAS
MESQUITA E DORNELAS
MARCIA MARIANI
M144 MOVEIS LTDA
JOSE C CAMACHO EMPRE
INTERACT SOLUTIONS L
ADNEY HIROSHI TAKAKI
IDEECON CONSULTORIA
AGENCIA DE NOTICIAS
IBSP-INSTITUTO BRASI
ANA CARLA MARCUCI TO
ASR CONSULT SUPORTE
ASR CONSULT SUPORTE
HSP SOFTWARE
HSP SOFTWARE
HSP SOFTWARE
BORGES MANICA E MENE
BORGES MANICA E MENE
FLAVIA BERGAMIN DE B
DOC BRASIL
BURH SERVICOS DE INF
CONTATO SEGURO PREVE
CONTE AZEVEDO E SOUZ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4211182 Série UNE, emitido em 01/09/2025

20250922u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04230970	03/09/2025 00:16:51	21U5-JUTU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: KLH4/04 / PIS: 85.37/ COFINS: 394.03/ CSLL: 131.34/ IRRF: 197.01/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 14/10/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Force do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.134,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	197,01	131,34	394,03	85,37

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	13.134,30	2,90%	380,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4211182 Série UNE, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **14/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **01/09/25**	N° Documento **004211182**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **03/09/25**	Nosso Número **109/04944590-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **12.326,55**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **14/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **01/09/25**	N° Documento **004211182**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **03/09/25**	Nosso Número **109/04944590-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **12.326,55**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **34191.09040 94459.042936 80684.630009 1 12340001232655**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **14/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **01/09/25**	N° Documento **004211182**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **03/09/25**	Nosso Número **109/04944590-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **12.326,55**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4219639 Série UNE, emitido em 02/09/2025

20250924u5311379100012 2

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04226789	02/09/2025 15:05:35	2XIM-XKZR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: LRFK/02 / PIS: 31.44/ COFINS: 145.10/ CSLL: 48.37/ IRRF: 72.54/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 27/10/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.836,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	72,54	48,37	145,10	31,44

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.836,50	2,90%	140,25	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 7.254,75 (150,00%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4219639 Série UNE, emitido em 02/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **27/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **02/09/25**	N° Documento **004219639**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **02/09/25**	Nosso Número **109/04940302-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **4.539,05**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Ref. Nota Fiscal Eletrônica, (NF-e), n.° 4226789** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **27/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **02/09/25**	N° Documento **004219639**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **02/09/25**	Nosso Número **109/04940302-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **4.539,05**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Ref. Nota Fiscal Eletrônica, (NF-e), n.° 4226789** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **34191.09040 94030.282936 80684.630009 9 12470000453905**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **27/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **02/09/25**	N° Documento **004219639**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **02/09/25**	Nosso Número **109/04940302-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **4.539,05**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Ref. Nota Fiscal Eletrônica, (NF-e), n.° 4226789** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 35942 Série 1, emitido em 03/10/2025

20251003u11957288000103

Número da Nota	**00035836**
Data e Hora de Emissão	**03/10/2025 10:21:35**
Código de Verificação	**9NZ5-3KLB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.957.288/0001-03** Inscrição Municipal: **4.082.864-6**
Nome/Razão Social: **QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **R JANDIATUBA 506, SALA 129 130 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [9/30] REFERENTE MANUTENCAO DE ACREDITACAO INTERNACIONAL DO MODELO DE GESTAO DO INDSH [9/30]
Vencimento: 24/10/2025

TOTAL NOTA: 2.983,47

- IRRF 1,50% - 44,75
- CSLL 1,00% - 29,83
- COFINS 3,00% - 89,50
- PIS 0,65% - 19,39

VALOR LIQUIDO: 2.800,00

Valor aprox. dos tributos, federais R$401.20, estaduais R$0.00, municipais R$120.03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.983,47

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	**44,75**	**29,83**	**89,50**	**19,39**

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**2.983,47**	**5,00%**	**149,17**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$ 522,11 (17,50%) / IBPT/em...**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 35942 Série 1, emitido em 03/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú BANCO ITAÚ S.A | **341-7** | **34191.09008 16270.071661 14303.380001 1 12440000280000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA	**1661/43033-8**	**R$**		**109/00162700-7**

Endereço
Rua Jandiatuba, 506 - sala 129 B , Vila Andrade - São Paulo/SP - CEP: 15716-150

Número do documento	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor documento
162700	**11957288000103**	**24/10/2025**	**R$ 2.800,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 1901,
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - SÃO PAULO/SP - CEP: 01139-000

Instruções
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
NÃO RECEBER COM VALOR DIFERENTE DO CAMPO VALOR DO DOCUMENTO.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú BANCO ITAÚ S.A | **341-7** | **34191.09008 16270.071661 14303.380001 1 12440000280000**

Local de pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú
Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento: **24/10/2025**

Beneficiário: **QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA** CPF/CNPJ: **11957288000103**
Endereço: **Rua Jandiatuba, 506 - sala 129 B , Vila Andrade - São Paulo/SP - CEP: 15716-150**

Agência / Código Beneficiário: **1661/43033-8**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
03/10/2025	**162700**	**DM**	**N**	**03/10/2025**	**109/00162700-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	**R$**			**R$ 2.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
NÃO RECEBER COM VALOR DIFERENTE DO CAMPO VALOR DO DOCUMENTO.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 1901,
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - SÃO PAULO/SP - CEP: 01139-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2115 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013075** 60
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:22**
Código de Verificação	**JFXW-KEIE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 10/2025
Valor: R$10.415,87

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC CT- Nº. 01/2014

Contrato SEDE.002.2014

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.415,87

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2115 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 10.415,87

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	10.415,87

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179658-1	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.965813 5 12350001041587**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2755	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179658-1

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			10.415,87

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Gestão da Infraestutura de TI	1	R$ 10.415,87

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11804

Valor Total: R$ 10.415,87

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4211206 Série UNE, emitido em 01/09/2025

20250922u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04231017	03/09/2025 00:18:46	W3KA-3CLB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 4536/02 / PIS: 83.13/ COFINS: 383.70/ CSLL: 127.90/ IRRF: 191.84/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 22/09/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Force do ARTIGO 3o. DA LC 116/03/ CONTRATO DE GESTAO N 362/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.789,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	191,84	127,90	383,70	83,13

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.789,90	2,90%	370,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4211206 Série UNE, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018317		09/10/2025	33.244,32

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS SA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09040.94460.192936.80684.630009.7.12300003324432

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
33.244,32	0,00	0,00	33.244,32

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598EEC53E59986A8C26

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

341-1 **34191.09040 94461.422936 80684.630009 1 12300001200333**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
TOTVS MATRIZ	**53113791000122**	**2938 / 06846-3**	**10/10/2025**
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501**		Nº documento **004211206**	Nosso número **109/04944614-2**
Espécie **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **12003,33**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **12003,33**

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211206

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

341-1 **34191.09040 94461.422936 80684.630009 1 12300001200333**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**10/10/2025**
Beneficiário **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**					Agência/Código beneficiário **2938 / 06846-3**
					Nosso número **109/04944614-2**
Data do documento **25/09/2025**	Nº documento **004211206**	Espécie doc. **NF**	Aceite **N**	Data processamento **25/09/2025**	(=) Valor do Documento **12003,33**
Uso do banco	Carteira **109 - I** / Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
2% de multa + 1% de juros ao mês.					(+) Mora / Multa
IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211206					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado **12003,33**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
AV MQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4211193 Série UNE, emitido em 01/09/2025

20250922u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04230992	03/09/2025 00:17:25	PVKB-JAMZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 5642/07 / PIS: 230.25/ COFINS: 1062.68/ CSLL: 354.23/ IRRF: 531.34/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 20/09/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Force do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 35.422,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	531,34	354,23	1.062,68	230,25

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	35.422,82	2,90%	1.027,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4211193 Série UNE, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018303		09/10/2025	12.003,33

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS SA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09040.94461.422936.80684.630009.1.12300001200333

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
12.003,33	0,00	0,00	12.003,33

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659825D9C81D9ED773CC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

341-1 **34191.09040 94460.192936 80684.630009 7 12300003324432**

Beneficiário **TOTVS MATRIZ**		CPF/CNPJ **53113791000122**	Agência/Código do Beneficiário **2938 / 06846-3**	Vencimento **10/10/2025**
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501**			Nº documento **004211193**	Nosso número **109/04944601-9**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **33244,32**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **33244,32**

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211193

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

341-1 **34191.09040 94460.192936 80684.630009 7 12300003324432**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ**						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**						Agência/Código beneficiário **2938 / 06846-3**
						Nosso número **109/04944601-9**
Data do documento **25/09/2025**	Nº documento **004211193**		Espécie doc. **NF**	Aceite **N**	Data processamento **25/09/2025**	(=) Valor do Documento **33244,32**
Uso do banco	Carteira **109 - I**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **2% de multa + 1% de juros ao mês.** **IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211193**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado **33244,32**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
AV MQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/09/25 07:11:01	**09/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA SA**

CPF/CNPJ: **02.101.894/0001-31**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
5229814	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV COPACABANA, 238 / 5 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0103 - PROCESSAMENTO DE DADOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 1,00 - AZUREPLANNAC - AMBIENTE AZURE - CSP NAC

Nro.Pedido Cliente:

Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

Dispensa retenções federais conf. Cosit 243/2017, pois não se trata de serv. desenvolvimento

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
979,38	0,00	0,00	979,38	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
19,59	0,00	0,00	979,38	979,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 642H.1292.6520.7051099-R
Pedido Portal:
Pedido SND: 3191354

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018312		09/10/2025	979,38

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.42497.501017.6.12300000097938

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
979,38	0,00	0,00	979,38

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F3624C076676241A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643 / 0123170	RPS517198

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/10/2025	979,38

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RPS517198	DM	N	17/09/2025	000001442497 5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			979,38

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 42497.501017 6 12300000097938

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RPS517198	DM	N	17/09/2025	000001442497-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			979,38

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/09/25 01:02:04	**09/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA S/A**

CPF/CNPJ: **02.101.894/0004-84**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
5782705	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV. COPACABANA, 238 / 6 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE USO DE PROGRAMAS DE INFORM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 1,00 - EXCHNGEENT11Y1MNAC - EXCHANGE ONLINE (PLAN 2)

PEDIDO SND: 3182376
Nro.Pedido Cliente: 66484
Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
52,71	0,00	0,00	52,71	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
1,05	0,00	0,00	52,71	52,71

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 135U.4592.2851.7218099-U

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018297		09/10/2025	52,71

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.43525.001012.1.12300000005271

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
52,71	0,00	0,00	52,71

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598AF007F6F7ABD6AD1

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643 / 0123170	RP2258090

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/10/2025	52,71

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258090	DM	N	17/09/2025	000001443525 0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			52,71

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 43525.001012 1 12300000005271

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258090	DM	N	17/09/2025	000001443525-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			52,71

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

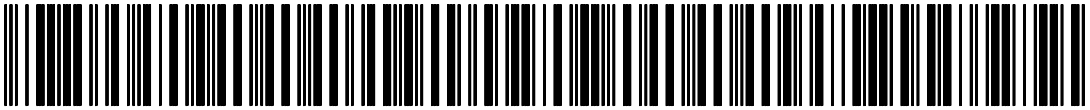
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/09/25 01:01:43	**09/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				CPF/CNPJ
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA S/A				**02.101.894/0004-84**
Inscrição Municipal	**Fone/Fax**	**Simples Nacional**	**Incentivador Cultural**	**E-mail**
5782705	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV. COPACABANA, 238 / 6 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		**23.453.830/0005-01**
Inscrição Municipal	**Fone/Fax**	**E-mail**
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE USO DE PROGRAMAS DE INFORM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 5,00 - EXCHANGESTANDARDNAC - CSP - SUPORTE EXCHANGE ONLINE
Quant. 73,00 - O365BUSPREM1Y1MNAC - MICROSOFT 365 BUSINESS STANDARD
Quant. 2,00 - SHAREPOINTSTA1Y1MNAC - SHAREPOINT (PLAN 1)
Quant. 2.200,00 - SHAREPOINTSTO1Y1MNAC - OFFICE 365 EXTRA FILE STORAGE
Quant. 1,00 - VISIOPLAN1NAC - VISIO ONLINE PLAN 1

PEDIDO SND: 3182369
Nro.Pedido Cliente: 42899
Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
10.791,00	0,00	0,00	10.791,00	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
215,82	0,00	0,00	10.791,00	10.791,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 934S.5933.6132.2620699-Y

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018302		09/10/2025	10.791,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.43524.101011.1.12300001079100

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
10.791,00	0,00	0,00	10.791,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598424537E7A2E13919

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643 / 0123170	RP2258086

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/10/2025	10.791,00

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258086	DM	N	17/09/2025	000001443524 1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			10.791,00

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 43524.101011 1 12300001079100

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258086	DM	N	17/09/2025	000001443524-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			10.791,00

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2312027, emitido em 19/09/2025

20250925u49190507800

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00189411	19/09/2025 13:14:57	K491-XHKE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.065.564/0001-78** Inscrição Municipal: **4.749.854-4**

Nome/Razão Social: **SABER - INSTITUTO BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM**

Endereço: **R CONSELHEIRO CRISPINIANO 53, CONJ 83 - CENTRO - CEP: 01037-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant.: 1.0 - Treinamento teórico de aprendizagem ref. 9/2025 - R$115.00 - Total: R$115.00

Data de vencimento: 10/10/2025
O SABER declara para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da CSL, da COFINS e da contribuição para o PIS/PASEP, ser associação sem fins lucrativos, conforme artigo 64 da Lei nº 9.430/1996 e atualizações e IN da RFB nº 1.234/2012, inciso III e art. 4º.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 115,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	115,00	5,00%	5,75 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2312027, emitido em 19/09/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018304		09/10/2025	115,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SABER

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
18.065.564/0001-78

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.42324.60000.272488.17000.007504.1.12300000011500

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
115,00	0,00	0,00	115,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598968736D200E7D5E5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Bradesco

Bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod. Beneficiário:	Data de Emissão:	Data de Vencimento
SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM CNPJ:18.065.564/0001-78 Rua Conselheiro Crispiniano, 53 CENTRO São Paulo		**19/09/2025**	**10/10/2025**
Pagador:	Nosso Número:	Número Documento:	Valor Documento
Inst. Nac. de Desenv. Social e Hum	**26/00.002.724.817-7**	**00002724817**	**R$ 115,00**

Referência:

Estabelecimento: SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM / Referência do Pedido: 00002724817

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23790.42324 60000.272488 17000.007504 1 12300000011500

Local de Pagamento	**Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.				Data de Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM** SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM CNPJ:18.065.564/0001-78 Rua Conselheiro Crispiniano, 53 CENTRO São Paulo					Agência / Cód. do Beneficiário
Data Documento **19/09/2025**	N° Documento **00002724817**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **19/09/2025**	Nosso Número **26/00.002.724.817-7**
Uso do Banco	Cip / Carteira **865** / **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 115,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Sr. Caixa: Considere este boleto como válido para recebimento após vencimento.
Após o vencimento multa de 10 por cento sobre o valor do título. Cobrar juros de 0,105050% ao dia após o vencimento.
Boleto referente a nota fiscal 189411

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado

Pagador: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano
Av. Marquês de São Vicente, 576 Cj. 1901
01139-000 São Paulo SP 23.453.830/0005-01
Sacador/Avalista: SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250924u12585104000194

Número da Nota **00000042**
Data e Hora de Emissão **24/09/2025 14:35:25**
Código de Verificação **2LE4-PWWR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.585.104/0001-94** Inscrição Municipal: **4.154.246-0**
Nome/Razão Social: **RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA**
Endereço: **AL OLGA 422, CONJ 35 - BARRA FUNDA - CEP: 01155-040**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de consultoria e assessoria em custos hospitalares corporativos - Competência SETEMBRO/2025 | Vencimento: dia 05/10/2025

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO ITAU
AGENCIA 0428
CONTA CORRENTE 98846-3
CHAVE PIX 12.585.104/0001-94

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018355		09/10/2025	25.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA

CNPJ/CPF
12.585.104/0001-94

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00428	00000000000000988463	25.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65982A279D9EB30394AF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u18349942843

Número da Nota
00000328
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 09:15:50
Código de Verificação
EXIE-RBDZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.177.655/0001-60** Inscrição Municipal: **5.521.970-5**
Nome/Razão Social: **Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ. 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados

Não sujeito às retenções federais de IRRF e CSRF, por não se enquadrar nas atividades dispostas no Art. 714, §1º do Decreto 9.580/2018, sobretudo nas exceções do inciso XXIV.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 70.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**70.000,00**	**2,00%**	**1.400,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018323		09/10/2025	65.440,01

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
Q E S MEDICINA

CNPJ/CPF
25.177.655/0001-60

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00429	00000000000000078058	65.440,01

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659865C2E2BF73C42414

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251002u58799685000168

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00004668	**02/10/2025 08:43:01**	**H8PA-VEMG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.799.685/0001-68** Inscrição Municipal: **9.512.231-1**
Nome/Razão Social: **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES**
Endereço: **R CARAMURU 417, CONJ 37 - SAUDE - CEP: 04138-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários de auditoria das demonstrações financeiras de 2024 e de 2025, conforme contrato.

A partir de outubro/2025, houve inclusão de 5 unidades ao escopo de auditoria.

Parcela 16 de 24.
Valor liquido a pagar .... R$ 9.588,34

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.216,67

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	153,25	102,17	306,50	66,41

Código do Serviço
03433 - Auditoria (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.216,67	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04155.130190 06430.070000 2 12440000958834

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **24/10/2025**
Beneficiário **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENT** **CNPJ/CPF:** 58.799.685/0001-68 RUA CARAMURU, 417, CJ 37 , 04138001 - SA#DE - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0190/64300-7
Data do documento 02/10/2025	Núm. do documento 4668		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2025	Nosso Número 157 / 00041551 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.588,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES SAO VICENTE, 576 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04155.130190 06430.070000 2 12440000958834

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **24/10/2025**
Beneficiário **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENT** **CNPJ/CPF:** 58.799.685/0001-68 RUA CARAMURU, 417, CJ 37 , 04138001 - SA#DE - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0190/64300-7
Data do documento 02/10/2025	Núm. do documento 4668		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2025	Nosso Número 157 / 00041551 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.588,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES SAO VICENTE, 576 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2312026, emitido em 19/09/2025

20250925u49190507800

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
01758522	19/09/2025 11:26:28	LJ6Z-MGSD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.704.396/0001-83** Inscrição Municipal: **3.483.341-2**

Nome/Razão Social: **NUBE NUCLEO BRASILEIRO DE ESTAGIOS LTDA**

Endereço: **R BR DE ITAPETININGA 140, SALA 24 - REPUBLICA - CEP: 01042-906**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant.: 2.0 - Fornecimento de estagiários ref. 9/2025 - R$170.14 - Total: R$340.28

Data de vencimento: 10/10/2025

Em cumprimento a Lei 12.741/2012, os impostos incidentes nesta NF são:
ISS: conforme destacado - PIS: 1,65% - Cofins: 7,60%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 340,28

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	340,28	2,00%	6,80	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2312026, emitido em 19/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018308		09/10/2025	340,28

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
NUBE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.704.396/0001-83

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.42324.60000.271068.91020.069000.1.12300000034028

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
340,28	0,00	0,00	340,28

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983516C393CAEBBAFD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Bradesco

Bradesco |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA** Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo	Agência/Cod. Beneficiário:	Data de Emissão: **19/09/2025**	Data de Vencimento **10/10/2025**
Pagador: **Inst. Nac. de Desenv. Social e Hum**	Nosso Número: **26/00.002.710.691-7**	Número Documento: **00002710691**	Valor Documento **R$ 340,28**

Referência:
Estabelecimento: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA / Referência do Pedido: 00002710691

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2|

23790.42324 60000.271068 91020.069000 1 12300000034028

Local de Pagamento **Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Data de Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA** Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo					Agência / Cód. do Beneficiário
Data Documento **19/09/2025**	N° Documento **00002710691**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **19/09/2025**	Nosso Número **26/00.002.710.691-7**
Uso do Banco	Cip **865** / Carteira **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 340,28**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento Sr. Caixa: Considere este boleto como válido para recebimento após vencimento. Após o vencimento multa de 10 por cento sobre o valor do título. Cobrar juros de 0,105050% ao dia após o vencimento. Boleto referente a nota fiscal 1758522					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano Av. Marquês de São Vicente, 576 Cj. 1901 01139-000 São Paulo SP 23.453.830/0005-01 Sacador/Avalista: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2312029, emitido em 19/09/2025

20250925u49190507800

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
01758521	19/09/2025 11:26:28	4LDT-HQ1W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.704.396/0001-83** Inscrição Municipal: **3.483.341-2**

Nome/Razão Social: **NUBE NUCLEO BRASILEIRO DE ESTAGIOS LTDA**

Endereço: **R BR DE ITAPETININGA 140, SALA 24 - REPUBLICA - CEP: 01042-906**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant.: 1.0 - Gestão de aprendizes ref. 9/2025 - R$115.00 - Total: R$115.00

Data de vencimento: 10/10/2025

Em cumprimento a Lei 12.741/2012, os impostos incidentes nesta NF são:
ISS: conforme destacado - PIS: 1,65% - Cofins: 7,60%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 115,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	115,00	5,00%	5,75	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2312029, emitido em 19/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018310		09/10/2025	115,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
NUBE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.704.396/0001-83

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.42324.60000.271068.88020.069006.6.12300000011500

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
115,00	0,00	0,00	115,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598332D223B508C5AF4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Bradesco

Bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod. Beneficiário:	Data de Emissão:	Data de Vencimento
NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo		**19/09/2025**	**10/10/2025**
Pagador:	Nosso Número:	Número Documento:	Valor Documento
Inst. Nac. de Desenv. Social e Hum	**26/00.002.710.688-7**	**00002710688**	**R$ 115,00**

Referência:

Estabelecimento: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA / Referência do Pedido: 00002710688

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23790.42324 60000.271068 88020.069006 6 12300000011500

Local de Pagamento	**Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.				Data de Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA** Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo					Agência / Cód. do Beneficiário
Data Documento **19/09/2025**	N° Documento **00002710688**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **19/09/2025**	Nosso Número **26/00.002.710.688-7**
Uso do Banco	Cip **865** / Carteira **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 115,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Caixa: não receber após a data de vencimento
Sr. Caixa: Considere este boleto como válido para recebimento após vencimento.
Após o vencimento multa de 10 por cento sobre o valor do título. Cobrar juros de 0,105050% ao dia após o vencimento.
Boleto referente a nota fiscal 1758521

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado

Pagador: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano
Av. Marquês de São Vicente, 576 Cj. 1901
01139-000 São Paulo SP 23.453.830/0005-01
Sacador/Avalista: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u08530725000101

Número da Nota
00000417
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 08:39:43
Código de Verificação
86S4-PIEB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

18° TAC - Advocacia de Partido - Defesa do contratante nos processos e pareceres trabalhistas no mês de 09/2025.

Vencimento: 09/10/2025

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 96.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 16.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018335		09/10/2025	16.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS

CNPJ/CPF
08.530.725/0001-01

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00895	00000000000000865591	16.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659824FAF229AEBBFA8F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u08530725000101

Número da Nota
00000418
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 08:43:33
Código de Verificação
M3JR-ZMCV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cálculos Judiciais no mês de 09/2025.

SORRISO - Proc. 256/18
ANÁPOLIS - Proc. 11161/23 e 166/25.

Vencimento: 09/10/2025

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 900,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018336		09/10/2025	900,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS

CNPJ/CPF
08.530.725/0001-01

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00895	00000000000000865591	900,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65980495F22FDAF98323

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUQUITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000091	25/09/2025

Data e Hora de Emissão: **25/09/2025 10:28:55**

Código de Verificação: **LYTEFA-000091/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.866.008/0001-02** Inscrição Municipal: **8555** Insc.Est./RG: **ISENTA**

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA MARIANI**

Endereço: **RUA 06 07, - JACUBA - CEP: 06950000**

E-mail: **MARCIA.MARIANI@SIAMBIENTAL.COM.BR**

Telefone: **(11) 98866-9627** Celular: **(11) 98866-9627**

Município: **JUQUITIBA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Endereço: **AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 0113900**

Email: Telefone:

Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. 09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 60.000,00

Código do Serviço: 17.10
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
60.000,00	2,00	1200,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
900,00	0,00	1800,00	600,00	390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfsejuquitiba.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **JUQUITIBA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **MARCIA CRISTINA MARIANI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000091 -** Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018322		09/10/2025	56.310,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MARCIA CRISTINA MARIANI ME

CNPJ/CPF
15.866.008/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00422	00000000000001245945	56.310,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659803CC1B74276C95BE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DE VARGEM GRANDE PAULISTA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	21 / NF-e	**Emissão**	09/09/2025 16:57:14	**Incidência**	Vargem Grande Paulista (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/09/2025	**Código de verificação**	1GVS.WW62.NSMV.4EXB	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: M144 MOVEIS LTDA

CPF / CNPJ: 51.774.272/0001-80 **Reg.:** Simples

Endereço: R. SAO PAULO DAS MISSOES, 332 ******** - Bairro: CHACARA SAO PAULO - Cep: 06730000

Telefone: (11) 5199-9244 **Município:** Vargem Grande Paulista - SP **País:** Brasil

Insc. Mun.: 1406000187 **Cod. Mob.:** 013510 **Insc. Est.:** 720.115.227.110

Email:

Nome Fant.: M144 MOVEIS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Reg.:**

Endereço: Av. MARQUES DE SÃO VICENTE, 576 CONJ 1901 - Bairro: Várzea da Barra Funda - Cep: 01139---000

Telefone: **Município:** São Paulo - SP **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:**

Email:

Código do Serviço/Atividade

14.06.1 - Serviços de montagem de móveis de qualquer material (2,3364719 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviço de Marcenaria	R$ 8.299,33	1,00	R$ 8.299,33

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.299,33	0,00	0,00	8.299,33	2,3364719 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	193,91	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.299,33**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:M144 MOVEIS LTDA

Recebi(emos) de **M144 MOVEIS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 21, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1GVS.WW62.NSMV.4EXB

Data: / / Assinatura:

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 8.299,33

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Rafael Vinicius Ortega

Chave
426.717.458-00

CPF/CNPJ
426.717.458-00

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN696119512

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE066DB7B4AF79D84A9A8A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Chave de Acesso da NFS-e
35503082227107247000168000000000002825098059435972

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
28	22/09/2025	22/09/2025 10:01:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
48	900	22/09/2025 10:01:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
27.107.247/0001-68	-	(11) 3969-4798

Nome / Nome Empresarial
JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO 22636951849

E-mail
santouro@terra.com.br

Endereço	Município	CEP
JOAQUIM NORBERTO, 453, VILA PAULICEIA	São Paulo - SP	2301100

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.04 - Redação, edição, revisão e congêneres.	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de redação, edição e digitação.

Dados Bancarios:
Bradesco
Ag. 2668
CC: 62422-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20251956	25/09/2025 às 10:50:08	25/09/2025	159363309

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT SOLUTIONS LTDA**

Telefone:

CPF/CNPJ: **03.339.370/0001-46**

Inscrição Municipal: **24084**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**

CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**

E-mail: **aw@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**

Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Avenida Marques De Sao Vicente, 576, Conj 1901 - Varzea Da Barra Funda**

CEP: **01139-000**

Município/UF: **SAO PAULO/SP**

E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.
Mensalidade dos servicos de manutencao para correcao de erros e falhas, atualizacao tecnologica e implementacao de melhorias e, servico de suporte para orientacoes de uso do(s) produto(s) contratado(s) referente ao mes de OUTUBRO de 2025.

Vencimento 10/10/2025

Banco do Brasil - 001
Ag 0139-2
C/C 28276-6

Percentual aproximado dos tributos (17,43%)

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retençoes		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 906,37	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 906,37

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 906,37	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 906,37	(x)	2,5000	(=)	R$ 22,66

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018307		09/10/2025	906,37

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
INTERACT SOLUTIONS LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
03.339.370/0001-46

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
041 - BCO DO ESTADO DO RS S A

Código de Barras
04192.10273.00701.091001.37664.140284.2.10230000090637

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
906,37	0,00	0,00	906,37

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65984C1D5B4E204EAA2B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Interact solutions

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário				Vencimento
INTERACT SOLUTIONS LTDA. CNPJ: 03.339.370/0001-46 RUA CARLOS FETT FILHO 47, SALA 302 LAJEADO / 95900-038 / RS				10/10/2025 Valor do Documento 906,37
(-) Desconto	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Emissão	Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número		Número do Documento
25/09/2025	0270.06 / 070109.1.47	00376641.70		0037664

DADOS DO PAGADOR

Nome do Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço
Avenida Marques De Sao Vicente 576 Conj 1901 / 01139000 - Sao Paulo - SP

Local

Mensagem
Fornecimento de Software

Cessão de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customização.
Mensalidade dos serviços de manutenção para correção de erros e falhas, atualização tecnológica e implementação de melhorias

Vencimento 10/10/2025

Banco do Brasil - 001

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Banrisul | 041-8 | 04192.10273 00701.091001 37664.140284 2 10230000090637

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VCTO. PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANRISUL						10/10/2025
Beneficiário						Agência / Cód. Beneficiário
INTERACT SOLUTIONS LTDA. CNPJ: 03.339.370/0001-46						0270.06 / 070109.1.47
Data Documento	Nº Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/09/2025	0037664		DS	NÃO	25/09/2025	00376641.70
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	18-019	R$				906,37

Instruções
Valores expressos em Reais.
Após vencimento cobrar multa moratória de 2% e 1% de juro/mês.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Avenida Marques De Sao Vicente 576 Conj 1901 / 01139000 - Sao Paulo - SP

Sacador / Avalista

Cód. de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250924u42980815000124

Número da Nota	**00000061**
Data e Hora de Emissão	**24/09/2025 09:13:03**
Código de Verificação	**BEJD-2SXC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.980.815/0001-24** Inscrição Municipal: **7.024.491-0**
Nome/Razão Social: **ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Endereço: **R DAS TAQUARAS 193 - VILA SANTA CATARINA - CEP: 04370-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM 09/2025.

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 36597534-1
CNPJ: 42.980.815/0001-24
Nome: ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.200,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018321		09/10/2025	11.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE

CNPJ/CPF
42.980.815/0001-24

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000385975341	11.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659826009365D885D961

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5478 Série NFSE, emitido em 01/10/2025

20251001u10429717000107i23453830000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00005476	01/10/2025 11:22:23	NSPW-74MK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.429.717/0001-07** Inscrição Municipal: **3.824.763-1**
Nome/Razão Social: **IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.**
Endereço: **R JANDIATUBA 506, CONJ 605 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Estudo Anual de Remuneracao e Beneficios Idee 2023

Nao Sujeito a retencao de INSS, conf. INF. SRF 03 de 14/07/2005 - Decreto 3.048/99

CREDITO EM CONTA CORRENTE CONFORME DADOS ABAIXO:
Banco Itau - (341)
Agencia 1661-8
C/C.: 27.647-5

Parcela 1/3 - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 5.969,63 = Total R$ 5.969,63.

Contrato N. PROJETO 23.01.001-54 - Ref. Out/2025 - Vencto. 15/10/2025

Valor Liquido R$ 5.602,50
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.969,63

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	89,54	59,70	179,09	38,80

Código do Serviço
03085 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.969,63	2,00%	119,39	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.047,08 (17,54%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5478 Série NFSE, emitido em 01/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018329		09/10/2025	5.602,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

CNPJ/CPF
10.429.717/0001-07

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	01661	00000000000000276475	5.602,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659896E7727A918EAECA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
www.anapolis.go.gov.br

Número da Nota Fiscal
84

Agência de Notícias Anápolis Ltda
Ana Agência de Notícias
Senador José Lourenço Dias, 2513 - Setor Central, 2o, Andar, Sala 14
CEP: 75.023-160 Anápolis-GO
E-mail: jornalestadodegoiasonline@gmail.com
Inscrição Municipal: 103756 | CNPJ: 46.368.195/0001-28

Data de Geração da NFS-e	**21/09/2025 14:37:45**
Data de Competência/Emissão	**21/09/2025**
Código de Autenticidade	**E928C0EC0**
Responsável pela Retenção	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Exigibilidade ISS	Número do Processo	Tipo RPS	Data de Emissão RPS	Número
Exigível		RPS - Recibo Provisório de Serviço	21/09/2025	84

Prestação de Serviço	Incidência de ISS
Anápolis - GO	Anápolis - GO

Dados do Tomador

CPF / CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Municipal
23.453.830/0005-01	Instituto Nacional de Dese Social e Humano	

Logradouro	Nº	Bairro	Complemento
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE - ANTIGO Nº 10 CJ 1016	0	VARZEA DA BARRA FUNDA	

CEP	Cidade	UF	Telefone	E-mail
01.139-000	São Paulo	SP	(62) 3902-1020	

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços de Assessoria de Comunicação e Informação no período de 21.08 a 20.09.2025

Dados Bancários:

Banco C6: 336
Agência: 0001
C/C: 18258967-6
CHAVE PIX: 46.368.195/0001-28

Tributação

Código Tributação Município	Código NBS
3.00 % - 7319-0/03 - Marketing direto	
CNAE	**Serviço LC 116/2003**
7319003 - Marketing direto	17.06 – Propaganda e publicidade, inclusive promo...

Valor Total Serviços	Base de Calculo	Ded. Base de Calc.	Desc. Condicionado	Desc. Incondicionado	Valor Serviços	Aliquota	Valor ISS
R$ 7.800,00	R$ 7.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00	2,01	R$ 156,78

ISS Retido	PIS	CSLL	COFINS	INSS	IRRF	ISS Retido	Outras Retenções	**Total Retenções**	**Valor Líquido**
Não	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**

Outras Informações

I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II-"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Para verificar a autenticidade da nota acesse **www.portalnfse.com.br**

Recibo

RECEBI(EMOS) DE **AGÊNCIA DE NOTÍCIAS ANÁPOLIS LTDA** O SERVIÇO REF. NFS-E Nº **84** E CODIGO DE AUTENTICIDADE **E928C0EC0**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018351		09/10/2025	7.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AGENCIA DE NOTICIAS ANAPOLIS

CNPJ/CPF
46.368.195/0001-28

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000182589676	7.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598B2ED487611D94098

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u13232692000145i23453830000170

Número da Nota **00002863**
Data e Hora de Emissão **22/09/2025 12:29:24**
Código de Verificação **MMEH-DQUL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação do serviço de Assessoria e consultoria referente a setembro/2025 para as instituições administradoras pelo Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano –INDSH:

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	600,00	400,00	1.200,00	260,00

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	40.000,00	5,00%	2.000,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 6.628,00 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018328		09/10/2025	37.540,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido
INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIEN

CNPJ/CPF
13.232.692/0001-45

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0935
Conta	00000000000130009222

Número do Documento
900018328
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598192E72DE10E7CCEE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Chave de Acesso da NFS-e
35290052246960471000142000000000008225090847342851

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
82	29/09/2025	29/09/2025 13:22:49

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
116	900	29/09/2025 13:22:49

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.960.471/0001-42	-	(14) 9914-9337

Nome / Nome Empresarial
46.960.471 ANA CARLA TORRES NAVARRO

E-mail
ANACARLA@ADTLOGISTICAJURIDICA.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RIO CLARO, 387, CASCATA	Marília - SP	17515-010

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Marília - SP	-

Descrição do Serviço
Atos de setembro.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Marília - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 896,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 896,50	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 896,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018345		09/10/2025	896,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
ANA CARLA MARCUCI TORRES

CNPJ/CPF
46.960.471/0001-42

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0077/00416968	00001	00000000000261432699	896,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983B5E67546439F4FB

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u13250313000140

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002813	25/09/2025 17:21:17	P7US-BYWA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 21/08/2025 a 20/09/2025

Projeto: Suporte RH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.064,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,96	120,64	361,92	78,42

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.064,00	2,90%	349,85	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018300		09/10/2025	11.322,06

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
13.250.313/0001-40

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.04230.690283.73190.990009.1.12300001132206

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
11.322,06	0,00	0,00	11.322,06

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659886BA20A89200AD94

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04230.690283 73190.990009 1 12300001132206

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002813		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042306 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.322,06**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04230.690283 73190.990009 1 12300001132206

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002813		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042306 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.322,06**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u13250313000140

Número da Nota
00002814
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 17:24:10
Código de Verificação
H1PW-ALVX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 21/08/2025 a 20/09/2025

Projeto: Suporte Financeiro

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.282,02

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	184,23	122,82	368,46	79,83

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.282,02	2,90%	356,17	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018299		09/10/2025	11.526,68

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
13.250.313/0001-40

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.04230.770283.73190.990009.7.12300001152668

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
11.526,68	0,00	0,00	11.526,68

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C5EAD13D792A5F93

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04230.770283 73190.990009 7 12300001152668**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002814		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042307 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.526,68**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04230.770283 73190.990009 7 12300001152668**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002814		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042307 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.526,68**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	**00000000623 / A1**
Data e Hora da Emissão	**25/09/2025 08:45:44**
Competência	**9/2025**
Código de Verificação	**H53Y-WHCP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE**	UF:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO**	UF:	**SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme cláusula 1.1 do quarto termo aditivo do contrato 04-241/2023, pela disponibilização da Plataforma HSP como serviço, conforme objeto disposto no referido contrato, em favor do(s) CONTRATANTE(s) constante(s) no contrato aditado, representados nesta nota fiscal pelo tomador de serviço acima identificado.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 26.295,55

Código do Serviço:
1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
26.295,55	**26.295,55**	**2,00 %**	**0,00**	**525,91**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**170,92**	**788,87**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
394,43	**262,96**	**0,00**	**0,00**	**24.678,37**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000623 / A1, EMITIDA EM 25/09/2025 NO VALOR DE R$ 26.295,55.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018325		09/10/2025	24.678,37

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	24.678,37

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659861EB1F33314B220F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	**00000000624 / A1**
Data e Hora da Emissão	**25/09/2025 08:52:34**
Competência	**9/2025**
Código de Verificação	**9WSY-IKAN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE**	UF:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO**	UF:	**SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2405050, pela disponibilização da Plataforma HSP/Custos como serviço.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 25.000,00

Código do Serviço:
1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
25.000,00	**25.000,00**	**2,00 %**	**0,00**	**500,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**162,50**	**750,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
375,00	**250,00**	**0,00**	**0,00**	**23.462,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000624 / A1, EMITIDA EM 25/09/2025 NO VALOR DE R$ 25.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018326		09/10/2025	23.462,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	23.462,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65980F43CF7ADF8428C0

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	**00000000625 / A1**
Data e Hora da Emissão	**25/09/2025 08:58:38**
Competência	**9/2025**
Código de Verificação	**DQSH-HR5X**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE** UF: **SC**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO** UF: **SP**		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2412054, pela disponibilização da Plataforma HSP/Suprimentos como serviço.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 15.000,00

Código do Serviço:
1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
15.000,00	**15.000,00**	**2,00 %**	**0,00**	**300,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**97,50**	**450,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
225,00	**150,00**	**0,00**	**0,00**	**14.077,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000625 / A1, EMITIDA EM 25/09/2025 NO VALOR DE R$ 15.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018327		09/10/2025	14.077,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	14.077,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598812841AD3E990215

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	1161
Data e Hora de Emissão	24/09/2025 16:11:18
Código de Verificação	SKB03D0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANICA / MENEGAT ADVOGADOS
CPF / CNPJ: 17.504.775/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 14 0659130-2
Endereço: PADRE ANCHIETA, 002050 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730000 **Tel.:** 41 - 96480467
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** luciana@manicamenegat.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Av. Marquês de São Vicente, 576 - COMPLEMENTO: 1901 - BAIRRO: Barra Funda
Município: SAO PAULO **UF:** SP **Email:** financeiro.sede@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de advocacia conforme contrato.
Valor aproximado dos tributos 20%.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 56.593,72

VALOR TOTAL DA NOTA - R$56.593,72

Código da Atividade

17 - 14 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	56.593,72	5,00	2.829,68	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 13/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018347		09/10/2025	56.593,72

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MANICA MENEGAT ADVOGADOS

CNPJ/CPF
17.504.775/0001-05

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	01519	00000000000000566373	56.593,72

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986A07365D7F3C6D60

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	1162
Data e Hora de Emissão	24/09/2025 16:12:48
Código de Verificação	35A03D0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANICA / MENEGAT ADVOGADOS
CPF / CNPJ: 17.504.775/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 14 0659130-2
Endereço: PADRE ANCHIETA, 002050 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730000 **Tel.:** 41 - 96480467
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** luciana@manicamenegat.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Av. Marquês de São Vicente, 576 - COMPLEMENTO: 1901 - BAIRRO: Barra Funda
Município: SAO PAULO **UF:** SP **Email:** financeiro.sede@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Elaboração de parecer jurídico conforme contrato. Parcela 1420
O valor aproximado dos tributos é 20%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 5.800,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$5.800,00

Código da Atividade

17 - 14 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	5.800,00	5,00	290,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018346		09/10/2025	5.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MANICA MENEGAT ADVOGADOS

CNPJ/CPF
17.504.775/0001-05

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	01519	00000000000000566373	5.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598AF9E032FD90D5342

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u42808190001020234538300001 70

Número da Nota	**00000046**
Data e Hora de Emissão	**24/09/2025 09:10:28**
Código de Verificação	**H8DZ-PLQ3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.980.819/0001-02** Inscrição Municipal: **7.024.494-4**
Nome/Razão Social: **FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAC**
Endereço: **R IANDU 97 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05121-150**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA COMPETÊNCIA 09/2025.

BANCO C6 S.A. - 336
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 10200964-3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 28.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018330		09/10/2025	28.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE

CNPJ/CPF
42.980.819/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000102009643	28.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598642E39CC9F5CB6F8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1881 Série NFSE, emitido em 30/09/2025

20251008u04101584000142

Número da Nota	**00008584**
Data e Hora de Emissão	**30/09/2025 11:03:21**
Código de Verificação	**PR7T-4MA7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.101.584/0001-42** Inscrição Municipal: **2.968.591-5**
Nome/Razão Social: **DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**
Endereço: **R CELSO DE AZEVEDO MARQUES 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico prestado de custodia fisica de documentos - Vencimento 15/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.341,73

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07927 - Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1881 Série NFSE, emitido em 30/09/2025;

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00156.170375 83981.010008 9 12350000134173

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42 **R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP**	**0378/39810-1**	**R$**		**109/00001561-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8584	**04.101.584/0001-42**	**15/10/2025**	**1.341,73**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01

Demonstrativo — Autenticação mecânica

DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES , 683 - CEP: 03122-010 - PARQUE DA MOOCA - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 1974 / Nota Fiscal 8584. Refere-se ao documento RPS 1881.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00156.170375 83981.010008 9 12350000134173

Local de pagamento

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **15/10/2025**

Beneficiário **DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42**
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0378/39810-1**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/09/2025	**8584**	**DS**	**N**	**30/09/2025**	**109/00001561-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**1.341,73**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após vencimento cobrar multa de 6%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01
AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA
São Paulo - SP - CEP: 01139-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
01/10/2025 15:15:58	**10/2025**	**10064 / U**	**01/10/2025**	**499 / 1**	**t5GypAoHY**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **26.356.119/0001-95**

Inscrição Municipal: **361107**

Nome/Razão Social: **BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA**

E-mail: **sueli@grupopanna.com.br**

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA 660 SALA 125 ANDAR 12 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18035-060**	**(15) 3238-2020**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal: **-**

Nome/Nome: **Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano**

E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

Endereço: AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE 576 CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO PAULO / SP BRASIL	**SP**	**01139-000**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELECAO.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **631940000 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET**

Serviço: **01.03 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS, IMAGENS, VDEOS, PGINAS**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
4.116,29	**0,00**	**0,00**	**4.116,29**	**5,000000**	**205,81**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
4.116,29	**0,00**	**0,00**	**4.116,29**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018320		09/10/2025	4.116,29

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
Indsh Inst Nacional De Desenv Social E

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
26.356.119/0001-95

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
403 - CORA SCFI

Código de Barras
40390.00007.26356.119011.53164.805011.7.12300000411629

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
4.116,29	0,00	0,00	4.116,29

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598B152E7F0DE7D1310

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

Valor
R$ 4.116,29

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário

Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda
CNPJ 26.356.119/0001-95

Descrição

Burh Plano De Recrutamento E Seleção.
BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO.

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 102,91 **5,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 26356.119011 53164.805011 7 12300000411629

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 01/10/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 26356.119011 53164.805011 7 12300000411629**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **10/10/2025**
Beneficiário: Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 26.356.119/0001-95		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 01/10/2025	Nr. do Documento: 153164805		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 263561190153164805
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **4.116,29**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 102,91 e juros de 5,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano - CNPJ 23.453.830/0005-01					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº 2025/22901	Emitida em: 01/10/25 02:50	Competência 01/10/2025	Código de Verificação 957e2c00

CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA
CNPJ: 10.916.727/0001-77 INSC. MUNICIPAL: 251.162.2.3
AVENIDA CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - 90480000
Porto Alegre - RS
51 30861800 faturamento@contatoseguro.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 INSC. MUNICIPAL: 4.302.867-5
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Marques de São Vicente, 576 - BARRA FUNDA - 01139-000
São Paulo - SP
giovana.cunha@indshsaude.org.br

Discriminação dos Serviços

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação
Valor referente a mensalidade do Canal de Denúncias.

Data do Vencimento: 11/10/2025
Competência do Serviço: outubro de 2025

Código de Tributação Municipal:

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem da Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

1.05 / Licenciamento de uso de programa de computação

Cod/Município da incidência do ISSQN:	**Natureza da Operação:**
14902	Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$2.893,00	**Valor dos Serviços:**	R$2.893,00
(-) Descontos:	R$0,00	**(-) Deduções:**	R$0,00
(-) Retenções Federais:	R$0,00	**(-) Desconto Incondicionado**	R$0,00
(-) ISS Retido na Fonte	R$0,00	**(=) Base de Cálculo**	R$2.893,00
Valor Líquido:	2.893,00	**(*) Alíquota**	2,00
		(=) Valor ISS	R$57,86

Retenções Federais: PIS: R$0,00 COFINS: R$0,00 CSLL: R$0,00 IR: R$0,00 INSS: R$0,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018314		09/10/2025	2.893,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
CONTATO SEG P R EMPRESARIAIS

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
10.916.727/0001-77

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.05482.619268.61376.200004.4.12310000289300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.893,00	0,00	0,00	2.893,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A6A91CDC9B5AF9AA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/10/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	54826	01	N	01/10/2025	000548261

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/22901

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de caixa**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/10/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	54826	01	N	01/10/2025	000548261

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/22901

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 05482.619268 61376.200004 4 12310000289300

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/10/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	54826	01	N	01/10/2025	000548261

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/22901

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: 0800 644 0156 - https://www.fazenda.df.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFSe

Número da Nota Fiscal
141

331

CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS
SIG QD 1 LT 495, 505 E 515 SL 307
Zona Industrial - Brasília-DF - 70610410
Telefone: 6137970390
E-mail: leonardo@conteazevedosouza.adv.br
CPF/CNPJ: 28150862000110
Inscrição Municipal: 0781896100147

Dt. de Emissão
24/09/2025 15:56:20

Dt. de Competência
24/09/2025

Cód. de Autenticidade
48215F7AF

Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	333	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	24/09/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
5300108 - Brasília	5300108 - Brasília

Dados do tomador de Serviços

CPF/CNPJ: 23453830000501 **IM:**
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
Endereço: MARQUES DE SAO VICENTE **Número:** 576
Complemento: CONJ 1901 **Bairro:** VARZEA DA BARRA FUNDA
CEP: 01139000 **Cidade/UF:** São Paulo - SP
Telefone: 1136725136 **E-mail:** indsh.gov@indshsaude.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos serviços

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1714 - 17.14 - Advocacia.	**0,00%**	1714		6911701

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.474,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.474,62	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.474,62**

Construção Civil **Cód. Obra:** **Art.:**

Informações complementares

Audiências realizadas entre 25/08 a 25/09, conforme relatório enviado em 25/09.

Banco Itaú - 341
Agência - 0919
Conta - 36070-1
PIX CNPJ 28150862000110
Trib aprox: R$ 198,34 Federal e R$ 73,73 Municipal
Fonte: IBPT BEA5CD

DECLARAÇÃO PESSOAS JURÍDICAS OPTANTES PELO SIMPLES NACIONAL

Ilmo. Sr.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS, com sede no(a): SIG QD 1 LT 495, 505 E 515 SL, 307, Zona Industrial, CEP: 70610410, Brasília - DF, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28150862000110, DECLARA, para fins de não incidência na fonte do IRRF, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 30 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Brasília - DF, 24 de Setembro de 2025

Atenciosamente,

LEONARDO CONTE AZEVEDO DE SOUZA

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018352		09/10/2025	1.474,62

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
CONTE AZEVEDO

CNPJ/CPF
28.150.862/0001-10

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00919	00000000000000360701	1.474,62

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A8638A8E3110FE63

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ANEXO III

CÓPIAS CONTRATOS TERCEIROS

ADVEN COMEÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES

..

ADVEN
TECNOLOGIA

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 135 / 2025

2º ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES ABAIXO QUALIFICADAS

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, estabelecida na Avenida Marquês de São Vicente, 576, Conj. 1901 - Barra Funda - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o Nº 23.453.830/0005-01, através do seu representante legal **Sr. José Carlos Rizoli**, CPF 171.893.228-68, denominada LOCATÁRIA;

e de outro lado

ADVEN COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 05.791.610/0001-74 e CF/DF sob nº 07.447.061/001-11, estabelecida na com sede na cidade de Brasília, no Distrito Federal, na SCRN 712/713, Bloco D, Loja 06, representada pelo sócio administrador **Ivan da Silveira Lourenço Júnior**, brasileiro, RG: 1147428 SSP-DF e inscrito no CPF n° 665.561.801-06, denominando-se a partir de agora simplesmente LOCADORA, na melhor forma do direto, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS QUANTIDADES

1.1. Alterar o **"Anexo B"** pelo **"Anexo C"** mantendo todas as demais cláusulas do contrato inalteradas.

Brasília – DF, 10 de Setembro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/09/2025 15:17:45 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli

Assinado eletronicamente por:
Ivan da Silveira Lourenco Junior
CPF: 665.561.801-06
Data: 09/09/2025 15:23:35 -03:00
DigiForte

ADVEN COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
Ivan da Silveira Lourenço Júnior

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Ivan da Silveira Lourenco Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

ICP Brasil

ADVEN TECNOLOGIA

Contrato nº 135 / 2025

"ANEXO C" - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - CNPJ: 23.453.830/0005-01

Parte integrante do "Instrumento Particular de Locação de Equipamentos", assinado entre as partes em 16/06/2025

				VALOR FIXO MENSAL [1]				
Item	Marca	Modelo	Tipo	Taxa Fixa Mensal Unitária	Quantidade	Taxa Fixa Mensal Total	Descrição e Acessórios	Local de Instalação
1	HP	240 G8 I51135G7 16GB RAM 256GB SSD 14 HD , Win 11 Pro	Notebook	R$ 310,00	4	R$ 1.240,00	----------	Sede INDSH - SP
2	HP	240 G8 I51135G7 16GB RAM 512GB SSD 14 HD , Win 11 Pro	Notebook	R$ 310,00	8	R$ 2.480,00	----------	Sede INDSH - SP
3	Lenovo	Lenovo V15, CPU I5, RAM 16GB, 512 SSD	Notebook	R$ 310,00	2	R$ 620,00	----------	Sede INDSH - SP
				TOTAL	14	R$ 4.340,00		

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Ivan da Silveira Lourenco Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 09/09/2025 15:17 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Ivan da Silveira Lourenco Junior (CPF 665.561.801-06) em 09/09/2025 15:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.11.248.77	Não disponível

Autenticação	ivan@adven.com.br
Email verificado	

t2eC4c34ilQw43bgspASQpVV4Fy6Kg/RMFf+NK3/23M= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

(CNPJ: 23.453.830/0005-01)

1º Aditivo Contratual (contrato original de 24 .04.2024)

Auditoria das demonstrações financeiras

do exercício a findar em 31 de dezembro de 2025

PLANNERS
Auditores Independentes

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H6LN4

À Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
São Paulo - SP

Prezados Srs.,

Atendendo a vossa solicitação, apresentamos nossa proposta para o 1º Aditivo contratual dos serviços de Auditoria para servir ao **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano ("INDSH")** na prestação de serviços de Auditoria das demonstrações financeiras do exercício de 2025, originalmente firmado em 24 de abril de 2024.

Elaboramos os termos desta proposta de aditivo contratual, considerando a recente adição de 5 (cinco) novas unidades ao portfólio de contratos de administração executados pelo INDSH durante o exercício, descritas no tópico de escopo.

As informações a seguir demonstram os recursos e a capacitação da **Planners Auditores Independentes**, CNPJ 58.799.685/0001-68, para prestar os serviços requeridos.

A Planners Auditores Independentes foi constituída em 01/03/1988 e tem sede atual à Rua Caramuru, 417 – Cj 37, CEP 04138-001, Saúde, São Paulo - SP. Tem registros no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de São Paulo sob número 2SP 14.712/O-2 e na Comissão de Valores Mobiliários-CVM sob número 11.398.

Os profissionais da Planners Auditores Independentes que desenvolverão esse trabalho possuem efetiva experiência e conhecimento que farão grande diferença na execução deste projeto. Reafirmamos nosso compromisso e motivação para realizar este projeto, com o mais alto grau de qualificação profissional e comprometimento com a qualidade em nossos serviços.

Colocamo-nos à sua inteira disposição para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais, relacionados à nossa proposta.

Atenciosamente,

Heitor Piovam
Sócio

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SUMÁRIO

- Objetivos
- Escopo dos trabalhos
- Responsabilidades
- Relatórios a serem emitidos
- Metodologia
- Investimento financeiro
- Presença internacional
- Termos contratuais
- Sigilo
- Termo de aceitação

PLANNERS
Auditores Independentes

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

OBJETIVO

Auditoria das Demonstrações Financeiras para o exercício a findare em 31 de dezembro de 2025

Auditoria das demonstrações financeiras do **INDSH**, que compreendem os balanços patrimoniais, e as respectivas demonstrações do déficit/superávit, do resultado abrangente, das mutações do patrimônio social dos fluxos de caixa para o exercício a findar naquela data, incluindo as novas unidades sob gestão do **INDSH,** e as respectivas notas explicativas, preparadas pela sua Administração de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

ESCOPO DOS TRABALHOS

Auditoria das demonstrações financeiras :

As normas brasileiras e internacionais de auditoria requerem o cumprimento de exigências éticas e que a auditoria seja planejada e executada com o objetivo de obter segurança razoável de que as demonstrações financeiras estão livres de distorção relevante. Uma auditoria envolve a realização de procedimentos para obtenção de evidência de auditoria a respeito dos valores e divulgações nas demonstrações financeiras. Os procedimentos selecionados dependem do julgamento do auditor, incluindo a avaliação dos riscos de distorção relevante das demonstrações financeiras, independentemente se causada por fraude ou erro.

Uma auditoria inclui, também, a avaliação da adequação das práticas contábeis usadas e a razoabilidade das estimativas contábeis feitas pela Administração, bem como a avaliação da apresentação geral das demonstrações financeiras.

Devido às limitações inerentes à auditoria, juntamente com as limitações inerentes ao controle interno, há um risco inevitável de que algumas distorções relevantes possam não ser detectadas, mesmo que a auditoria seja adequadamente planejada e executada de acordo com as normas de auditoria. Na avaliação dos riscos de distorções relevantes, consideraremos os controles internos relevantes para a elaboração das demonstrações financeiras da Entidade, para planejar os procedimentos de auditoria que serão apropriados nas circunstâncias, mas não para fins de expressar uma opinião sobre a eficácia desses controles internos da Entidade. Entretanto, comunicaremos por escrito quaisquer deficiências significativas nos controles internos, relevantes para a auditoria das demonstrações financeiras, que identificarmos durante os trabalhos.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

ESCOPO DOS TRABALHOS – Inclusão de 5 unidades

Auditoria das demonstrações financeiras – Unidades a serem auditadas :

Conforme alinhamento com a Administração do INDSH, foram incluídas 5 unidades no escopo de auditoria do exercício de 2025:

Novas unidades	Sigla	Cidade / Estado
Unidade de Pronto Atendimento – Uvaranas	UPA Uvaranas	Ponta Grossa (PR)
Centro Especializado no Transtorno do Espectro Autista	CETEA	Palmas (TO)
Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Bezerra de Araújo	HPSABA	Manaus (AM)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA da Barra	UPA da Barra	Balneário Camboriú (SC)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA do Zanaga	UPA do Zanaga	Americana (SP)

Em virtude do encerramento do contrato de gestão com a unidade UPA Alair Mafra (Anápolis – GO), foi excluído do escopo de auditoria de 2025 a referida unidade:

Unidades Descontinuada	Sigla	Cidade / Estado
Unidade de Pronto Atendimento Dr. Alair Mafra de Andrade	UPA Alair Mafra	Anápolis (GO)

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

ESCOPO DOS TRABALHOS – Total de unidades a auditar em 2025

Auditoria das demonstrações financeiras – Unidades a serem auditadas :

As unidades a serem auditadas em 2025 são:

Unidades	Sigla	Cidade / Estado
Hospital e Maternidade Dr. Eugênio Gomes de Carvalho	HPL	Pedro Leopoldo (MG)
Hospital São Vicente de Paulo	HSVP	Campina Verde (MG)
Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação	CIIR	Belém (PA)
Hospital Jean Bitar	HJB	Belém (PA)
Hospital Regional Público do Marajó	HRPM	Breves (PA)
Hospital Público Regional dos Caetés	HRPC	Capanema (PA)
Hospital e Maternidade Municipal Nossa Sra. da Graça	HMMNSG	São Francisco do Sul (SC)
Unidade de Pronto Atendimento - Sandra Regina	UPA Sandra Regina	São Francisco do Sul (SC)
Hospital e Pronto-Socorro Delphina Rinaldi Abdel Aziz	HPSDRAA	Manaus (AM)
Unidade de Pronto Atendimento Campos Salles	UPA Campos Sales	Manaus (AM)
Sede Administrativa	INDSH	São Paulo (SP)
Unidade de Pronto Atendimento – Santa Paula	UPA Santa Paula	Ponta Grossa (PR)
Unidade de Pronto Atendimento - Santana	UPA Santana	Ponta Grossa (PR)
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência	HMUE	Ananindeua (PA)
Novas unidades	**Sigla**	**Cidade / Estado**
Unidade de Pronto Atendimento – Uvaranas	UPA Uvaranas	Ponta Grossa (PR)
Centro Especializado no Transtorno do Espectro Autista	CETEA	Palmas (TO)
Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Bezerra de Araújo	HPSABA	Manaus (AM)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA da Barra	UPA da Barra	Balneário Camboriú (SC)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA do Zanaga	UPA do Zanaga	Americana (SP)

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

RESPONSABILIDADES

Nossos trabalhos de revisão serão conduzidos com base no fato de que a Administração reconhece e entende que é responsável:

- pela apresentação adequada e da totalidade das informações bases para análises;
- pelo controle interno que a Administração determinar ser necessário para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro;
- Por nos fornecer:
  - acesso a todas as informações relevantes de que a Administração tenha conhecimento para a elaboração das demonstrações financeiras, como registros, documentação e outros assuntos;
  - informações adicionais que o auditor pode solicitar da Administração para fins de auditoria e revisão;
  - acesso irrestrito às pessoas dentro da Entidade que o auditor determinar como necessárias para obter evidência de auditoria.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

LIMITAÇÕES E RESPONSABILIDADES

Como parte de nosso processo de auditoria, solicitaremos da Administração confirmação por escrito sobre declarações feitas a nós em relação à auditoria.

A responsabilidade primária na prevenção e identificação de fraudes e erros é da Administração da Entidade, por meio da implementação e manutenção de um adequado sistema contábil e de controles internos. Nossos trabalhos não são planejados exclusivamente na forma a detectar fraudes ou erros que impliquem efeitos relevantes nas demonstrações financeiras.

Os papéis de trabalho, preparados durante a execução de nossos exames, são propriedade da Planners Auditores Independentes (Membro do Grupo EX) e constituem-se em informação confidencial a ser retida de acordo com nossos procedimentos e políticas de sigilo profissional. Os referidos papéis somente serão exibidos a terceiros mediante consentimento expresso de V.Sas.

A contingência máxima imputável à Planners Auditores Independentes relacionada com os serviços descritos nesta carta-proposta (independente de qualquer ação, disposição contratual ou qualquer outro motivo), será limitada ao montante dos honorários pagos pelos serviços que eventualmente deram causa à contingência.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

LIMITAÇÕES E RESPONSABILIDADES

A Administração concorda que qualquer decisão comercial que venha a tomar não está incluída no escopo de nossas obrigações e que, ao tomar a referida decisão, deverá levar em consideração as limitações de escopo do nosso trabalho e demais fatores comerciais, dos quais a organização tenha ou deveria ter conhecimento com base em outras fontes e não devido ao nosso trabalho.

Na hipótese de sermos solicitados ou autorizados pela Entidade, exigidos por regulamentos governamentais, instituições ou outro processo legal, para apresentarmos nossos documentos ou nosso pessoal como testemunhas no que diz respeito aos serviços prestados objeto desta proposta, a Entidade, concorda em nos reembolsar pelo nosso tempo profissional e despesas, assim como os honorários e despesas de nosso advogado, decorrentes do atendimento de tais solicitações.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

FATORES CRÍTICOS

PLANNERS
Auditores Independentes

Quais são as condições mínimas para que o projeto tenha êxito?

- Gerenciamento eficaz do projeto - Contribuiremos para um gerenciamento proativo alinhado à Administração da Entidade, com profissionais experientes e qualificados ao escopo apresentado, antecipando situações de riscos e desenvolvendo soluções criativas e personalizadas, sempre alinhados à coordenação e às suas expectativas;
- Desenvolvimento de formas de comunicação, definidas claramente e acordadas entre os principais interessados; e
- Criaremos uma rotina lógica e clara de comunicação com a área e demais envolvidos no projeto.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

FATORES CRÍTICOS

O que será necessário por parte da Entidade?

- Um patrocínio forte e ativo da Administração, mostrando efetivo comprometimento, alocando os recursos necessários quando requeridos;
- Divulgar internamente aos envolvidos, de forma clara e objetiva, a importância e relevância do projeto, assim como a importância do relacionamento com a Planners Auditores Independentes;
- Contribuir ativamente para criar um ambiente aberto e transparente, permitindo um efetivo trabalho em equipe, focado nos objetivos estabelecidos;
- A documentação produzida somente apresentará ótima qualidade se as informações utilizadas para suportar e produzir as mesmas tiverem a mesma qualidade.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

RELATÓRIOS A SEREM EMITIDOS

Como resultado de nossos trabalhos, submeteremos a V.S[as]. os seguintes relatórios:

(a) Relatório de auditoria sobre as demonstrações financeiras das unidades Administradas pelo INDSH para os exercícios a findarem em **31/12/2025**, preparadas pela sua Administração, opinando se estas demonstrações representam, de forma geral, a posição patrimonial e financeira, o resultado de suas atividades, as mutações de seu patrimônio social e de seus fluxos de caixa de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

O relatório acima, será acompanhado de:

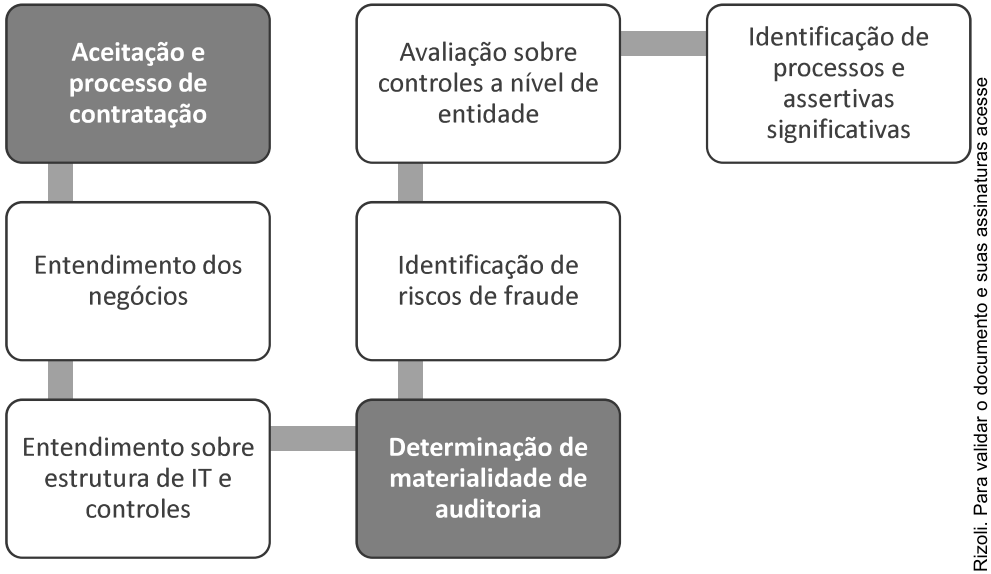
i) Balanço patrimonial;
ii) Demonstração de resultados e dos resultados abrangentes (se necessário);
iii) Demonstração das mutações do patrimônio social;
iv) Demonstração dos Fluxos de Caixa; e
v) Notas explicativas às demonstrações financeiras.
vi) Relatório de Administração (se necessário)

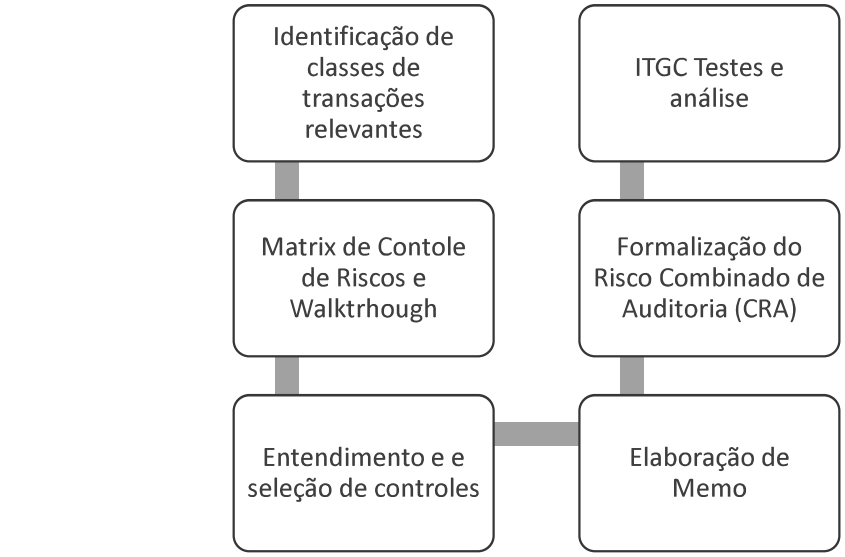
(b) Relatório com recomendações acerca de melhorias ou implementos a serem realizados nos processos internos e controles, buscando convergência com as melhores práticas de governança.

Todos os relatórios serão previamente discutidos com os responsáveis de cada uma das áreas abrangidas e serão apresentados à Administração da Entidade inicialmente em forma de minuta para discussão e, posteriormente, emitidos em forma final.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

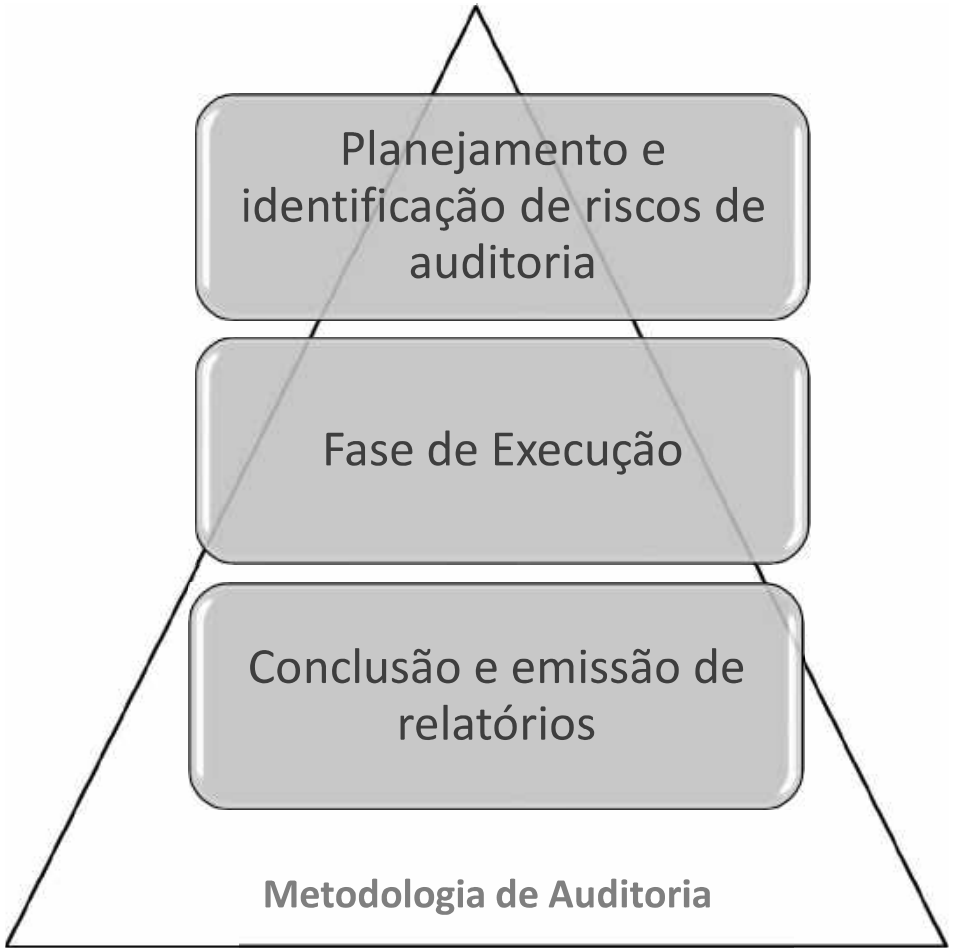
METODOLOGIA

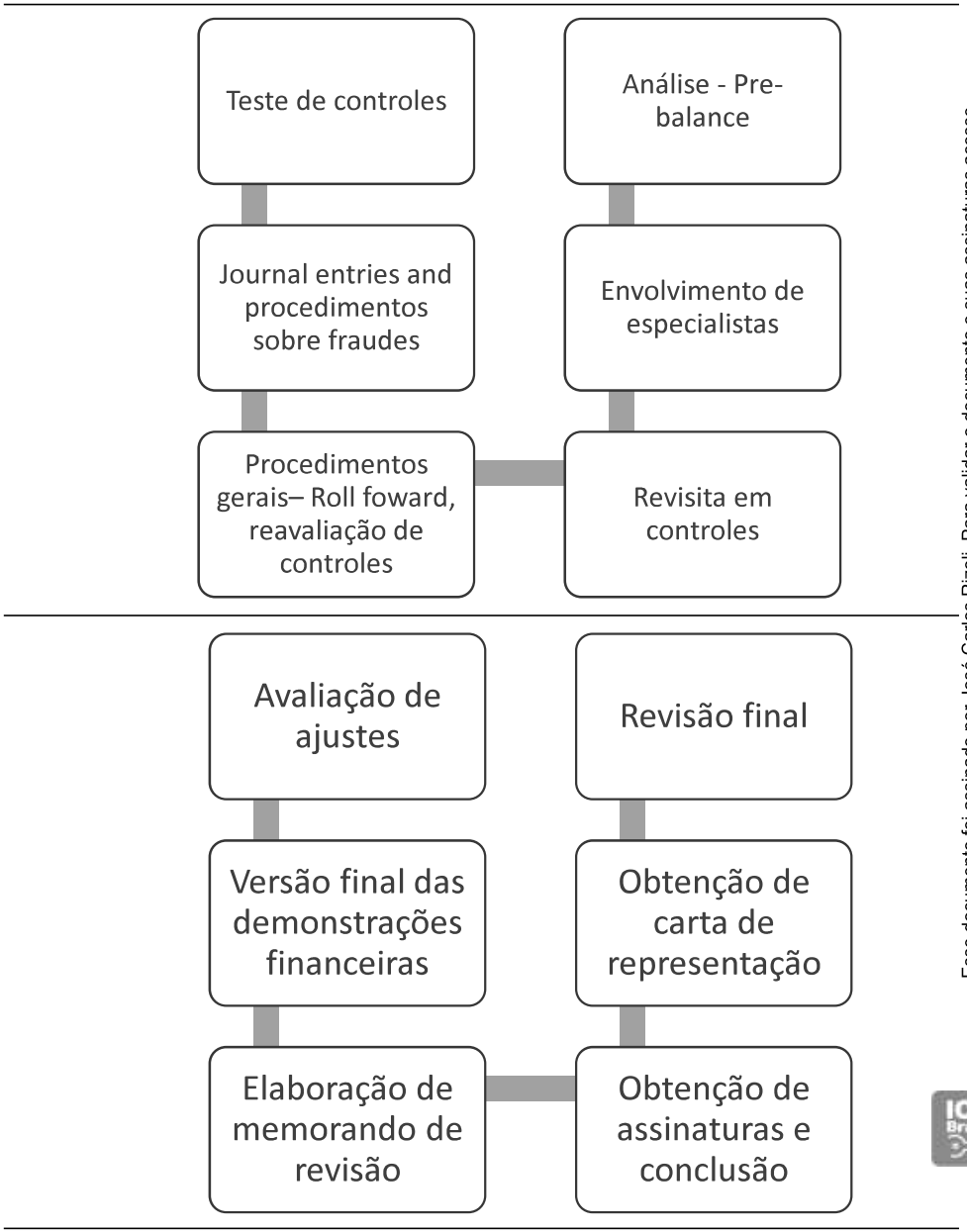




Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

METODOLOGIA





Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

INVESTIMENTO FINANCEIRO

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

INVESTIMENTO FINANCEIRO

PLANNERS
Auditores Independentes

Honorários profissionais

Nossos honorários são calculados com base nas horas programadas para nossa equipe profissional, às quais se aplica o valor/ hora estabelecido para cobrança. A estimativa de horas é considerada em função da carga horária prevista para a realização dos trabalhos, tendo como base os objetivos mencionados anteriormente. Para a realização dos referidos serviços, propomos honorários conforme abaixo:

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE HORAS	HONORÁRIOS (* COM IMPOSTOS)
Auditoria Demonstrações Financeiras - 2025 Orçamento original para 15 unidades já administradas (+) 05 unidades incluídas em 2025 (-) Valores já pagos em 2025 – Unidades já administradas	 1.800 480	 R$ 81.000,00 R$ 31.200,00 (R$ 20.250,00)
(=) Total - proposta comercial	2.280	**R$ 91.950,00**

Os referidos honorários serão faturados em **9 (nove) parcelas** iguais e consecutivas de R$ 10.216,67 (Dez mil, duzentos e dezesseis Reais e setecentos Reais), com vencimentos da primeira parcela para outubro/2025 e as demais para todo dia 10 dos meses subsequentes, condicionando a última parcela com a entrega do relatório.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Observações gerais

A **Planners Auditores Independentes** estimou seus honorários e o cronograma da prestação de serviços com base em, entre outros fatores, nossa revisão preliminar dos registros da entidade e nas representações feitas pelos funcionários desta à **Planners Auditores Independentes**.

Além disso, os honorários e o cronograma dependem dos funcionários da Entidade fornecerem um nível razoável de auxílio. Caso as premissas da **Planners Auditores Independentes** com relação a esses assuntos estejam incorretas ou a condição dos registros, grau de cooperação, resultados dos nossos procedimentos de auditoria ou outros assuntos que estejam além do controle razoável da **Planners Auditores Independentes**, exijam comprometimento adicional de nossa parte além do coberto pela estimativa, a **Planners Auditores Independentes** poderá, em conjunto com a Administração da Entidade, definir honorários adicionais e as datas ajustadas para o término dos trabalhos.

Taxas e impostos

Os tributos (impostos, taxas e contribuições) incidentes sobre a prestação dos serviços, objeto dessa proposta já estão inclusos em nossos honorários profissionais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Despesas necessárias

A Entidade concorda em reembolsar as despesas diretas incorridas com relação à prestação dos serviços de auditoria. Despesas diretas incluem despesas comuns como transporte, refeições, acomodações e outras despesas relacionadas especificamente com este contrato e deverão ser aprovadas pela Diretoria.

A Planners Auditores Independentes enviará todos os esforços para que essas despesas sejam mantidas em parâmetros razoáveis e dentro de valores necessários para consecução dos serviços descritos neste contrato. O faturamento das despesas será emitido com base no andamento do trabalho (ou em parcelas, se for o caso) e os pagamentos devem ser realizados com base no vencimento de cada Nota de Débito emitida.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

CRONOGRAMA DOS TRABALHOS

*** A ser discutido e alinhado com a Administração**

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Interrupção dos trabalhos

Caso os trabalhos venham a ser interrompidos (e desde que essa interrupção não seja decorrente de fatores comprovadamente atribuídos a casos fortuitos ou força maior), a **Planners Auditores Independentes** estará desobrigada a restituir os honorários pagos até a solicitação, por parte da Entidade, da interrupção ou encerramento dos trabalhos.

Acréscimo de escopo/ Unidades sob gestão:

Em caso de incremento no escopo de auditoria, pela entrada de novas unidades a serem administradas pelo INDSH e, ainda, quando estas novas unidades forem de porte correspondente às demais unidades já administradas, será aplicado incremento de honorários proporcionais à média de honorários das 15 (quinze) unidades Administradas, constantes na atual proposta. Em caso de incremento de escopo por novas unidades com porte e complexidade maiores ao atual portifólio de unidades administradas pelo INDSH, será discutido individualmente a apuração do incremento de honorários.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

CLÁUSULAS CONTRATUAIS

Responsabilidade da Planners Auditores Independentes

A **Planners Auditores Independentes** tem como responsabilidade principal a entrega dos trabalhos, objeto desta proposta, dentro dos termos e prazos mencionados.

Todos os serviços contratados serão executados e prestados por profissionais da **Planners Auditores Independentes**, que não terão vínculo de qualquer natureza, especialmente de natureza trabalhista, com a Entidade. A **Planners Auditores Independentes** tem exclusiva responsabilidade pelo pagamento dos salários de seus profissionais, bem como pelo cumprimento de todas as obrigações legais, paralegais e de qualquer natureza para com os seus auditores, notadamente as referentes ao cumprimento das leis trabalhistas, previdenciárias, securitárias e tributárias, ficando, dessa forma, expressamente excluída qualquer responsabilidade da Entidade sobre essa matéria, seja durante ou após a vigência do presente contrato.

A **Planners Auditores Independentes** é a única responsável pelo cumprimento da legislação em vigor e pela obtenção de todas as licenças e autorizações necessárias para a execução dos serviços contratados. A **Planners Auditores Independentes** não será responsável por danos decorrentes de fatores atribuídos a motivos alheios à sua vontade, como por exemplo, força maior comprovada nos termos do Artigo 393. do Código Civil Brasileiro ou falta de comunicação ou de fornecimento de dados e elementos comprovadamente necessários por parte da Entidade, que impossibilitem a **Planners Auditores Independentes** de executar os serviços contratados.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

CLÁUSULAS CONTRATUAIS

Responsabilidades da Entidade

A **Entidade**, por sua vez, obriga-se a:

1. Prestar colaboração máxima à **Planners Auditores Independentes**, quando da execução de suas tarefas, no que diz respeito ao fornecimento de informações e documentos necessários, responsabilizando-se por atestar sua autenticidade e veracidade;
2. Remunerar pontualmente a **Planners Auditores Independentes** pela prestação dos serviços aqui contratados;
    a. Fornecer à Planners Auditores Independentes, carta de responsabilidade da Administração com data igual à data de emissão do relatório de auditoria, conforme modelo a ser antecipadamente disponibilizado pela equipe de auditoria.

Independência

A Planners Auditores Independentes desenvolve seus trabalhos de acordo com as normas que regem a profissão do auditor, em especial, as normas de independência expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), contidas na NBC PA 290 e NBC PA 291.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SIGILO PROFISSIONAL

Esse documento foi assinado por Jose Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SIGILO PROFISSIONAL

A **Planners Auditores Independentes**, seus empregados e representantes obrigam-se, a qualquer título, a manter no mais absoluto sigilo todas as informações, dados, documentos e demais elementos que venham a ter conhecimento ou acesso em razão da execução desta proposta, sejam da Entidade ou de terceiros, que não poderão ser divulgados a qualquer terceiro, verbalmente ou por escrito, em qualquer época, sem o consentimento prévio e por escrito da Entidade.

A Planners Auditores Independentes pode ser requerida a prestar certas informações a órgãos reguladores ou governamentais de acordo com leis e normas profissionais. Um desses requerimentos refere-se à exigência aplicável ao auditor independente, que consta da **Lei nº 12.683/2012** (Lei de Prevenção a Crimes de Lavagem de Dinheiro, que alterou a Lei nº 9.613/1998) e posteriores regulamentações, quando os profissionais ou organizações contábeis devem comunicar ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras (COAF) situações que possam constituir indícios de "lavagem" de dinheiro, identificadas quando da prestação de seus serviços, no curso normal dos procedimentos de auditoria, revisão ou serviços correlatos. Neste sentido, quando aplicável, eventuais comunicações ao COAF, relacionadas a este assunto, devem ser efetuadas pelas firmas de auditoria de acordo com as regulamentações estabelecidas pela Comissão de Valores Mobiliários (CVM) e Conselho Federal de Contabilidade (CFC), sem que o cliente seja notificado e isso não representa violação de sigilo profissional a que estamos sujeitos no exercício das nossas atividades profissionais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SIGILO PROFISSIONAL

Revisões externas dos trabalhos

Além disso, a **Planners Auditores Independentes** está sujeita à Revisão Externa de Qualidade, a qual está de acordo com as normas do Conselho Federal de Contabilidade (CFC), por meio do Comitê Administrador do Programa de Revisão Externa de Qualidade (CRE). Dessa forma, é possível que este trabalho possa ser requerido para revisão.

A aceitação desta proposta nos autoriza a disponibilizar os nossos papéis de trabalho para o auditor revisor contratado.

Referências em apresentações Institucionais

A Entidade, autoriza a **Planners Auditores Independentes** a divulgar, para fins de apresentação Institucional, os serviços prestados à esta Entidade, resguardando total sigilo do conteúdo dos trabalhos executados.

Prazo do contrato

Este contrato é valido desde sua assinatura, prevista para abril/2024 até o encerramento dos trabalhos de auditoria e entrega dos relatórios finais para a Diretoria do INDSH, previstas para maio/junho de 2026.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

TERMO DE ACEITAÇÃO

Agradecemos a oportunidade de apresentar a nossa proposta e esperamos que os termos e as condições abordados correspondam às expectativas de V.S[as].

Caso V.S[as]. concordem com a presente proposta, agradecemos receber o "de acordo" na 2ª via desta, que constituirá instrumento contratual para iniciarmos nossos trabalhos. Solicitamos que todas as páginas desta proposta sejam rubricadas, para garantir que todos os pontos envolvidos foram plenamente compreendidos e também que, para efeitos legais, o "Termo de aceitação" seja assinado pelas testemunhas.

Fica eleito o foro de São Paulo para dirimir dúvidas e outras resoluções.
Colocamo-nos à disposição de V.S[as]. para prestar quaisquer esclarecimentos julgados necessários.
Essa proposta de prestação de serviços tem como prazo de validade 15 dias contados a partir da data de sua emissão.

São Paulo, 12 de setembro de 2024.

PLANNERS
Auditores Independentes

Planners Auditores Independentes
CNPJ 58.799.685/0001-68

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Data: 03/10/2025 15:33:04 -03:00
DigiForte

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humoano
CNPJ 23.453.830/0005-01

Heitor Piovam

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ José Carlos Rizoli (CPF 171.893.228-68) em 03/10/2025 15:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.50.216.42	Não disponível

Autenticação	contratos@indshsaude.org.br
Email verificado	

to9k3OmnJbqa6OxAuMLttdKfglJkSXKt8x0a70qZmJg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

ANEXO IV

DESPESAS GERAIS
VIVO
LOCAWEB
INDSH - SEDE ADM
INDSH - SEDE ADM
SINAI IMOBILIARIA LT
GROW COMMODITIES LTD
SINAI IMOBILIARIA LT
TOP CONNECTION
AURELY
CLARO S.A
TOP CONNECTION
TOP CONNECTION
CLARO S.A
CLARO S.A
PAPELARIA E BAZAR
MECA
SINAI IMOBILIARIA LT
SINAI IMOBILIARIA LT
SINAI IMOBILIARIA LT
GALHARDI E DANTAS
GALHARDI E DANTAS
GALHARDI E DANTAS
SINAI IMOBILIARIA LT
SINAI IMOBILIARIA LT
A DIGIFORTE TECNOLOG
GALHARDI E DANTAS
ADVEN COMERCIO, LOCA
GALHARDI E DANTAS
AKG SOLUTION
GALHARDI E DANTAS
ELIAS RAMOS DA SILVA
ELETROPAULO
AURELY
AURELY
BIDFOOD DISTRIBUIDOR
DURAXX TECNOLOGIA E
CLARO S.A
BRUNO
BRUNO
THIARLE DASSI
THE OFFICE - MOBILIA
TAXI VERMELHO BRANCO
DIPLANY AMBIENTES LT

SINAI IMOBILIARIA LT
DR. BRANCO
ECONET EDITORA EMPRE
REIS OFFICE PRODUCTS
REIS OFFICE PRODUCTS
ERIKA ALVES BATISTEL
FABIANO GOMES
FABIANO GOMES
RB QUALITY EMBALAGEM
PRIMEIRA IMPRESSAO A
GIVALDIR CAVALCANTE
PADARIA FAVOS
MOBLY ESPIRITO SANTO
MOBLY ESPIRITO SANTO
MEU PABX IP COMERCIO
MEU PABX IP COMERCIO
IMPACTA PERSIANAS E
MARY HELP SAO PAULO
MAKUNA MIDIA
MAKUNA MIDIA
LUNES TOUR
JOSE CARLOS RIZOLI
JOSE CARLOS RIZOLI
JOSE CARLOS RIZOLI
JOSUE HENRIQUE DOS S
JOSUE HENRIQUE DOS S
LEANDRO DOMINGUES GA

Relação de Recibos de Aluguel e Encargos

Recibo	Número bancário	Vencimento	Contrato	Conta	Histórico	Valor	Valor após vencimento	Extrato	Taxa de administração Valor	Taxa de administração Vr.após vencto.
413669	00413669	25/10/2025	011779	1001	ALUGUEL - 25/09/2025 a 24/10/2025	15.500,00	17.050,00	Sim		
Locatário: INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78	217,56	Sim		
Imóvel: AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04	212,34	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78	217,56	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90	204,49	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20	226,82	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78	217,56	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38	125,82	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	890,95	980,04	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	867,00	953,70	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	952,17	1.047,38	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				Totais do recibo:		**23.136,14**	**25.449,71**		**465,00**	**511,50**
Quantidade de Recibos: 1				**Total geral:**		**23.136,14**	**25.449,71**		**465,00**	**511,50**

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 221
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004604 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)
Locador: 001457
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413669 **Contrato:** 011779

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - 25/09/2025 a 24/10/2025	15.500,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento: **25/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413669-0

(=) Valor do Documento: **23.136,14**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 25/05/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191124500023136141090041366900064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41366.900060 42245.790003 1 12450002313614

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **25/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/10/2025	00413669			01/10/2025

Nosso Número: 109/00413669-0

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **23.136,14**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 25/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.) BARRA I
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011779
Recibo: 413669
Locador: 001457

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

A Claro tá na sua informação!

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Consulte e acompanhe o prazo de permanência diretamente na sua fatura (impressa ou digital) de forma simples e sempre atualizada.

ETIQUETA PADRÃO

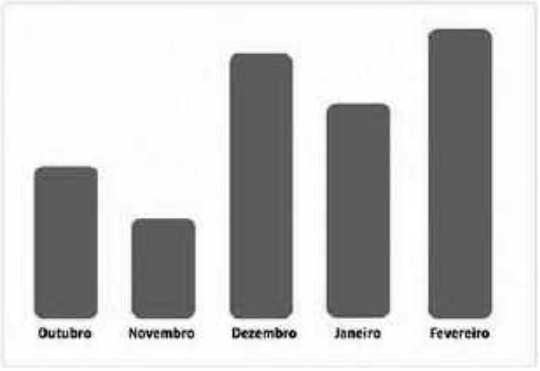
Tenha um resumo simples das principais condições da sua oferta, como preços, formas de acesso e benefícios incluídos.*

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO

Um identificador exclusivo que facilita a consulta da sua oferta, a comparação com outras disponíveis e a confirmação de informações no atendimento.

Histórico de consumo

Agora ficou mais fácil acompanhar **como você usa seus serviços**. As informações aparecem todo mês na sua **fatura** (digital ou impressa) e também no **app Minha Claro**.



Voz: minutos locais e longa distância utilizados.

SMS/MMS: quantidade de mensagens enviadas.

Dados móveis: consumo de internet em MB.

Banda Larga Fixa: dados consumidos em MB.

TV: gastos com conteúdo sob demanda (Vídeo on Demand e Pay-Per-View).

*Para novos clientes a partir de 01/09/2025, todos esses recursos já estarão disponíveis. Para quem já é cliente, eles serão oferecidos quando houver migração para uma nova oferta ou de forma automática até 31/12/2026. O histórico de consumo estará disponível apenas para clientes com faturas que tem vencimento à partir da 2ª quinzena de outubro.

INDSH - INST NACIONAL DES SOCIAL HUMANO
AV MQ DE SAO VICENTE, 00576 CJ 2201
VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 SAO PAULO SP

Código
003/339702887

Vencimento
05/10/2025

Valor
118,78 183

CPF/CNPJ
23.453.830/0001-70

Forma de Pagamento
DÉBITO AUTOMÁTICO

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store

descrição	total
Internet	118,78

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

Valor total
118,78

Internet

Mensalidade Claro net virtua	
01/09/25 A 30/09/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 120 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	173,14
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua	173,14
Mensalidade Proporcional Claro net virtua	
Alteração Produto VIRTUA	
09/2025 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL BL PME 120 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	-54,36
Sub-Total Alteração Produto VIRTUA	-54,36
Sub-Total Mensalidade Proporcional Claro net virtua	-54,36
Total Internet	118,78

Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
-Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO: 003256572274277, 003256572264468, 003256572150592, 003256572148588, 003256570356134

Autenticação Mecânica

DÉBITO AUTORIZADO - BANCO SANTANDER

ATENÇÃO! ESTE EXTRATO É APENAS INFORMATIVO. Caso não ocorra o débito em sua conta corrente, dirija-se a um dos bancos conveniados abaixo ou acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login e efetue o pagamento.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
INDSH - INST NACIONAL DES SOCIAL HUMANO	NET SERVICOS 0033397028878	Setembro/2025	05/10/2025	118,78

84670000001-7 18780162202-3 51005003000-4 00500045924-7

Pague com **Pix** Clique Aqui

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA			ICMS	
03/09/25 A 30/09/25	MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 120 MEGA FIDELIDADE		-23,38	-129,87
03/09/25 A 30/09/25	MENS PROPORCIONAL VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA		14,56	80,90
01/09/25 A 30/09/25	MENSALIDADE VIRTUA BL PME 120 MEGA FIDELIDADE		25,05	139,14
SUB TOTAL	BANDA LARGA			90,17

VALOR DA NOTA FISCAL: **90,17**

ICMS Base de Cálculo: 90,17 Alíquota: 18,00% Valor: 16,23

Reservado ao Fisco
ED72.78C2.D93F.6E90.E900.CE25.A28D.7592

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./\.\/- Regime especial, processo ua 1000620-420558/2004/Central de Atendimento ANATEL 1331/Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 16,23 - FUST TOTAL 0,71 - FUNTTEL TOTAL 0,36

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R$ 7 / -SKEELO EMPRESA:R$ 27 / -ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R$ -6,53 / -SKEELO EMPRESA:R$ -25,2 / -CLARO BANCA:R$ 5,94 / -SKEELO EMPRESA:R$ 16,2 / -ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3:R$ 4,2

RECEBEMOS DE TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 32**
		Série 1

TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

RUA DOS SALGUEIROS, 90

PARQUE TERRA NOVA - 09820-565

SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - Fone: (11) 99271-6411

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250818694738000161550010000000321898672042

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135252330091028**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
635708088116		**18.694.738/0001-61**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	**23.453.830/0005-01**	**15/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 22 ANDAR	**Varzea da Barra Funda**	**01139-000**	**15/08/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Sao Paulo	**(11) 99271-6411**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.998,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**6.998,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000059	CABO DE REDE CAT6 UTP NEXANS	85444900	0102	5405	CX	3,000	1.402,80	4.208,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000062	PATCH CORD CAT6 NEXANS	85444200	2102	5405	UN	40,000	40,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000066	PATCH PANEL CAT6 NEXANS	85369010	0102	5405	UN	1,000	950,00	950,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000065	BANDEJA FIXA 19P X 400MM	85177900	0102	5405	UN	2,000	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Valor da nota sera dividido em 2 parcelas iguais de R$3.499,20 para as datas 20/08/2025 e 10/09/2025. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

RECEBEMOS DE TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 34**
		Série 1

	TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA RUA DOS SALGUEIROS, 90 PARQUE TERRA NOVA - 09820-565 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - Fone: (11) 99271-6411	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 34** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35250818694738000161550010000000341059375288** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135252370590012**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
635708088116		**18.694.738/0001-61**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	**23.453.830/0005-01**	**19/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 22 ANDAR	**Varzea da Barra Funda**	**01139-000**	**19/08/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Sao Paulo	**(11) 99271-6411**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.500,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**2.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000062	PATCH CORD CAT6 NEXANS	85444200	2102	5405	UN	15,000	40,00	600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000066	PATCH PANEL CAT6 NEXANS	85369010	0102	5405	UN	2,000	950,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
NOTA REFERENTEA FASE FINAL DO PROJETO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 089.142** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 089.142
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047 Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

CHAVE DE ACESSO
3525 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0891 4211 9462 5956

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135252800277277 - 23/09/2025 09:21:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0005-01	23/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 - CONJUNTO 1901 - 22 ANDAR	Varzea da Barra Funda		01.139-000	23/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
São Paulo		SP		09:19

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
089142/1	23/10/2025	251,45						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
74,93	13,48	0,00	0,00	251,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
990200403052	APONTADOR SIMPLES	82141000	000	5.102	UN	10,00	0,28000000	2,80	2,80	0,50	0,00	18,00	0,00
990200408691	BORRACHA BRANCA N40	40169200	000	5.102	UN	10,00	0,28000000	2,80	2,80	0,50	0,00	18,00	0,00
10002522	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL C/ 50 - BIC	96081000	060	5.405	CX	1,00	40,00000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200406865	CADERNO ESPIRAL UNIVERSITÁRIO 100 FLS	48202000	060	5.405	UN	10,00	8,84000000	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003764	CLIP N 3/0 C/ 415UN	83059000	000	5.102	CX	3,00	8,71000000	26,13	26,13	4,70	0,00	18,00	0,00
10002148	FITA ADESIVA INCOLOR 45X40M	59061000	060	5.405	RL	6,00	2,86000000	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001874	FITA DUPLA FACE 18X30M - MAKE +	59061000	060	5.405	RL	4,00	4,88000000	19,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200401763	PILHA PALITO ALCALINA AAA	85061020	000	5.102	UN	10,00	1,47000000	14,70	14,70	2,65	0,00	18,00	0,00
10005557	PINCEL QUADRO BRANCO AZUL	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,89000000	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99016116	PINCEL QUADRO BRANCO PRETO	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,80000000	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001494	PINCEL QUADRO BRANCO VERDE	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,81000000	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001561	PINCEL QUADRO BRANCO VERMELHO	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,80000000	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200408776	BLOCO ADESIVO GRANDE 76X102 C/ 100	48201000	000	5.102	UN	10,00	2,85000000	28,50	28,50	5,13	0,00	18,00	0,00
10001608	REGUA PLASTICO 30CM	48192000	060	5.405	UN	6,00	0,69000000	4,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAE/SP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. Tributos aproximados: R$ 38,75 (Federal) e R$ 45,25 (Estadual). Fonte: IBPT 222B52 BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 513120636.1 Nº Pedido: 35970	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | **104-0** | 10498.03735 37392.100048 00010.356335 7 12430000025145

Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA			43899665000191	2953/803733-7
Endereço do Beneficiário			UF	CEP
R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO			SP	31410-80
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
23/09/2025	89142	N	23/09/2025	14392000000103563-6

Instruções:
- *COBRAR MULTA DE 5% APOS O VENCIMENTO*
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
- JUROS DE 0.066% AO DIA
-

Valide seu boleto!

Pagador:INSTITUTO NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ:23453830000501
Avenida Marquês de São Vicente - Várzea da Barra Funda Sao Paulo /SP Cep: 01139000

Carteira	Espécie	**Vencimento**	**Valor do Documento**	Valor Cobrado
RG	R$	23/10/2025	251,45	

SAC CAIXA 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | **104-0** | 10498.03735 37392.100048 00010.356335 7 12430000025145

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					**23/10/2025**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 31410-80					2953/803733-7
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
23/09/2025	89142	DM	N	23/09/2025	14392000000103563-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R$			251,45

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,17 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23453830000501
Endereço: Avenida Marquês de São Vicente - Várzea da Barra Funda
São Paulo /SP Cep: 01139000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

JKC

MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE

Av AVENIDA CECI N 860 - BLOCO 2
Bairro TAMBORE,Barueri - SP
Fone: , CEP:06460120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 97.062
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0906 0188 9200 0134 5500 1000 0970 6215 1803 6691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135252883300140 30/09/2025 12:48:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206626385118		06.018.892/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 1289	23.453.830/0005-01	30-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV MARQUES DE SAO VICENTE N. 576 , CONJ 1901	VARZEA DA BARRA FUNDA	01.139-000	30-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	+55 (11) 3672-5136	SP		12:48:02

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
113,40	20,41	0,00	0,00	1.802,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.802,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00				35,4400 Kg	31,9200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD.EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7500	BLOQUEADOR DE ODORES SANITARIOS FREECO 1 X 60 ML		33074900	000	5102	UN	6	18,90	0,00	0,00	113,40	113,40	20,41		18,00	
30228072	REF REEENEX FOAM SOAP 1 X 800ML	7891172433719	34013000	160	5405	UN	6	83,80	0,00	0,00	502,80	0,00	0,00		0,00	
30226267	PAPEL HIG INTERFOLHADO NEVE FD C/ 12.000 FLS	7891172433382	48181000	060	5405	CX	2	249,00	0,00	0,00	498,00	0,00	0,00		0,00	
RV620	PAPEL TOALHA BOBINA 6X19X200 - EVOLUTION		48182000	060	5405	FD	4	172,02	0,00	0,00	688,08	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
31326044614 | Observacao do cliente |	

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00231.936329 62346.600000 1 12500000180228

Beneficiário			CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE			06.018.892/0001-34			30/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
Av AVENIDA CECI,860 BLOCO 2 TAMBORE Barueri - SP 06.460-120						
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário
109/00002319-3	109	DM				6326/234660
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
30/09/2025	97062 - 1			N	30/09/2025	1.802,28

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00231.936329 62346.600000 1 12500000180228

Local do Pagamento:					Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					30/10/2025
Beneficiário MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE CNPJ/CPF: 06.018.892/0001-34 Av AVENIDA CECI,860 BLOCO 2 TAMBORE Barueri - SP 06.460-120					Agência/Código 6326/234660
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	Nosso Número
30/09/2025	97062 - 1	DM	N	30/09/2025	109/00002319-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 R$				1.802,28
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 36,05. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,60 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SEDE ADMINISTRATIVA AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1 01,139-000-Sao Paulo-SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 V
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004586 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413174 **Contrato:** 011121

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	8.675,56
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento: **01/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413174-1

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/03/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191122100013024591090041317410064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41317.410060 42245.790003 1 12210001302459

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **01/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413174			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413174-1

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 01/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011121
Recibo: 413174
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018281		01/10/2025	13.024,59

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
01/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SINAI IMOBILIARIA LTDA. EPP

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
60.694.015/0001-29

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.41317.410060.42245.790003.1.12210001302459

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
13.024,59	0,00	0,00	13.024,59

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C125AAC87AB2735C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) E
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004661 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2213 (C/ 1 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413722 **Contrato:** 011833

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	2.300,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
SEG. INCENDIO (L1)-5/5	155,58

Vencimento: **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413722-7

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/07/2026

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700003561651090041372270064224579000

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41372.270060 42245.790003 6 12270000356165

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413722			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413722-7

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011833
Recibo: 413722
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004579 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413729 **Contrato:** 011840

Discriminação das verbas	Valor
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
ALUGUEL - setembro/2025	4.600,00

Vencimento **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00413729-2

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 11/07/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700006781041090041372920064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41372.920060 42245.790003 6 12270000678104**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413729			23/09/2025

Nosso Número 109/00413729-2

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011840
Recibo: 413729
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2126 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013086** 195
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:10:12**
Código de Verificação	**YTMK-RF6S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 09/2025
Valor: R$1.561,07

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE SERVIDOR GERENCIADO - BIONEXO Nº 114

Contrato SEDE.010.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.561,07

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2126 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.561,07

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.561,07

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179685-4	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.968544 1 12350000156107**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/10/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2769	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179685-4
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.561,07

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Servidores em Nuvem	1	R$ 1.561,07

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11823

Valor Total: R$ 1.561,07

OUTROS

Observações: Servidor Bionexo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2124 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013084** 198
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:51**
Código de Verificação	**3K5H-INNV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 09/2025
Valor: R$1.090,00

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE SERVIDOR GERENCIADO Nº 108

Contrato SEDE.009.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.090,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2124 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179673-0	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.967306 7 12350000109000**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2765	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179673-0

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Servidores em Nuvem	1	R$ 1.090,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11814

Valor Total: R$ 1.090,00

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2123 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013083** 201
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:46**
Código de Verificação	**J3QA-6IXL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Projeto de Firewall - Competência: 07/2025
Valor: R$1.300,00

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Referente troca e instalação de novo equipamento de Firewall.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2123 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.300,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.300,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179671-4	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.967140 5 12350000130000**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2764	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179671-4

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.300,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Projeto de Firewall	1	R$ 3.900,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11813

Valor Total: R$ 1.300,00

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251001u16464755000187i23453830000170

Número da Nota	**00034816**
Data e Hora de Emissão	**01/10/2025 17:11:19**
Código de Verificação	**SWFX-XEX7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **16.464.755/0001-87** Inscrição Municipal: **4.569.557-1**
Nome/Razão Social: **A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA**
Endereço: **R DR BRAULIO GOMES 25, CONJ 609 - REPUBLICA - CEP: 01047-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PORTAL DE ASSINATURAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 768,70

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018298		09/10/2025	768,70

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
Instituto Nacional de Desenvolvimento So

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
16.464.755/0001-87

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
401 - IUGU IP S A

Código de Barras
40192.02524.74000.000005.00000.036996.7.12310000076870

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
768,70	0,00	0,00	768,70

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598BDCB510D179705A9

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DigiForte

ID da fatura: **10c33681754d48d5954ce788d90a9c62**
Data de emissão: **01/10/2025**

Vendido por:
DigiForte

Endereço:
Rua Sete de Abril, 105, Conjunto 7D, São Paulo/SP, 01043-000

CPF/CNPJ:
CNPJ: 16.464.755/0001-87

Comprador:
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh

Endereço:
Avenida Marquês São Vicente, 576, São Paulo/SP

CPF/CNPJ:
23.453.830/0005-01

Detalhes da fatura

Data de vencimento
11/10/2025

Descrição	Valor
Portal DigiForte	**R$ 768,70**
Subtotal	**R$ 768,70**
Desconto (-)	**R$ 0,00**
Total	**R$ 768,70**

Pagar fatura

Efetuar o pagamento com segurança pela internet ou em agência bancária

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02524 74000.000005 00000.036996 7 12310000076870

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
430701252746701

BENEFICIÁRIO
DigiForte
CNPJ: 16.464.755/0001-87
Rua Sete de Abril, 105, Conjunto 7D, São Paulo/SP, 01043-000

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
11/10/2025

VALOR DO DOC.
R$ 768,70

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 10/11/2025.

PIX

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh - CPF/CNPJ 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês São Vicente, 576, São Paulo/SP

Linha Digitável
40192.02524 74000.000005 00000.036996 7 12310000076870

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2114 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013074** 207
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:18**
Código de Verificação	**M86R-WRPI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: MSP Backup - Competência: 10/2025
Valor: R$1.532,65

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ARMAZENAMENTO DE ARQUIVOS ELETRÔNICOS BACKUP ONLINE

Contrato SEDE.007.2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.532,65

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2114 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.532,65

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.532,65

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179656-5	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.965656 3 12350000153265**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2754	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179656-5

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.532,65

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: MSP Backup	1	R$ 1.532,65

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11803

Valor Total: R$ 1.532,65

OUTROS

Observações:

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
1520

Dados do Prestador de Serviço

Adven Comercio, Locacao e Servicos Ltda
Adven Tecnologia
Shcgn CR QD 712/713 BL D LJ 06 S/n, - Asa Norte
CEP 70760-640 - Fone: (61)3034-6585 - Brasília/ DF
fiscal@adven.com.br
Inscrição Municipal 0744706100111 - CPF/CNPJ 05.791.610/0001-74

Data de Geração da NFS-e
01/10/2025 15:10:38
Data de Competência
01/10/2025
Cód. de Autenticidade
A3C9CF083
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	1657		01/10/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
São Paulo - São Paulo	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0005-01	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH		
Endereço :	AVENIDA MARQUeS DE SaO VICENTE	**Número :**	576
Complemento :	CONJUNTO 1901	**Bairro :**	VaRZEA DA BARRA FUNDA
CEP :	01139-000	**Cidade/UF :**	São Paulo/ SP
Telefone :		**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

LOCACAO DE EQUIPAMENTOS

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
773310000 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório -					**0,00**	9999		7733100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R$ 3.968,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.968,00		R$ 0,00	Não	R$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.968,00**	
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**			

Informações Adicionais

VENCIMENTO:16/10/2025 //BANCO DO BRASIL / AGENCIA 35998 / CONTA CORRENTE 210714 //LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO N 135/2025 //REF.09/2025

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA

CNPJ : **05791610000174**

INSCRIÇÃO ESTADUAL : **0744706100111**

QUADRA SCRN 712/713 BLOCO D 0

ASA NORTE BRASÍLIA DF 70760640

Fone : 6133276000

E-Mail : fiscal@adven.com.br Site : www.adven.com.br

EXTRATO DE LOCAÇÃO

30/09/2025 14:50:22

PERÍODO DE APURAÇÃO

01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

SITUAÇÃO DO CONTRATO:

CLIENTE : 00000618 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH **CNPJ :** 23453830000501 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 135/2025

ENDEREÇO : AVENIDA MARQUêS DE SãO VICENTE **NÚM :** 576 **COMP :** CONJUNTO 1901 **BAIRRO :** VáRZEA DA BARRA FUNDA **CIDADE :** SÃO PAULO **UF :** SP **CEP :** 01139000

TELEFONE : **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

TOT. EQUIP: 14 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 3.968,00

VENDEDOR : UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

R$ CONTRATO : 3.968,00 **R$ TAXA FIXA :** 3.968,00

CLASSIFICAÇÃO : INDSH SEDE 135/2025

COP. GARANTIA :0 **NÚMERO DO RECIBO:** **PED. VENDA:** I04951 **NOTA FISCAL:**

VALOR TOTAL : 3.968,00

LEITURA	NUM_SÉRIE	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_PB	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_COR	LOCAL_DE_INSTALAÇÃO	LOCAÇÃO	TOTAL_PB	TOTAL_COR	TOTAL
MODELO :	02520 HP NOTEBOOK 240 G8 I51135G7 16GB RAM 256GB SSD 14 HD											
30/09/2025	BRJ3136P1Z	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P3N	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P40	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P47	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
SUBTOTAL :		0	0	0	0	0	0		1.240,00000	0,00000	0,00000	1.240,00
TOTAL DE EQUIPAMENTOS:	4											
MODELO :	02859 HP NOTEBOOK 240 G8 I51135G7 16GB RAM 512GB SSD 14 HD											
30/09/2025	BRJ3136P4W	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P42	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P1W	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P16	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
SUBTOTAL :		0	0	0	0	0	0		1.240,00000	0,00000	0,00000	1.240,00
TOTAL DE EQUIPAMENTOS:	4											
MODELO :	02914 NOTEBOOK LENOVO V15 G4 I5 13 16GB 512SSD											
30/09/2025	PE0EF0GA	0	0	0	0	0	0		124,00000	0,00000	0,00000	124,00
30/09/2025	PE0EF0GR	0	0	0	0	0	0		124,00000	0,00000	0,00000	124,00
30/09/2025	PEOEBP9H	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00

ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA

CNPJ : **05791610000174**

INSCRIÇÃO ESTADUAL : **0744706100111**

QUADRA SCRN 712/713 BLOCO D 0
ASA NORTE BRASÍLIA DF 70760640

Fone : 6133276000

E-Mail : fiscal@adven.com.br Site : www.adven.com.br

EXTRATO DE LOCAÇÃO

30/09/2025 14:50:23

PERÍODO DE APURAÇÃO

01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

SITUAÇÃO DO CONTRATO:

CLIENTE : 00000618 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH **CNPJ :** 23453830000501 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 135/2025

ENDEREÇO : AVENIDA MARQUêS DE SãO VICENTE **NÚM :** 576 **COMP :** CONJUNTO 1901 **BAIRRO :** VáRZEA DA BARRA FUNDA **CIDADE :** SÃO PAULO **UF :** SP **CEP :** 01139000

TELEFONE : **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

TOT. EQUIP: 14 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 3.968,00

VENDEDOR : UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

R$ CONTRATO : 3.968,00 **R$ TAXA FIXA :** 3.968,00

CLASSIFICAÇÃO : INDSH SEDE 135/2025

COP. GARANTIA : 0 **NÚMERO DO RECIBO:** **PED. VENDA:** I04951 **NOTA FISCAL:**

VALOR TOTAL : 3.968,00

LEITURA	NUM_SÉRIE	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_PB	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_COR	LOCAL_DE_INSTALAÇÃO	LOCAÇÃO	TOTAL_PB	TOTAL_COR	TOTAL
30/09/2025	PEOEBPVZ	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	PEOEBPWH	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	PEOEBQPV	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
SUBTOTAL :		0	0	0	0	0	0		1.488,00000	0,00000	0,00000	1.488,00
TOTAL DE EQUIPAMENTOS:	6											
TOTAL DOS ITENS :		0	0	0	0	0	0		3.968,00000	0,00000	0,00000	3.968,00

TOTALIZADORES:

R$ LOCAÇÃO : 3.968,00000 **R$ COR :** 0,00000 **R$ A3 PB :** 0,00000 **R$ SERVIÇO :** 0,00000 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

R$ PB : 0,00000 **R$ DIGITAL. :** 0,00000 **R$ A3 COR :** 0,00000 **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ TOTAL :** 3.968,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2113 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013073** 213
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:17**
Código de Verificação	**WTVE-ZQIP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Serviço de Suporte - Competência: 10/2025
Valor: R$6.177,08

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA DE INFORMÁTICA

Contrato SEDE.002.2012

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.177,08

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2113 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 6.177,08

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	6.177,08

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179655-7	

077-9

07790.00116 12087.369398 04417.965573 1 12350000617708

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2753	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179655-7

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			6.177,08

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Serviço de Suporte	1	R$ 6.177,08

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11802

Valor Total: R$ 6.177,08

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4082961DSP

Nº Nota (Novo Modelo)	Nº RPS:	Data de Emissão	Competência
80	-	31/JUL/2025 - 18:39:30	07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **AKG SOLUTION LTDA**
CNPJ/CPF: **27.515.630/0001-55** | Insc. Municipal: **220443** | Insc. Estadual:
Endereço: **R SANTA ANA, 264** | CEP: **06.835-510**
Complemento: **NÃO INFORMADO** | Bairro: **JARDIM SANTO ANTONIO**
Município: **Embu das Artes** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **AKGSOLUTION@HOTMAIL.COM** | Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0005-01** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 576** | CEP: **01.139-000**
Complemento: **CONJUNTO 1901** | Bairro: **VÁRZEA DA BARRA FUNDA**
Município: **SÃO PAULO** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **SUPRIMENTOS.SEDE@INDSHSAUDE.ORG.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Fornecimento e **instalação de vidro temperado 8mm** com **estrutura** em **alumínio brilhante, desmontagens de vidros** e **porta de correr.(sala de projeto)**
Desmontagem e **remontagem** de sala do Cpd, com fornecimento de estrutura em alumínio brilhante complementar.
Montagem de **parede de vidro** no financeiro próximo ao banheiro com estrutura alumínio brilhante para complementar.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de pagamento: sinal de 60% valor R$5.226,60 para dia 10 de Agosto
Restante em 2 boletos para 30/60 DDA(10/09 R$1.742,20 / 10/10 R$ 1742,20)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.711,00

Local Prestação: **EMBU DAS ARTES - SP** | Local de Incidência do ISS: **EMBU DAS ARTES - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 4330402 - Serviço: 7,06 - COLOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE TAPETES, CARPETES, ASSOALHOS, CORTINAS, REVESTIMENTOS DE

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		8.711,00	2,00	174,22	8.711,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: cidadeembudasartes.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) AKG SOLUTION LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
4082961DSP

Número da Nota:
80

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018354		09/10/2025	1.742,20

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AKG SOLUTION

CNPJ/CPF
27.515.630/0001-55

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00568	00000000000000215057	1.742,20

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65987BDC305551A37041

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Pix

R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179677-1	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.967710 4 12350000109000**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2766	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179677-1

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.090,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11815

Valor Total: R$ 1.090,00

OUTROS

Observações: Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO E PRESTAÇÃO DE

SERVIÇOS – FIREWALL – Nº 1003

Contrato SEDE.004.2018

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/10/2025	12:18

Código Autenticidade: **345L.3979.1762.7926799-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
001629	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000001678	0001	01/10/2025

Prestador de Serviços

CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **40.364.808/0001-72** Inscrição Municipal **4.AB400-7**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Endereço	Complemento
Avenida Marques de Sao Vicente, 000000576	Conj. 1901

CEP	Bairro	Cidade	UF
01139-000	Varzea da Barra Funda	Sao Paulo	SP

E-mail: fiscal.sede@indsh.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Análise e desenvolvimento de sistemas.	010101220	2,00	429,15	429,15

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ISS retido com bitributacao de ISS de 2%.

Valor aprox dos tributos: R$ 0,00 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 0,00 municipal Fonte: IBPT B6443B

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 429,15

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **345L.3979.1762.7926799-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
001629	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA
contato@cattive.me
CNPJ: 40.364.808/0001-72
Telefone: (11)4386-8881
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUE, 939/EDIFICIO JACARANDA, TAMBORE - BARUERI/SP • CEP: 06460-040

DADOS DO CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0005-01

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
912572381	21/10/2025	R$ 429,15

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Pagamento referente a fatura F004162	R$ 429,15	1	R$ 429,15

Este boleto foi emitido por **www.sejaefi.com.br** . As informações são de responsabilidade do sacador.

efí BANK | **364-6** | 36490.00043 00028.360402 00000.015917 1 00000000042915

Local de pagamento Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					**Vencimento** 21/10/2025
Beneficiário CATTIVE S I N I LTDA CNPJ: 40.364.808/0001-72					**Agência/ Código cedente** 0001/ 000283604
Data documento 01/10/2025	**Nº documento** 1591	**Espécie doc** 26	**Aceite**	**Data processamento** 01/10/2025	**Nosso número** 00028360400000001591
Uso do banco	**Carteira** 01	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor documento**	**1(=) Valor documento** **429,15**
Instruções (texto de responsabilidade do sacador) Sr. Caixa, cobrar juros de 0,033% ao dia após vencimento. Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após vencimento. Não receber após 90 dia(s) do vencimento			**Pagar boleto via QR Code Pix**		**2(-) Desconto/Abatimentos** **3(-) Outras deduções** **4(+) Mora/ Multa** **5(+) Outros acréscimos** **6(=) Valor cobrado**

Sacado/ Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0005-01

Sacador/ Avalista: CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA - CNPJ: 40.364.808/0001-72

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.

FATURAS

 # F004162

NÃO PAGO - PAGAR A FATURA

CATTIVE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET LTDA
CNPJ: 40.364.808/0001-72
Avenida Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, nº 939, Tamboré. Edifício Jacaranda, 8º andar, Torre I.
Barueri - São Paulo. CEP: 06460-040

Faturar para:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23453830000501
Avenida Marquês de São Vicente, 576. Conj. 1901 - Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP. CEP: 01139-000

Data da Fatura: 01/10/2025
Data de Vencimento: 21/10/2025

#	Item	Qtd	Tarifa	Quantia
1	**Cloud I** Hospedagem em Cloud - Plano I Domínio: indsh.org.br	1 Site	R$329,70	R$329,70
2	**Manutenção Preventiva - Simples** Referente a manutenção preventiva de site Domínio: indsh.org.br	1 Site	R$99,45	R$99,45
			Sub Total	R$429,15
			Total	R$429,15

Chave de Acesso da NFS-e
35503082214482077000150000000000004525097666771478

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
45	25/09/2025	25/09/2025 14:06:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
53	900	25/09/2025 14:06:49

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.482.077/0001-50	-	(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial
14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail
KEYTHWASHINGTON@GMAL.COM

Endereço	Município	CEP
BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA	São Paulo - SP	1318001

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Nota Fiscal referente ao trabalho de coleta de dados e manutenção do site do INDSH e do Portal da Transparência do INDSH no mês de setembro de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018331		09/10/2025	6.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AURELY KEITH

CNPJ/CPF
772.675.672-15

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00390	00000000000000534212	6.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659831D7AC51D564FB0E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Chave de Acesso da NFS-e
35503082214482077000150000000000004625097579320420

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
46	25/09/2025	25/09/2025 14:19:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
54	900	25/09/2025 14:19:29

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.482.077/0001-50	-	(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial
14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail
KEYTHWASHINGTON@GMAL.COM

Endereço	Município	CEP
BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA	São Paulo - SP	1318001

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Nota Fiscal referente ao trabalho de coleta de dados e manutenção e cadastro de campanhas online das redes sociais do INDSH no mês de setembro de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 13.200,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 13.200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 13.200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018332		09/10/2025	13.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AURELY KEITH

CNPJ/CPF
772.675.672-15

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00390	00000000000000534212	13.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986A1AF4AC2DDE466A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Identificação do Emitente
DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IRMAOS AVE
R JACOFER - 255 - JD PEREIRA LEITE - SAO PAULO - SP - 02712-070
Telefone: 11-4146-7000
E-mail:

Bidfood
ACESSE JÁ: 27
www.mybidfood.com.br
E FAÇA SUAS COMPRAS NA NOSSA PLATAFORMA ONLINE DE FORMA RÁPIDA, PRÁTICA E SEGURA

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 391368
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0902 8143 4000 0858 5500 2000 3913 6818 4240 2442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
134.940.665.110		02.814.340/0008-58	135252797371185 23/09/2025 03:20:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	283518	23.453.830/0005-01	23/09/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE	576		VÁRZEA DA BARRA FUNDA	23/09/2025

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
01139-000	SAO PAULO	11 96168-4061	SP		03:20

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	14/10/25	809,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,27	18,41	0,00	0,00	809,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	809,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 Sem Frete		FDX8F21	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27			27	178,68	175,09

DADOS DO **PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	B.		V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1559	VINAGRE CASTELO ALCOOL LIMAO 750ML	22090000	520	5102	UN	2	5,99	11,98	4,66	0,84	0,00	18,00	0,00
7991	AZEITE ANDORINHA IMP EXT VIRGEM VD 500ML	15092000	100	5102		2	28,60	57,20	57,20	10,30	0,00	18,00	0,00
100390	SAL SOSAL REFINADO 10X1KG	25010020	020	5102	FD	1	18,00	18,00	7,00	1,26	0,00	18,00	0,00
105597	CAFE PELE EXT FORTE ALMOFADA 10X500G	09012100	060	5405	FD	1	280,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107329	ADOCANTE LIQ UNIAO SUCRALOSE 65ML	21069090	000	5102	UN	3	6,99	20,97	20,97	3,77	0,00	18,00	0,00
107461	AGUA MINERAL FRESCCA C/GAS 12X510ML	22011000	060	5405	FD	5	10,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107462	AGUA MINERAL FRESCCA S/GAS 12X510ML	22011000	060	5405	FD	10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112186	ACUCAR CARAVELAS REFINADO 10X1KG	17019900	060	5405		6	39,90	238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112196	ACUCAR CRISTAL CARAVELAS SACHE 1000X5G	17019900	020	5102	CX	1	32,00	32,00	12,44	2,24	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
31/08/32 - PEDIDO POR FAVOR ATE AS 15:00
HORARIO CLIENTE: HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00 SEG A SEX - PEDIDO CLIENTE:
INVOICE: SEDE ADMINISTRATIVA
VIA: PIRU - VANESSA APARECIDA PEREIRA MOURA ALVES -
COBRANCA: 2022 - TITULO - TMAS PU. PAGTO = 4 - 21 DIAS
PEDIDO: 5100030345 FOPEDI: 0 CARREG.: 464764 NUM. TRANS.: 118013553
COMPLEMENTO:
PONTO REFERENCIA:
PRACA DE PAGAMENTO: CARAPICUIBA
TOTAL APROX. DE TRIBUTOS: R$ 23,13
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00, SEG A SEX
INFO TECNICA:
BASE ST COMPRA: R$ 0,00 - TOTAL ICMS ST R$ 0,00
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MANDADO N. DE 01/06/2020 VALOR
EXCLUSAO DA BASE DE CALCULO R$ 0,00
IMPOSTO SUBSTITUTO (ART. 4 A N DO RICMS/00)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IRMAOS AVELINO S.A.** Carreg. 464764 Cód.Cliente 283518
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

NF-e
Nº 391368
SÉRIE 2

Bidfood Matussa Vinhais

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018309		09/10/2025	809,55

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IR

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.814.340/0008-58

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.36976.962419.90259.090000.4.12340000080955

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
809,55	0,00	0,00	809,55

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F5B889007635E9F4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Irmãos Avelino

Comprovante de Entrega

CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419 / 02590-9	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA): ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	NOSSO NÚMERO: 00369769-6		
VENCIMENTO: 14/10/2025	Nº DO DOCUMENTO: 391368-1	VALOR DO DOCUMENTO: 809,55	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			CÓDIGO: 283518

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,35 Carreg .: 464764
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, ESTANDO SUJEITO A PROTESTO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

DESTACAR ABAIXO

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 36976.962419 90259.090000 4 12340000080955

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú						VENCIMENTO: 14/10/2025	
CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419/02590-9	
DATA DOCUMENTO: 23/09/2025	NÚMERO DOCUMENTO: 391368-1	ESP. DOC: DP	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO: 22/09/2025		NOSSO NÚMERO: 109/00369769-6	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 109	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 809,55	

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,35 Carreg .: 464764
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO:
(=) VALOR COBRADO:

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE **576**
SAO PAULO SP
Codigo Cliente: 283518
23.453.830/0005-01
CEP : 01139-000

SACADO / AVALISTA: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO S.A. 02814340000858

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 36976.962419 90259.090000 4 12340000080955

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú
VENCIMENTO: 14/10/2025
CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419/02590-9
DATA DOCUMENTO: 23/09/2025 | NÚMERO DOCUMENTO: 391368-1 | ESP. DOC: DP | ACEITE: S | DATA PROCESSAMENTO: 22/09/2025
NOSSO NÚMERO: 109/00369769-6
USO DO BANCO | CIP: 000 | CARTEIRA: 109 | ESPÉCIE MOEDA: R$ | QUANTIDADE | VALOR
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 809,55

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,35 Carreg .: 464764
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO:
(=) VALOR COBRADO:

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE **576**
SAO PAULO SP
Codigo Cliente: 283518
23.453.830/0005-01
CEP : 01139-000

SACADO / AVALISTA: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO 02814340000858

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002602 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002602
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0941 4723 3500 0190 5500 1000 0026 0217 0606 1026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadoria	135252749634463 18/09/2025 12:41:44	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	23.453.830/0005-01	ISENTO	18/09/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 - conj 1901 e 2210	Varzea da Barra Funda	01.139-000	18/09/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
São Paulo	SP		12:41:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/10/2025	189,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000009379	CARTAO PVC DIGITAL 4X4 0,45 MM MARCA ALTS	39204900	0102	5.102	UN	30,000	6,30000000	189,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco

18/09/2025 12:41:49

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12529 04202.407104 90372.591041 4 12360000018900

Valor: R$ 189,00

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | 74891.12529 04202.407104 90372.591041 4 12360000018900

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259	R$		25/204202-4

Endereço: Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002602/01	41.472.335/0001-90	16/10/2025	189,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN - CNPJ: 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês de São Vicente, 576, conj 1901 e 2210, Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP - CEP 01139000

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002602

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12529 04202.407104 90372.591041 4 12360000018900

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	16/10/2025
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259
Endereço	CPF/CNPJ
Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280	41.472.335/0001-90

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/09/2025	002602/01	DM	N	18/09/2025	25/204202-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			189,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,63 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 15,12 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN - CNPJ: 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês de São Vicente, 576, conj 1901 e 2210, Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP - CEP 01139000

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 003/2025

Data: 24/09/2025

Nome do Profissional: BRUNO MARTINS

Departamento / Centro de Custo: DIRETOR ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes da compra de sucos para café da tarde/manhã da QMENTUM

Data de início: 24/09/2025 Data de **término:** 24/09/2025

Data	Tipo	Documento	**Número** Documento	Fornecedor	Valor
24/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	14720	DOCERIA DA BARRA	R$ 47,60

ALI	Sub-total **Alimentação**	R$	47,60
COD	Sub-total **Condução**	R$	-
HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$	-
MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$	-
COR	Sub-total **Correio**	R$	-
COM	Sub-total **Combustível**	R$	-
MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$	-
CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$	-
EST	Sub-total **Estacionamento**	R$	-
PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$	-
BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$	-
TAX	Sub-total **Táxi**	R$	-
XER	Sub-total **Xerox**	R$	-
MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$	-
DIV	Sub-total **Diversos**	R$	-

Total das Despesas	R$	47,60
Adiantamento Recebido		
Saldo A	R$	47,60

Assinaturas / Aprovação:

Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Bruno Ma Diretor Administrativo/Finan(ei Sede Adm - INDSH	

DOCERIA DA BARRA

EMPORIO DA BARRA DOCERIA E LANCHES LTDA
RUA QUIRINO DOS SANTOS, 268
VARZEA DA BARRA FUNDA Cep:01141-020
LOJA 4
CNPJ:23.628.369/0001-49 IE:140.226.622.113

Extrato No. 014720
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESCR	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
1	2	SUCO 4	Un	11,90		47,60

Total **47,60**

Cartao Debito: 47,60

ICMS a ser recolhido conforme LC123/2006-Simples Nac
Vlr aprox tributos deste Cupom R$ 8,57
(Conforme Lei fed. 12.741/2012)

SAT:001314106 Emitido: 24/09/2025 - 07:18:38
Ch:CFe35250923628369000149580013141060147203502133

--RZ-2050---------Loja01-Maq01--Dp1------GERAL--Ver-10.0
-
----------------------------------www.ifox.com.br---

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 47,60

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS

Chave
brbmartins@gmail.com

CPF/CNPJ
369.603.588-25

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695448896

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE06D102133639E8480E80

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 007/2025

Data: 26/09/2025

Nome do Profissional: BRUNO MARTINS

Departamento / Centro de Custo: ADMINISTRTATIVO/FINANCEIRO

Finalidade e/ou Itinerário: ALMOÇO DA DIRETORIA EM DIAS DE QMENTUM (BRUNO, FRANCISCO, MARCELO,LILIAN,NETO, RODRIGO, JUSCIELY, ADRIANA, BRANCO, LUCIANI, **ERIKA**)

Data de início: 25/09/2025 Data de término: 26/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
25/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	1417	JABUTICABA GASTRONOMIA	R$ 453,67
26/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	7643	BELINHA II	R$ 374,98

	ALI	Sub-total **Alimentação**	
		Sub-total **Conduçi**	
		Sub-total **Diária Hotel**	
		Sub-total **Material**	-
		Sub-total **Correio**	-
		S tível	-
		Sub-total **Material Limpeza**	-
		Sub-total **Copa e Cozinha**	-
		Sub-total **Estacionamento**	-
		Sub-total **Passagem Aérea**	-
		Sub-total **Passager**	R$ -
		Sub-total **Táxi**	-
		Sub-total **Xerox**	-
		Sub-total **Manutençã**	
		Sub-total **Diversos**	

Adiantamento Recebido

Assinaturas / Aprovação:

Profissional: Bruno Martins

Financeiro:

Bruno Martins
Diretor Administrativo/Financeiro
Sede - INDSH

BELINHA II

BUFFET BELA GRILL RESTAURANTE MERCEARIA E CONVENI
AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE, 436
VARZEA DA BARRA FUNDA Cep:01139-000
Nao Informado
CNPJ:51.990.727/0001-02 IE:124.921.454.111

Extrato No. 007643
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESCR	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
1	1	REFEICAO	1	Kg	374,98	374,98

Total 374,98

Cartao Credito: 374,98

ICMS a ser recolhido conforma LC123/2006-Simples Nac

SAT:001375294 Emitido: 26/09/2025 - 13:11:26
Ch:CFe35250951990727000102590013752940076431129734

--AZ-412---------Loja01-Maq01--Op1------CAIXA--Ver-10.8-
-----------------------------------www.ifox.com.br---

JABUTICABA GASTRONOMIA BRASILIA SQUARE
RAMA GASTRONOMIA LTDA
AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 6653 - BARRA FUNDA
São Paulo, SP
CNPJ: 56.027.271/0001-95 IE: 150216017119 Tel:1199999999

Extrato 001417
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 23 453.630/0005-01

#ICOD	DESC	QTD	UNIVL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
1	000001	REFEICAO	0,312 KG X 99,60	(9,77)*	31,08
2	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
3	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
4	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
5	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
6	000023	SUCO DE LARANJA	1,000 UN X 11,90	(3,79)*	11,90
7	000006	COCA COLA	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
8	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
9	000023	SUCO DE LARANJA	1,000 UN X 11,90	(3,79)*	11,90
10	000001	REFEICAO	0,414 KG X 99,60	(12,37)*	41,23
11	000001	REFEICAO	0,472 KG X 99,60	(14,78)*	47,01
12	000001	REFEICAO	0,384 KG X 99,60	(12,02)*	38,25
13	000001	REFEICAO	0,360 KG X 99,60	(11,27)*	35,86
14	000001	REFEICAO	0,430 KG X 99,60	(13,47)*	42,83
15	000001	REFEICAO	0,212 KG X 99,60	(6,64)*	21,12
16	000001	REFEICAO	0,432 KG X 99,60	(13,54)*	43,03
17	000001	REFEICAO	0,514 KG X 99,60	(16,10)*	51,19
18	000001	REFEICAO	0,334 KG X 99,60	(10,46)*	33,27

Total bruto de Itens	453,67
TOTAL R$	**453,67**
Cartão de Débito	453,67

ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL
MIGRE PARA A NFC-e ATÉ 31.12.2025

Trib aprox R$: 61,30 Federal e R$: 76,66 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047C0

SAT No. 081432468
25/09/2025 - 13:22:45
3525 0956 0272 7100 0195 5900 1432 4680 0141 7306 0001

VOLTE SEMPRE

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 828,65

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS

Chave
brbmartins@gmail.com

CPF/CNPJ
369.603.588-25

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695489353

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE064A05AB2FAB8C46E1A9

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 12/09/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 5988.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 1017240
SÉRIE: 0

THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS LTDA

RUA PADRE ADELINO, CONJ 121, 2074 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP, CEP: 03303-000

FONE: (11) 93094-0917

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 1017

SÉRIE: 0

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0940 5214 0600 0134 5500 0000 0010 1715 1516 8684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135252683230882 12/09/2025 - 17:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
130462927116		40.521.406/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0005-01	12/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 CONJ 1901	VARZEA DA BARRA FUNDA	12/09/2025

CEP	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
01139-000	SAO PAULO		SP		

Meio de pagamento: Depósito Bancário

001	002										
13/10/2025	12/11/2025										
2.994,00	2.994,00										

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.988,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.988,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	REMETENTE(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOL			150,0000	150,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSONS	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
5390325	POLTRONA ERGONOMICA C/ BR	94019900	0102	5102	PC	6,00	998,00	5.988,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

PERC PIS	VALOR PIS	PERC COFINS	VALOR COFINS	PERC CSLL	VALOR CSLL	PERC IRRF	VALOR IRRF

B.C INSS	PERC INSS	VALOR INSS	B.C ISSQN RETIDO	PERC ISSQN RETIDO	VALOR ISSQN RETIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018356		09/10/2025	2.994,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - I

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
THE OFFICE MOBILIARIO PARA E

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
40.521.406/0001-34

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.00008.960528.59971.440009.6.15980000299400

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.994,00	0,00	0,00	2.994,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598BD7A12D1A958DC73

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00008.960528 59971.440009 6 15980000299400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/10/2026**
Beneficiário **THE OFFICE MOBILIARIO PARA E** **CNPJ/CPF:** 40.521.406/0001-34 PDE ADELINO, 2074, CONJ 121 , 03303000 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0525/99714-4
Data do documento 17/09/2025	Núm. do documento 1017		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 157 / 00000089 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.994,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00008.960528 59971.440009 6 15980000299400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/10/2026**
Beneficiário **THE OFFICE MOBILIARIO PARA E** **CNPJ/CPF:** 40.521.406/0001-34 PDE ADELINO, 2074, CONJ 121 , 03303000 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0525/99714-4
Data do documento 17/09/2025	Núm. do documento 1017		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 157 / 00000089 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.994,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 48473 Série NF, emitido em 01/09/2025

20250902u46553947000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00048491	**01/09/2025 17:09:02**	**4GRX-EUCZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.553.947/0001-20** Inscrição Municipal: **8.179.517-3**

Nome/Razão Social: **COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUT TAXIS E S P LTDA RADIO TAXI**

Endereço: **AV PAULISTA 00726, 17. ANDAR CONJ 1701 - BELA VISTA - CEP: 01310-100**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Fatura / RPS.: 48473
Vencimento: 16/09/2025
VALOR: 94,20 SERV. PESSOAIS PRESTADOS POR NOSSOS COOPERADOS
R$37,68, 40% do valor parcela, nao tributavel
R$56,52, 60% do valor parcela, tributavel
CONF. LEI 7.713/88 Art.9 Inc.II e AND 01/93
R$ 0,00 IRRF NAO RETIDO
IRRF ALIQUOTA 1,5% SOBRE PARCELA TRIBUTAVEL CONF. LEI 8541/92 ART.45, LEI 8981/95 ART.64 E
ART.719 RIR/18
Fica dispensada a retencao de I.R de valor igual ou inferior a R$ 10,00 (Dez Reais), CONF.
ART.67 da Lei 9430/96.
R$ 0,00 RET.SEG.SOCIAL
Isenta a Retencao para Seguridade Social, CONF. ART.224-A do RPS, Decreto 3048-99, introduzido
pelo decreto 3265/99.
Isenta da CSLL, CONF. ART.39 da Lei 10.865/04
Dispensa da retencao do PIS e COFINS, CONF. ART.5A da IN RFB 1234/12 e ART.30A da Lei 11.051/04
R$ 94,20 VALOR LIQUIDO
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 94,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02366 - Transporte por táxi, explorado por pessoa jurídica

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	94,20	2,00%	1,88	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados FORA do Município de São Paulo, porém existe isenção do ISS; (3) Esta NFS-e não gera crédito; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 48473 Série NF, emitido em 01/09/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018305		09/10/2025	94,20

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUTON TAXI ES

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
46.553.947/0001-20

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
001 - BCO DO BRASIL S A

Código de Barras
00190.00009.03630.302002.00048.678171.9.12060000009420

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
94,20	0,00	0,00	94,20

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598836672B23F40DF35

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUTON TAXI ES	R$		36303020000048678-7

Endereço: AVENIDA PAULISTA, 726, 17.AND CONJ 1701 A 170 BELA VISTA SAO PAULO SP - 1310910

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
000000000000000	20409168	46.553.947/0001-20	10/10/2025	94,20

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				94,20

Pagador: INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO - 23.453.830/0005-01

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,21 desde: 11.10.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/10/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03630.302002 00048.678171 9 12060000009420**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 10/10/2025

Beneficiário: COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUTON TAXI ES — Agência/Código Beneficiário: 3221-2 / 10090-0

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
02/09/2025	000000000000000	DM	N	05/09/2025	36303020000048678-7

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			94,20

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,21 desde: 11.10.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/10/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 94,20

Pagador
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO - 23.453.830/0005-01
AV. MARQUES DE SAO VICENTE, 576, CONJ. 1
SAO PAULO - SP - 01139-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

RECEBEMOS DE (18.678.303/0003-95) DIPLANY AMBIENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000016550
SERIE: 1

D'ROSSI INTERIORES

DIPLANY AMBIENTES LTDA
AV PAULO ROBERTO VIDAL , 31
CENTRO
SALA 10 LETRA D
88132599 - PALHOÇA (SC)
FONE: FAX:
EMAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000016550
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
42-2509-18.678.303/0003-95-55-001-000.016.550-185.197.638-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA P/ NAO CONTRIBUINTE OUTRO ESTADO A		242.250.349.493.329 10/09/2025 11:05:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
252201666		18.678.303/0003-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL INSTITUTO NACIONAL			23.453.830/0005-01	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VA 576 CONJUNTO 2201	VARZEA DA BARRA FUNDA		01139-000	10/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	11946814407	SP		10:45:06

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
23453830000501	AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VA 576 CONJUNTO 2201 - VARZEA DA BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP - CEP: 01139000

FATURA/DUPLICATA

000016550-1 - CR MOBLY 1 - 07/11/25 - R$ 4.226,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.226,15	507,14	0,00	0,00	3.607,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
618,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4.226,15

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ARME SERVICOS - CONSULTORIA ASSESORIA E	0 - EMITENTE				54.948.222/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
RUA IRATAUA	ARAPONGAS	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				144,000	144,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
84083	ASSENTO POLT MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	2	414,0300	828,06	970,02	116,40	0,00	12	
84083	ASSENTO POLT MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	2	414,0300	828,06	969,98	116,40	0,00	12	
84228	ASSENTO NAMO MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	1	512,9900	512,99	600,91	72,11	0,00	12	
84228	ASSENTO NAMO MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	1	513,0000	513,00	600,92	72,11	0,00	12	
89976	BASE POLT. MADEIRA CASTAN. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	2	128,6550	257,31	301,41	36,17	0,00	12	
89976	BASE POLT. MADEIRA CASTAN. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	2	128,6600	257,32	301,42	36,17	0,00	12	
89978	BASE MADEIRA CASTAN. NAM. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	1	205,5200	205,52	240,74	28,89	0,00	12	
89978	BASE MADEIRA CASTAN. NAM. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	1	205,5300	205,53	240,75	28,89	0,00	12	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. PEDIDO INTERNET(S): 296813 PEDIDO(S) INTERNO(S): 134559 DESCONTO REFERENTE A TARIFA DO MARKETPLACE. O VALOR DO FRETE PAGO PELO CONSUMIDOR NÃO ESTA DESTACADO NA NOTA FISCAL, MAS EM DOCUMENTO FISCAL PRÓPRIO DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR E ACOMPANHA NFE. BENEFÍCIO APLICADO NA APURAÇÃO: INCISO XV DO ART. 21 DO ANEXO 2 DO RICMS/SC. (TTD 478) DADOS DO EXPEDIDOR: DIPLANY AMBIENTES LTDA, CNPJ 18.678.303/0001-23, RUA CARDEAL, 132, VILA APARECIDA , CEP 86707-380, ARAPONGAS - PR. Valor Aprox Tributos R$ 569,45 - Fed. R$ 613,32 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE IBPT Valor referente a partilha do ICMS: R$ 253,57 - ICMS Destinatário, R$ 0,00 - ICMS Remetente.	

1158

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA - 14.055.516/0001-48
AV RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHAES, 1465 - JARDIM IRIS - CEP: 05145-000 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
3689 / 000402454

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2025	**TES58562**	**DM**	**Não**	**04/09/2025**	**0000000000606**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**		**5.749,66**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/10/2025 R$ 114,99
JUROS DIARIO DE R$ 1,91
TES-58562

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23.453.830/0005-01
AVENIDA MQ DE SAO VICENTE 576
SAO PAULO / SP - 01139-000
Beneficiário Final MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA 14.055.516/0001-48

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.04021.45400.000001.00060.601010.1.12300000574966

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA - 14.055.516/0001-48
AV RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHAES, 1465 - JARDIM IRIS - CEP: 05145-000 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
3689 / 000402454

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2025	**TES58562**	**DM**	**Não**	**04/09/2025**	**0000000000606**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**		**5.749,66**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/10/2025 R$ 114,99
JUROS DIARIO DE R$ 1,91
TES-58562

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23.453.830/0005-01
AVENIDA MQ DE SAO VICENTE 576
SAO PAULO / SP - 01139-000
Beneficiário Final MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA 14.055.516/0001-48

Autenticação Mecânica

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 003/2025

Data: 17/09/2025

Nome do Profissional: JOSÉ RIBAMAR CARVALHO BRANCO FILHO

Departamento / Centro de Custo: DIRETOR TÉCNICO

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes do almoço com os diretores José Luz, Cristian Tassi, Janaina e Leandro Moura.

Data de início: 10/09/2025 Data de término: 11/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
10/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	242007	RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA	R$ 284,00
11/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	9610	CABOCLO	R$ 326,33

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 610,33
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

PIX: 11999834826

Total das Despesas	R$ 610,33
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	R$ 610,33

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA

AV TORQUATO TAPAJOS, 4503, SALA 135 1 ANDAR TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-1805

I.E.: 05.437.283/*

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
002	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
003	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
004	2073	CAFE EXPRESSO	1	UN	X 6,00	6,00
005	2073	CAFE EXPRESSO	1	UN	X 6,00	6,00
006	523	AGUA MINERAL COM GAS	1	UN	X 6,00	6,00
007	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
008	2073	CAFE EXPRESSO	1	UN	X 6,00	6,00
009	1	TAXA DE SERVICO	1	UN	X 28,40	28,40

QTD. TOTAL DE ITENS 009

VALOR TOTAL R$ 312,40

FORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago

Cartão de Credito — 312,40

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta

1325 0943 5614 3E00 0168 6500 9060 2430 0710 2420 0701

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000243007 Serie 009 10/09/2025 12:43:47

Protocolo de Autorização: 113253354231699

Data de Autorização 10/09/2025 12:43:49

PDV: 1 un / NSU: Dia Trib aprox: R$ 16,35 Federal: R$ 9,68 Estadual: R$ 0,58 Municipal Fonte IBPT Chave: 0C3829

Desenvolvedor Software

CABOCLO RESTAURANTE

CNPJ:44.281.860/0001-16 **Inc. Estadual: 064706793**
AV SANTOS DUMONT N. 1 - TARUMÃ
MANAUS - AM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	QTD	UN	R$ UN	R$ Total
2760	Combo 1 - Banda Grande	1	un	135,00	135,00
286	Dadinho De Tapioca	1	un	25,00	25,00
1	Água Mineral 350Ml	1	un	5,00	5,00
130	Suco De Cacau	1	un	12,00	12,00
132	Suco De Cupuaçu	1	un	12,00	12,00
2567	Ks Coca Zero 290Ml	1	un	8,00	8,00
361	Suco De Limão	1	un	16,00	16,00
2607	Arroz Carreteiro	1	un	11,00	11,00
268	Porção De Vinagrete	1	un	9,00	9,00
366	Buffet Normal	0,066	un	89,99	5,94
2556	Ks Coca Cola 290Ml	1	un	8,00	8,00
653	Cafe Expresso	2	un	6,00	12,00
366	Buffet Normal	0,660	un	89,99	59,39
150	Guarana Antarctica Zero Lat a 350Ml	1	un	8,00	8,00

Qtde Total de Itens: 14	Valor Total R$:	326,33
	Serviços R$:	31,32
	Valor a Pagar R$:	**357,65**

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
C Credito	357,65

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://sistemas.sefaz.am.gov.br/nfcewebformConsulta.do
1325 0944 2818 6000 0116 6500 1000 0096 1013 6892 9495

EMISSÃO NORMAL
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e: 9610 Série:1
Data NFC-e: 11/09/2025 14:22:48
Protocolo Aute: 113253355642062
Em: 11/09/2025 14:22:51
Senha: 775

Tributos Totais Incidentes (Lei **Federal** 12.741/2012): R$ 102,11

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018348		09/10/2025	610,33

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO

CNPJ/CPF
270.041.203-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	04852	00000000000000705977	610,33

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986530ED1D7B48F033

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ 07.337.935/0001-07 I.E. 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, 598 - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 11 2442-2600 - FAX 11 2442-2668
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

FATURA / DEMONSTRATIVO DE CONTRATO
CONTRATO 17780
Controle N° 462690 Emitido em: 01/09/2025

- NAO INCIDE ISS CONF. LEI MUNICIPAL 5986 DE 2003. - PERIODO: 08-2025 - VALOR DO ALUGUEL R$ 1.537,21 - VALOR DA FRANQUIA R$ 1.646,00

Sacado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH** CNPJ / CPF **23.453.830/0005-01**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901
SAO PAULO **SP** CEP **01139000**

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	NÚMERO SÉRIE	INICIAL	FINAL	PERDAS	QTDE IMPRESSA	VALOR FIXO

Dispensado de Emissão de NF

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 46843.620041 61457.280008 4 12300000356849**

Local de Pagamento					**Vencimento** 10/10/2025
Cedente REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA					**Agência / Código do Cedente** 0046/14572-8
Data do Documento 01/09/2025	**Número do Documento** 462690L1/SR	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data de Processamento** 01/09/2025	**Nosso Número** 109/004684362
Uso do Banco	**Carteira** 109 / **Moeda** R$	**Quantidade**		**Valor** x	**(=) Valor do Documento** 3.568,49

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MES E MULTA DE 2%.
PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH **CNPJ / CPF:** 23.453.830/0005-01
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUND - SAO PAULO - SP - 01139000
Sacado / Avalista: **C. Baixa:**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018301		09/10/2025	3.568,49

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
REIS OFFICE PRODUCTS SERV LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
07.337.935/0001-07

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.46843.620041.61457.280008.4.12300000356849

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.568,49	0,00	0,00	3.568,49

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C094E01D237DDBC7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ 07.337.935/0001-07 I.E. 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, 598 - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 11 2442-2600 - FAX 11 2442-2668
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

FATURA / DEMONSTRATIVO DE CONTRATO

CONTRATO 17780

Controle N° 462690 Emitido em: 01/09/2025

- NAO INCIDE ISS CONF. LEI MUNICIPAL 5986 DE 2003. - PERIODO: 08-2025 - VALOR DO ALUGUEL R$ 1.537,21 - VALOR DA FRANQUIA R$ 1.646,00

Sacado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901
SAO PAULO **SP** CEP **01139000**

CNPJ / CPF **23.453.830/0005-01**

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	NÚMERO SÉRIE		INICIAL	FINAL	PERDAS	QTDE IMPRESSA	VALOR FIXO
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	P&B A4 (113 OU 109)	1.114	1.166	0	52	132,56
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	COLOR A4(121 OU 106)	4.437	5.158	0	721	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	DIGITALIZACAO	1.686	1.886	0	200	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88282						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88277						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88751						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	52599						24,65
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	P&B A4 (113 OU 109)	5.780	6.539	0	759	776,75
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	COLOR A4(121 OU 106)	52.359	59.065	0	6.706	0,00
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	DIGITALIZACAO	25.010	27.248	0	2.238	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	P&B A4 (113 OU 109)	282	282	0	0	132,56
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	COLOR A4(121 OU 106)	1.507	1.507	0	0	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	DIGITALIZACAO	5	5	0	0	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58334	P&B A4 (113 OU 109)	19.870	20.813	0	943	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58334	DIGITALIZACAO	6.942	7.208	0	266	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58246	P&B A4 (113 OU 109)	12.013	13.574	0	1.561	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58246	DIGITALIZACAO	1.171	1.301	0	130	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58965	P&B A4 (113 OU 109)	8.904	10.085	0	1.181	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58965	DIGITALIZACAO	3.507	3.819	0	312	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	15133						24,65
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	P&B A4 (113 OU 109)	0	0	0	0	1.646,00
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	COLOR A4(121 OU 106)	0	0	0	0	0,00
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	DIGITALIZACAO	0	0	0	0	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	13683						24,65

TOTAL VALOR FIXO **R$ 3.183,20**

	QTDE IMPRESSA	QTDE CONTRATADA	QTDE TOTAL	VALOR PÁGINA	VALOR TOTAL
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - COLOR A4(121 OU 106)	7.427	6.000	1.427	0,27000	385,29
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - DIGITALIZACAO	3.146	13.000	0	0,00240	0,00
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - P&B A4 (113 OU 109)	4.496	7.000	0	0,04560	0,00
TOTAL					**385,29**

VENCIMENTO: 10/10/2025

Valor Total do Serviço (Contrato): R$ 3.568,49

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 08/2025

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 15/09/2025

Nome do Profissional:	Erika Alves Batistella
Departamento / Centro de Custo:	Jurídico
Finalidade e/ou Itinerário:	Ida ao Nube - realizar entrevista dos estagiários.

Data de Início: 15/09/2025 Data de término: 15/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
15/09/2025	TAX	Outros		Uber - ida	24,97

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	-
	TAX	Sub-total Táxi	24,97
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Total das Despesas	R$	24,97
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	24,97

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Erika Batistella		Marcelo Silva de Andrade Dir. de controladoria/desenvolvimento

Gmail

Erika Alves <erikinha.alvez@gmail.com>

[Personal] Sua viagem de segunda-feira de manhã com a Uber

1 mensagem

Recibos da Uber <noreply@uber.com>
Responder a: no-reply@replies.uber.com
Para: erikinha.alvez@gmail.com

15 de setembro de 2025 às 09:19

Uber

Total R$ 24,97
15 de setembro de 2025

Obrigado por viajar, Erika

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 24,97

Preço da viagem	R$ 22,64
Taxa de intermediação	R$ 1,23
Subtotal	R$ 23,87
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

Mastercard Credit ••••6493 15/9/2025 9:19	R$ 24,97

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

Veja a versão completa do recibo no app ou baixe o pdf

Você viajou com Paulo

5.00★ Avaliação

Avaliar ou dar valor extra

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais. ›

UberX 6.30 Quilômetros | 33 minutes

■ 8:37
Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Barra Funda - São Paulo - SP, 01139-000

■ 9:11
Rua Barão de Itapetininga, 140 - República - São Paulo - SP, 01042-000

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 24,97

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
ERIKA ALVES BATISTELLA

Chave
(11) 98187-3200

CPF/CNPJ
227.801.048-48

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695532370

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE0628C2E4A406C14C2D84

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RP - RECIBO DE PAGAMENTO Nº 007

Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - SEDE				
CNPJ	**23.453.830/0005-01**	**CEI**	-		
Endereço / Bairro	Av Marques de São Vicente, 576				
Cidade	São Paulo	**CEP**	01139-002	**UF**	SP

Nome	**Fabiano Gomes**		
CPF	**071.000.296-35**	**RG**	60.535.522

Tipo de Serviço

Serviços gerais em nossa reforma no 22º andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalação do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa.

VALOR BRUTO DO SERVIÇO **2.000,00**

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de Serviços gerais em nossa reforma no 22º andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalação do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa., a importância de R$ 2.000,00 , conforme discriminativo acima.

São Paulo,10 de outubro de 2025.

Fabiano Gomes

Fabiano Gomes

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 2.000,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Fabiano Gomes

Chave
071.000.296-35

CPF/CNPJ
071.000.296-35

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695567918

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE06D0C9DCADB4994491A2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RP - RECIBO DE PAGAMENTO Nº 010

Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - SEDE				
CNPJ	**23.453.830/0005-01**	**CEI**	-		
Endereço / Bairro	Av Marques de São Vicente, 576				
Cidade	São Paulo	**CEP**	01139-002	**UF**	SP

Nome	**Fabiano Gomes**		
CPF	**071.000.296-35**	**RG**	60.535.522

Tipo de Serviço

Serviços gerais em nossa reforma no 22° andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalação do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa, realocações das salas (CQC, Juridico e Projetos).

VALOR BRUTO DO SERVIÇO **400,00**

Recebi da empresa acima identificada, pela prestaçao de serviços de Serviços gerais em nossa reforma no 22° andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalacao do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa, realocações das salas (CQC, Juridico e Projetos), instalacao da nova mesa do DP, a importancia de R$ 400,00, conforme discriminativo acima.

São Paulo, 07 de outubro de 2025.

Fabiano Gomes

Fabiano Gomes

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 400,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Fabiano Gomes

Chave
071.000.296-35

CPF/CNPJ
071.000.296-35

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695601503

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE061396E2995F24468399

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.964.307
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9643 0719 0550 8711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252788449874 22/09/2025 11:11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (024154)			23.453.830/0005-01	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901	VZA BARRA FUNDA		01139-000	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3672-5136		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 20/10/2025 742,71			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
585,06	105,31	0,00	0,00	742,71

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,27	742,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				51,850	51,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIB. ICMS
180025	DETERGENTE 5 LTS LIMPOL NEUTRO Cód. Barras: 7891022242003	34025000	060	5405	GL	1	22,69	22,69	0,00	0,00		7,44
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	6	0,58	3,48	0,00	0,00		1,09
181515	LUSTRA MOVEIS BRAVO 200 ML Cód. Barras: 7894650020074	34052000	000	5102	UN	4	13,96	55,84	55,84	10,05	18	18,03
052530	PALHETA MADEIRA 11 CM COMPETE PCT 500 Cód. Barras: 7898399731147	44219900	000	5102	PT	10	11,99	119,90	119,90	21,58	18	30,51
180088	MULTI-USO VEJA ORIGINAL 500 ML Cód. Barras: 7891035210006	34025000	060	5405	UN	8	5,85	46,80	0,00	0,00		15,36
180846	SAPOLEO CREMOSO 450 ML CIF Cód. Barras: 7891150022034	34054000	000	5102	UN	8	20,49	163,92	163,92	29,51	18	52,93
180234	PURIFICADOR GLADE LAVANDA 360 ML Cód. Barras: 7894650013861	33074900	000	5102	UN	10	16,99	169,90	169,90	30,58	18	69,54
052665	CRISTALCOPO (PR-15 BR) RASO PS C/10 UN Cód. Barras: 7898939720136	39235000	000	5102	PT	10	1,01	10,10	10,10	1,82	18	3,66
020035	SACO LIXO PRETO 40 C/100 RB 31	39232910	060	5405	PT	6	11,13	66,78	0,00	0,00		26,93
179006	AGUA SANITARIA FUZETTO 5 LITROS Cód. Barras: 7897380300850	28289011	060	5405	GL	2	8,95	17,90	0,00	0,00		5,63

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 51,850 P.BRUTO: 51,850 CUBAGEM: 0,07276 LOCAL DE ENTREGA:
SEDE ADMINISTRATIVA
TELEFONE: (11) 3672-5136
ENT:AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 VZA BARRA FUNDASAO PAULO /SP
M** PEDIID 5131208371
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 550871
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 5131208371
ORC.115164
COD. CLIENTE: 24154
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.
DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
Trib aprox R$: 113.32 Federal, 142.97 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.964.307
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9643 0719 0550 8711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252788449874 22/09/2025 11:11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS **PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
160345	LIMPADOR LIQ 70 CLEAN PERFECT SEM PER 1 L Cód. Barras: 609963488544	38089429	000	5102	LT	10	6,54	65,40	65,40	11,77	18	25,15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00005032**
Data e Hora de Emissão: **29/09/2025 17:19:32**
Código de Verificação: **N2YE-VRLP**

20250929u03105883000192

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.105.883/0001-92** Inscrição Municipal: **2.781.767-1**
Nome/Razão Social: **PRIMEIRA IMPRESSAO ARTES GRAFICAS LTDA ME**
Endereço: **R MINISTRO GODOI 00984, CONJ 02 - PERDIZES - CEP: 05015-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 canecas estampadas com frete

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 170,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	^	^	^	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional:

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 170,00

Identificação do pagamento -	Informação para o pagador -	Informações adicionais -
Forma de pagamento Ag 0389 Cc 130035194	Data de vencimento -	Receber após o vencimento -
Valor original R$ 0,00	Desconto/Abatimento R$ 0,00	Juros R$ 0,00
Multa R$ 0,00		

Dados do recebedor

Para PRIMEIRA IMPRESSAO	Chave 03.105.883/0001-92	CPF/CNPJ 03.105.883/0001-92

Dados do pagador

De INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CPF/CNPJ 23.453.830/0005-01	Instituição BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação E90400888202510091501YN695732571	Data/Hora da transação 09/10/2025 - 12:01:44	Código de autenticação IBE06E21C2899E880432E83

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

culture, Dictionary`2 localResourceSets, Boolean tryParents, Boolean createIfNotExists, StackCrawlMark& stackMark)   at Sys

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082223874609000195000000000007325097146886511

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
73	25/09/2025	25/09/2025 07:50:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
70	50001	25/09/2025 07:50:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.874.609/0001-95	-	(11) 7592-5308

Nome / Nome Empresarial
GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE 11863737847

E-mail
GILVADIRC@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CARLOS MARIGHELLA, 416, JARDIM ELISA MARIA	São Paulo - SP	2875000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
15.06.03 - Coleta e entrega de documentos, bens e valores.	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de Entrega Rápida

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 792,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 792,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 792,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 107020000

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018349		09/10/2025	792,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
GIVALDIR DA CONCEICAO

CNPJ/CPF
118.637.378-47

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00368	00000000000010066093	792,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598EB4D17431E63E9D7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE FAVOS PAES DOCES CONVENIENCIAS LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 01/10/25 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDSH - TOTAL DA NOTA: R$ 1225.71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4747
269
SÉRIE: 1

FAVOS PAES DOCES CONVENIENCIAS LTDA EPP

RUA REIMS, 594 - CASA VERDE

São Paulo - SP

CEP: 02519-200 FONE: (11) 3951-6090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4747

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 8069 9600 0176 5500 1000 0047 4710 0047 4710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135252901469746

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
149355150118		07.806.996/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDSH	23.453.830/0005-01	01/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA /
Avenida Marques de Sao Vicente, 576	Varzea da Barra Fund	01139-000	01/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA /
Sao Paulo	(11) 3672-5136	SP		16:00:37

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.195,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.225,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
178	COFFEE BREAK PARA EVENTO	21069090	102	5101	UN	1	1195,7100	1.195,71	0,00	0.0	0,00	0,00	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional ME ou EPP Não gera creditos fiscais de ISS e IPI.	

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 1.225,71

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
FAVOS

Chave
(11) 94323-0638

CPF/CNPJ
07.806.996/0001-76

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695678243

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE0662E6F969E418451BBD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE MOBLY ESPIRITO SANTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 573829 Série 64 Folha 1	271
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

MOBLY ESPIRITO SANTO AVENIDA ACESSO RODOVIARIO, 03, Sala 03 TERMINAL INTERMODAL DA SERRA SERRA - ES CEP :29161376	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída **Nº 573829** **SÉRIE 64** **Folha 1**	CHAVE DE ACESSO 3225 0914 0555 1600 4216 5506 4000 5738 2917 2756 0264 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda	232250122718767 - 06/09/2025 11:15:29		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
084128011	808015218113	14.055.516/0042-16	ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA E HORA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL		23453830000501		06/09/2025 11:15:29
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA E HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576, conjunto 2201		Varzea da Barra Funda	01139000	06/09/2025 11:15:29
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
Sao Paulo	11946614407	SP		

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VL ICMS	VL. ICMS DESONERADO	VL. ICMS FCP UF DEST.	VL. ICMS UF DEST.	VL. ICMS UF REMET.	VL. FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VL. DO ICMS ST	VL. FCP RETIDO ST	VL. FCP RET. ANTERIOR. ST	
R$ 358,78	R$ 43,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
VL. PRODUTOS	**VL. FRETE**	**VL. SEGURO**	**VL. DESCONTO**	**VL. II**	**VL. IPI**	**VL. IPI DEVOLVIDO**	**VL. PIS**	**VL. COFINS**	**OUTR. DESP. ACESSORIAS**	**VL. DA NOTA**	**VL. APROXIMADO TRIBUTOS**
R$ 439,90	R$ 30,22	R$ 0,00	R$ 111,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,20	R$ 24,00	R$ 0,00	**R$ 358,78**	**R$ 109,24** IBPT 25.2.B

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
1	PH779UP49MUOMOB-80127	Puff Redondo Preto	94042900	000	6120	UN	1.0000	R$ 219,95	R$ 219,95	R$ 179,39	R$ 21,53	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 54,62
2	PH779UP49MUOMOB-80127	Puff Redondo Preto	94042900	000	6120	UN	1.0000	R$ 219,95	R$ 219,95	R$ 179,39	R$ 21,53	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 54,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOBLY HUB - SP	2 - Terceiros				31.680.178/0002-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VEREADOR REINALDO LEAL DE SOUSA, 2257 - ROSEIRA JORDANE	Cajamar	SP	241156201114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2		0		7,60	7,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE RESERVADO AO FISCAL
	Regime Especial ES Portaria 119-R DE 29 DE SETEMBRO DE 2023

RECEBEMOS DE MOBLY ESPIRITO SANTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 589624 Série 64 Folha 1	272
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

MOBLY ESPIRITO SANTO AVENIDA ACESSO RODOVIARIO, 03, Sala 03 TERMINAL INTERMODAL DA SERRA SERRA - ES CEP :29161376	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída **Nº 589624** **SÉRIE 64** **Folha 1**	CHAVE DE ACESSO 3225 0914 0555 1600 4216 5506 4000 5896 2415 4782 0253 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda	232250130227121 - 18/09/2025 11:21:37		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
084128011	808015218113	14.055.516/0042-16	ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA E HORA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL		23453830000501		18/09/2025 11:21:37
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA E HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576, conjunto 2201		Varzea da Barra Funda	01139000	18/09/2025 11:21:37
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
Sao Paulo	11946614407	SP		

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VL ICMS	VL. ICMS DESONERADO	VL. ICMS FCP UF DEST.	VL. ICMS UF DEST.	VL. ICMS UF REMET.	VL. FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VL. DO ICMS ST	VL. FCP RETIDO ST	VL. FCP RET. ANTERIOR. ST	
R$ 1.164,60	R$ 139,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
VL. PRODUTOS	**VL. FRETE**	**VL. SEGURO**	**VL. DESCONTO**	**VL. II**	**VL. IPI**	**VL. IPI DEVOLVIDO**	**VL. PIS**	**VL. COFINS**	**OUTR. DESP. ACESSORIAS**	**VL. DA NOTA**	**VL. APROXIMADO TRIBUTOS**
R$ 1.559,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 394,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,92	R$ 77,88	R$ 0,00	**R$ 1.164,60**	**R$ 373,38** IBPT 25.2.C

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
1	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
2	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
3	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
4	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
5	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
6	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOBLY HUB - SP	2 - Terceiros				31.680.178/0002-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VEREADOR REINALDO LEAL DE SOUSA, 2257 - ROSEIRA JORDANE	Cajamar	SP	241156201114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6		0		60,00	60,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE RESERVADO AO FISCAL
	Regime Especial ES Portaria 119-R DE 29 DE SETEMBRO DE 2023

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018316		09/10/2025	5.749,66

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
14.055.516/0001-48

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Sacador Avalista
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA

CPF/CNPJ do Sacador Avalista
14.055.516/0001-48

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.04021.45400.000001.00060.601010.1.12300000574966

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
5.749,66	0,00	0,00	5.749,66

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F35C0E3CA6768079

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **1891** Série: **1** Emitido em: **15/09/2025**

Número NFS-e **1935**

Data e Hora da Emissão **15/09/2025 14:52:51**

Código de Verificação **GJX7VOID5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 35.322.738/0001-50 **Inscrição Municipal:** 136941 **Inscrição Estadual:** 407734388116
Nome/Razão Social: MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
Endereço: Rua Rua Rangel Pestana 533 Sala 63 , Centro
Município: JUNDIAÍ **UF:** SP **CEP:** 13201-000
Fone: (11) 4521-0064 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0005-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01139-000 **PAÍS:** Brasil
Fone: (69) 90119-8878 **E-mail:** financeiro1.sede@indshsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Chatbot (JT Telecom) - Mensal

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 140101
Cód. Trib. Municipal: 506
CNAE: 506 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00	2,7500	R$ 2,75	R$ 0,00	R$ 100,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 15/09/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: JUNDIAÍ / SP
Município de Incidência: JUNDIAÍ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1891 série 1, emitido em 15/09/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA, CNPJ: 35.322.738/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ / _____ _____

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
1891	1	15/09/2025	1935	GJX7VOID5

inter | 077-

Recibo do Pagador

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**					Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**
Endereço do Beneficiario **Rua Rangel Pestana, 533 - Centro - Jundiaí - 13201-000**					
Data Documento **15/09/2025**	Numero do Documento **2898 - 1**	Especie Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/09/2025**	Nosso Numero **90433418947**
Uso Banco	Carteira **0** / Especie **R$**	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **100,00**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Corte aqui

---

inter | 077-

07790001161207174389704334189471612350000010000

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**					Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**
Data Documento **15/09/2025**	Numero do Documento **2898 - 1**	Especie Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/09/2025**	Nosso Numero **90433418947**
Uso Banco	Carteira **0** / Especie **R$**	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **100,00**

Instrucoes Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Pague com PIX!

Após vencimento aplicar multa de 2,00% .

Após vencimento cobrar juros de 0,03 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao

Corte Aqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **1892** Série: **1** Emitido em: **15/09/2025**

Número NFS-e **1936**

Data e Hora de Emissão **15/09/2025 14:53:24**

Código de Verificação **BTIQX22QK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 35.322.738/0001-50 **Inscrição Municipal:** 136941 **Inscrição Estadual:** 407734388116
Nome/Razão Social: MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
Endereço: Rua Rua Rangel Pestana 533 Sala 63 , Centro
Município: JUNDIAÍ **UF:** SP **CEP:** 13201-000
Fone: (11) 4521-0064 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0005-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01139-000 **PAÍS:** Brasil
Fone: (69) 90119-8878 **E-mail:** financeiro1.sede@indshsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pabx em Nuvem (JT Telecom) - Mensal

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 1.100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 140101
Cód. Trib. Municipal: 506
CNAE: 506 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00	2,7500	R$ 30,25	R$ 0,00	R$ 1.100,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 15/09/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: JUNDIAÍ / SP
Município de Incidência: JUNDIAÍ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1892 série 1, emitido em 15/09/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA, CNPJ: 35.322.738/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ / _____ _____

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
1892	1	15/09/2025	1936	BTIQX22QK

inter | 077-

Recibo do Pagador

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**	Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**	Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**
Endereço do Beneficiario **Rua Rangel Pestana, 533 - Centro - Jundiaí - 13201-000**	

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
15/09/2025	**2899 - 1**	**DM**	**N**	**15/09/2025**	**90433420489**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**1.100,00**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Corte aqui

---

inter | 077-

07790001161207174389704334204890312350000110000

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**	Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**	Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
15/09/2025	**2899 - 1**	**DM**	**N**	**15/09/2025**	**90433420489**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**1.100,00**

Instrucoes Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Pague com PIX!

Após vencimento aplicar multa de 2,00% .

Após vencimento cobrar juros de 0,33 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao

Corte Aqui

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926o35546531000169

Número da Nota
00001504
Data e Hora de Emissão
26/09/2025 11:07:58
Código de Verificação
BRZL-KNGR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35.546.531/0001-69** Inscrição Municipal: **6.460.761-5**
Nome/Razão Social: **GALVAO RAINERI AGENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS LTDA**
Endereço: **R PAULO DE FARIA 146, BLOCO 1,CONJ 804 - VILA GUSTAVO - CEP: 02267-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE ÀS DIÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO/25 DO CONTRATO COM A MARY HELP TUCURUVI
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.179,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	^	^	^	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018313		09/10/2025	1.179,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INDSH INSTITUTO NACIONAL DE D

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ASAAS GESTAO FINANCEIRA INSTITU

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
19.540.550/0001-21

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Sacador Avalista
MARY HELP SAO PAULO TUCURUVI

CPF/CNPJ do Sacador Avalista
35.546.531/0001-69

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.06257.65500.036093.74159.901011.8.12300000117900

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.179,00	0,00	0,00	1.179,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598D0F278C33E7B7905

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

03399.06257 65500.036093 74159.901011 8 12300000117900

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

Santander **033-7** **03399.06257 65500.036093 74159.901011 8 12300000117900**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: 10/10/2025
Beneficiário: MARY HELP | SÃO PAULO TUCURUVI				CPF/CNPJ do Beneficiário: 35.546.531/0001-69		Agência / Código beneficiário: 952-0 / 62565-5
Data do Documento: 26/09/2025	N° Documento: 642944304	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 26/09/2025		Nosso Número: 000360974159-9
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 1.179,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao receber com cheque.
REFERENTE DIÁRIAS DE 8H R$ 235,80 (CADA)
01/09
08/09
16/09
22/09
Fatura disponível em: asaas.com/i/u230btw70rs5q5wb
Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, CNPJ: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 576 / CONJ 1901 E 2210 - CEP: 01139000
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - São Paulo / SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	10	17/09/2025	GNGQ-NENY

39.705.619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

08795-070 - RUA RUA DESIDERIO JORGE, 1333 - VILA NATAL
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08795-070
CNPJ/CPF:39.705.619/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: OLDESS@GMAIL.COM
Telefone: (11) 46741601 CCM 158005 Inscr. Munícipal: 158.005-7

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 5912-0/99
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2025
Atividade: 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Sub.Não
MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VARZEA DA BARRA FUNDA
SÃO PAULO - SP - CEP: 01139000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG:
Inscrição Municipal: - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Prestação de serviços de audiovisual e produção de conteúdos de marketing, incluindo produção de roteiros e planejamentos para a empresa Instituto Nacional de desenvolvimento humano (INDSH)	6.000,00	6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Servi??os		6.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	120,60
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018341		09/10/2025	500,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido

39705619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

CNPJ/CPF
39.705.619/0001-37

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 0087
Conta 00000000000130121452

Número do Documento

900018341
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

F1E6598F8A4F3EEFBD198D5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	11	25/09/2025	RBNS-GKPT

39.705.619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

08795-070 - RUA RUA DESIDERIO JORGE, 1333 - VILA NATAL
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08795-070
CNPJ/CPF:39.705.619/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: OLDESS@GMAIL.COM
Telefone: (11) 46741601 CCM 158005 Inscr. Munícipal: 158.005-7

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 5912-0/99
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2025
Atividade: 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Sub.Não
MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VARZEA DA BARRA FUNDA
SÃO PAULO - SP - CEP: 01139000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG:
Inscrição Municipal: - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Prestação de serviço não recorrente de locução para vídeo, a ser utilizado como mídia de divulgação do INDSG, durante a COP30 (Belém/PA), no valor de R$ 500,00 (quinhentos reais), acrescido de taxa de imposto de R$ 30,00 (trinta reais).	530,00	530,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Servi??os		530,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	10,65
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018342		09/10/2025	6.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido

39705619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

CNPJ/CPF
39.705.619/0001-37

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 0087
Conta 00000000000130121452

Número do Documento

900018342
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

F1E6598FDA6A8BA98B567A6

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00080595	**65.148,61**	**23/09/2025**	**10/10/2025**	

Encargos p/dia de R$ 21,72 após 10/10/2025 Multa de R$ 1302,97 após 10/10/2025

Pagador: 004099 - INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE SÃO PAULO
A/C.: JESSICA
Endereco: AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901
Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SÃO PAULO São Paulo 05044-050
Fones(s): (11)36725136 Fax: (11)
Cobranca: AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901
Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SÃO PAULO São Paulo 05044-050
CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscricão:
Praça de pagamento:

Impresso em 30/09/2025 09:20:57

Valor por extenso: Sessenta e Cinco Mil e Cento e Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Um centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

341-7 Banco Itaú S.A — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00009477-9	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00947.790382 31970.430000 5 12300006514861**

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
23/09/2025	FT00080595	DM	N	30/09/2025

Nosso Número: 109/00009477-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		x

(=) Valor do documento: 65.148,61

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 21,72 após 10/10/2025
Após 10/10/2025 cobrar multa de R$ 1302,97

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE SÃO PAULO 23.453.830/0005-01
AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901 109/00009477-9
05044050 VARZEA DA BARRA FUNDA SÃO PAULO SP

Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018311		09/10/2025	65.148,61

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
LUNES TOUR V TURISMO LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
63.058.606/0001-06

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00947.790382.31970.430000.5.12300006514861

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
65.148,61	0,00	0,00	65.148,61

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65988BAE7ED01F2E2CF3

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60

	EDNA GOMES BATISTA		ADT	28/08/2025	WMIWYW				31/08/2025 - 05/09/2025		UDI/VCP/UDI - E-ticket Nacional	
ND00154258	00040061	4.403,80 [R$]	1,000000	4.403,80	0,00		72,90		0,00	0,00	0,00	4.476,70
WMIWYW-28082025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Autorizador: LILIAN **Classe do Voo:**

	JOSE LUZ NETO		ADT	29/08/2025	YR2RYX				11/09/2025 - 12/09/2025		BEL/MAO/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154478	00040284	4.440,23 [R$]	1,000000	4.440,23	0,00		105,52		0,00	0,00	0,00	4.545,75
YR2RYX-09092025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

	JULIETA SARAH CARDOSO SAMPAIO DE ANDRADE		ADT	05/09/2025	OHPT9S				06/10/2025 - 17/10/2025		VCP/MAO/VCP - E-ticket Nacional	
ND00154353	00040149	3.597,80 [R$]	1,000000	3.597,80	0,00		83,01		0,00	0,00	0,00	3.680,81
OHPT9S-05092025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

	LILIAN BUSE		ADT	15/09/2025	DJG1SM				17/09/2025 - 19/09/2025		CWB/VCP/CWB - E-ticket Nacional	
ND00154614	00040408	4.822,92 [R$]	1,000000	4.822,92	0,00		78,66		0,00	0,00	0,00	4.901,58
DJG1SM-15092025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60				17.264,75	0,00		340,09		0,00	0,00	0,00	17.604,84

Fornecedor: FLORENCA HOTEL LTDA C.N.P.J.: 54.991.369/0001-32

	LILIAN BUSE			16/09/2025	VC00105122				17/09/2025 até 19/09/2025		Hospedagem Diárias: 002	
ND00154530	00040341	950,00 [R$]	1,000000	950,00	0,00	28,50	0,00		0,00	0,00	0,00	978,50
	FLORENCA HOTEL - AMERICANA							#12029	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 315,29): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 475,00 = Total Diárias: R$950,00*
RESERVA DE 01 MASTER CASAL RESERVA PRE-PAGA GRT DE NOSHOW

Fornecedor: FLORENCA HOTEL LTDA C.N.P.J.: 54.991.369/0001-32				950,00	0,00	28,50	0,00		0,00	0,00	0,00	978,50

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41

	JOSE BATISTA LUZ NETO		ADT	22/08/2025	2143964241				22/09/2025 - 22/09/2025		BEL/BSB/PMW - E-ticket Nacional	
ND00154128	00039908	1.585,90 [R$]	1,000000	1.585,90	170,00		213,04		0,00	0,00	0,00	1.968,94
SNTOYB-22082025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	29/08/2025	2144370493				22/09/2025 - 22/09/2025		BEL/BSB/PMW - E-ticket Nacional	
ND00154171	00039947	2.039,50 [R$]	1,000000	2.039,50	0,00		258,40		0,00	0,00	0,00	2.297,90
SMRWSM-29082025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

	RODRIGO FROHLICH		ADT	16/09/2025	2145529906				24/09/2025 - 26/09/2025		NVT/CGH//GRU/NVT - E-ticket Nacional	
ND00154611	00040402	2.238,63 [R$]	1,000000	2.238,63	0,00		381,41		0,00	0,00	0,00	2.620,04
SCIEOM-16092025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41				5.864,03	170,00		852,85		0,00	0,00	0,00	6.886,88

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:

	JOSE BATISTA LUZ NETO			25/08/2025	VC00105276				22/09/2025 até 23/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154763	00040542	514,84 [R$]	1,000000	514,84	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	514,84
4000707021	HPLUS PREMIUM PALMAS							4000707021	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 499,84): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 514,84 = Total Diárias: R$514,84*

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:				514,84	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	514,84

Fornecedor: HOTEL PANAMBY SÃO PAULO C.N.P.J.: 17.492.762/0001-55

	FROHLICH, RODRIGO			19/09/2025	VC00105262				24/09/2025 até 27/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154716	00040505	1.608,00 [R$]	1,000000	1.608,00	0,00	80,40	0,00		0,00	0,00	0,00	1.688,40
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2375486	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$1608,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

	JOSE BATISTA LUZ NETO			19/09/2025	VC00105260				23/09/2025 até 29/09/2025		Hospedagem Diárias: 006	
ND00154714	00040503	3.216,00 [R$]	1,000000	3.216,00	0,00	160,80	0,00		0,00	0,00	0,00	3.376,80
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2349922	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 6 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$3216,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

	KAIBER BUSE, LILIAN			19/09/2025	VC00105263				23/09/2025 até 26/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154717	00040506	1.608,00 [R$]	1,000000	1.608,00	0,00	80,40	0,00		0,00	0,00	0,00	1.688,40
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2375206	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$1608,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

	PEREIRA MACHADO, JUCIELY			19/09/2025	VC00105261				24/09/2025 até 27/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154715	00040504	1.608,00 [R$]	1,000000	1.608,00	0,00	80,40	0,00		0,00	0,00	0,00	1.688,40
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2334607	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$1608,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

Fornecedor: HOTEL PANAMBY SÃO PAULO C.N.P.J.: 17.492.762/0001-55				8.040,00	0,00	402,00	0,00		0,00	0,00	0,00	8.442,00

Fornecedor: IBIS AMERICANA C.N.P.J.: 21.271.970/0001-00

	JOSUÉ HENRIQUE DOS SANTOS MARTINS			16/09/2025	VC00105202				18/09/2025 até 19/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154665	00040439	309,38 [R$]	1,000000	309,38	0,00	24,75	0,00		0,00	0,00	0,00	334,13
5049755	IBIS AMERICANA							5049755	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 309,38): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 309,38 = Total Diárias: R$309,38*

Fornecedor: IBIS AMERICANA C.N.P.J.: 21.271.970/0001-00				309,38	0,00	24,75	0,00		0,00	0,00	0,00	334,13

Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60

	EDNA GOMES BATISTA			29/08/2025	VC00104914				31/08/2025 até 05/09/2025		Veículo: D	
ND00154162	00039938	855,45 [R$]	1,000000	855,45	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	855,45
2118880233	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO				AEROP. CAMPINAS - INTER. DE VIRACOPOS	AEROP. CAMPINAS - INTER. DE VIRACOPOS		2118880233	JESSICA			

(Tarifa Balcão: 171,09)Qtde. Diarias: 5 * Valor Diária: 171,09 = Total Diárias: R$855,45

	LILIAN BUSE			02/09/2025	VC00104960				29/07/2025 até 31/07/2025		Veículo: HY	
ND00154230	00039264	0,00 [R$]	1,000000	0,00	49,68		0,00		0,00	0,00	0,00	49,68
	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO				AEROP. INTER. CURITIBA / AFONSO PENA	AEROP. INTER. CURITIBA / AFONSO PENA		2118775862	JESSICA			

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação											

(Tarifa Balcão: 420,88)Qtde. Diarias: 0 * Valor Diária: 0,00 = Total Diárias: R$0,00
COBRANÇA DE PEDÁGIOS - 49,68

Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60			855,45	49,68		0,00		0,00	0,00	0,00	905,13

Fornecedor: NOHOTEL AMERICANA C.N.P.J.: 14.794.653/0001-02

	EDNA GOMES BATISTA		12/09/2025	VC00105154				12/09/2025 até 13/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154625	00040441	487,00 [R$] 1,000000	487,00	0,00	14,61	0,00		0,00	0,00	0,00	501,61
5042582	NOHOTEL AMERICANA						5042582	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 487,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 487,00 = Total Diárias: R$487,00*

	EDNA GOMES BATISTA		29/08/2025	VC00104902				31/08/2025 até 05/09/2025		Hospedagem Diárias: 005	
ND00154145	00039925	2.020,00 [R$] 1,000000	2.020,00	0,00	60,60	0,00		0,00	0,00	0,00	2.080,60
	NOHOTEL AMERICANA						#56037	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 315,29): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 5 * Valor Diária: 404,00 = Total Diárias: R$2020,00*
APTO. CAMA CASAL COM CAFÉ DA MNHÃ GRT DE NOSHOW

Fornecedor: NOHOTEL AMERICANA C.N.P.J.: 14.794.653/0001-02			2.507,00	0,00	75,21	0,00		0,00	0,00	0,00	2.582,21

Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69

	JOSE BATISTA LUZ NETO		16/09/2025	VC00105139				10/09/2025 até 13/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154547	00040401	1.128,00 [R$] 1,000000	1.128,00	0,00	22,56	0,00		0,00	0,00	0,00	1.150,56
	TRYP BY WYNDHAM MANAUS - ANTIGO NOBILE						80742	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 342,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 376,00 = Total Diárias: R$1128,00*
Autorizador: JESSICA

Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69			1.128,00	0,00	22,56	0,00		0,00	0,00	0,00	1.150,56

Fornecedor: RADISSON HOTEL BELEM C.N.P.J.: 45.554.454/0001-42

	JOSE CARLOS RIZOLI		29/08/2025	VC00104916				21/09/2025 até 22/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154164	00039940	1.000,00 [R$] 1,000000	1.000,00	0,00	150,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1.150,00
4000648928	RADISSON HOTEL BELEM						4000648928	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 1000,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 1000,00 = Total Diárias: R$1000,00*

	JOSE CARLOS RIZOLI		15/09/2025	VC00105203				21/09/2025 até 24/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154666	00040440	2.928,00 [R$] 1,000000	2.928,00	0,00	439,20	0,00		0,00	0,00	0,00	3.367,20
5047463	RADISSON HOTEL BELEM						5047463	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 976,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 976,00 = Total Diárias: R$2928,00*

Fornecedor: RADISSON HOTEL BELEM C.N.P.J.: 45.554.454/0001-42			3.928,00	0,00	589,20	0,00		0,00	0,00	0,00	4.517,20

Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60

	JOSE BATISTA LUZ NETO	ADT	22/08/2025	2247026689				23/09/2025		PMW/GRU - E-ticket Nacional	
ND00154052	00039828	776,08 [R$] 1,000000	776,08	0,00		123,97		0,00	0,00	0,00	900,05
CZVLQU-22082025	TAM							JESSICA			

Classe do Voo:

	JOSE BATISTA LUZ NETO	ADT	22/08/2025	2247028402				28/09/2025		GRU/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154053	00039829	963,70 [R$] 1,000000	963,70	0,00		130,01		0,00	0,00	0,00	1.093,71
UEUXYE-22082025	TAM							JESSICA			

Classe do Voo:

	JOSE BATISTA LUZ NETO	ADT	27/08/2025	2247797828				29/08/2025 - 29/08/2025		PMW/BSB/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154260	00040063	3.621,00 [R$] 1,000000	3.621,00	0,00		46,36		0,00	0,00	0,00	3.667,36

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											
CMFPIN-27082025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE BATISTA LUZ NETO		ADT	02/09/2025	2248657680			29/09/2025		GRU/BEL - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00154277	00040078	187,00 [R$]	1,000000	187,00	0,00	40,00		0,00	0,00	0,00	227,00
UEUXYE-02092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	29/08/2025	2248106792			23/09/2025		PMW/GRU - E-ticket Nacional	
ND00154170	00039946	1.128,78 [R$]	1,000000	1.128,78	0,00	159,24		0,00	0,00	0,00	1.288,02
WCUCDU-29082025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	29/08/2025	2248107291			21/09/2025		GRU/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154269	00040073	1.295,09 [R$]	1,000000	1.295,09	0,00	163,15		0,00	0,00	0,00	1.458,24
IGZNQZ-29082025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	15/09/2025	2250442280			24/09/2025		BEL/GRU - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00154606	00040396	1.150,08 [R$]	1,000000	1.150,08	0,00	8,09		0,00	0,00	0,00	1.158,17
MYPBZR-15092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO		ADT	08/09/2025	2249555858			09/09/2025 - 09/09/2025		CGH/FLN/CGH - E-ticket Nacional	
ND00154455	00040250	2.819,96 [R$]	1,000000	2.819,96	0,00	393,54		0,00	0,00	0,00	3.213,50
KBRYEN-08092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JUSCIELY PEREIRA MACHADO		ADT	16/09/2025	2250664243			24/09/2025 - 27/09/2025		BEL/GRU/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154600	00040389	4.109,39 [R$]	1,000000	4.109,39	192,00	88,09		0,00	0,00	0,00	4.389,48
UVDKGB-16092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	LILIAN BUSE		ADT	15/09/2025	2250446996			23/09/2025 - 26/09/2025		CWB/CGH/CWB - E-ticket Nacional	
ND00154607	00040397	2.202,24 [R$]	1,000000	2.202,24	0,00	107,34		0,00	0,00	0,00	2.309,58
HQWPYL-15092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	RODRIGO FROHLICH		ADT	16/09/2025	2250642958			24/09/2025		NVT/CGH - E-ticket Nacional	
ND00154700	00040491	1.311,01 [R$]	1,000000	1.311,01	0,00	47,91		0,00	0,00	0,00	1.358,92
LHVNHT-16092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60				19.564,33	192,00	1.307,70		0,00	0,00	0,00	21.064,03
Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02											
	DOS SANTOS MARTINS/JOSUE HENRIQUE		ADT	16/09/2025	9999003251			18/09/2025 - 19/09/2025		SPRO/QWJRO/SPRO - Pass.Rodov.Nacional	
ND00154601	00040391	152,99 [R$]	1,000000	152,99	0,00	15,30		0,00	0,00	0,00	168,29
141503593-16092025	VIAÇÃO PIRACICABANA							JESSICA			
NumTkt: 182837 - Localizador 141503593 **Classe do Voo:**											

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02	152,99	0,00		15,30	0,00	0,00	0,00	168,29
Total Notas de Debito	61.078,77	411,68	1.142,22	2.515,94	0,00	0,00	0,00	65.148,61

Total da Fatura	65.148,61

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 006/2025

Data: 05/09/2025

Nome do Profissional: JOSÉ CARLOS RIZOLI

Departamento / Centro de Custo: PRESIDENTE

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes do almoço com o Dr Branco e o Dr Lucas.

Data de início: 04/09/2025 Data de **término:** 04/09/2025

Data	Tipo	Documento	Numero Documento	Fornecedor	Valor
04/09/2025	ALI	**Cupom** Fiscal	5516	G I C CHURRASCARIA	R$ 1.078,02

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 1.078,02
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	**R$** -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	**R$** -
	COR	Sub-total Correio	**R$** -
	COM	Sub-total **Combustível**	**R$** -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa** e **Cozinha**	**R$** -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	**R$** -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	**R$** -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	**R$** -
	DIV	Sub-total **Diversos**	**R$** -

BANCO ITAU - AG: 0045 - C.C:26510-2

Total das **Despesas**	R$ 1.078,02
Adiantamento Recebido	
Saldo **A** Reembolsar	R$ 1.078,02

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	**Presidente/Diretor Financeiro:**

B I C CHURRASCARIA - MONTANOTA
B I C CHURRASCARIA EIRELI
CNPJ:32.101.390/0001-82 IE:129481727113 IM:123
AVENIDA MARG DE SAO VICENTE, 1771 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO-SP CEP:01109-003 Tel:983993900

Extrato No.005516
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

IT.|CUD|IGU|DESCRICAO MERCADORIAS|QTDE.|UN|VLUNITARIO|TOTAL

---

001 121 REFEICAO 3UN 359,34 1.078,02

TOTAL R$ 1.078,02
ELECTRON R$ 1.078,02

MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
MESA [21]
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:R$0,00 Est:R$0,00 Mun:R$0,00 Fonte:IBPT

Op.:Caixa Caixa:001 CSO:000001276

SAT No 001293429
04/09/2025 14:01:13

CHAVE DE CONSULTA
3525 0932 1013 9000 0102 5900 1293 4290 0551 6100 1582

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018338		09/10/2025	1.078,02

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS RIZOLI

CNPJ/CPF
171.893.228-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00048	00000000000000265102	1.078,02

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598D2F38856D1A34D11

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 007/2025

Data: 19/09/2025

Nome do Profissional: JOSÉ CARLOS RIZOLI

Departamento / Centro de Custo: PRESIDENTE

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes do almoço com o Dr.Branco

Data de início: 19/09/2025 Data de término: 19/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
19/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	12680	ALMANARA BOURBON	R$ 290,90

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 290,90
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

BANCO ITAU - AG: 0045 - C.C:26510-2

Total das Despesas	R$ 290,90
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	R$ 290,90

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	**Superintendente/Diretor da Área:**	**Presidente/Diretor Financeiro:**

ALMANARA BOURBON

ALMANARA RESTAURANTES E LANCHONETES LTDA
R TURIASSU, 2100 LOJA 215
POMPEIA - SAO PAULO-SP
CNPJ 60909215001557 IE 149833248111
19/09/2025 13:45:20 CTRL.107914

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	VL UNIT	VL TOTAL
1	100003 ARROZ COM LENTILHA	1UNx77,40			77,40
2	100019 KAFTA 1UNx78,60				78,60
3	100028 SFIHA ABERTA DE CARNE	2UNx12,30			24,60
4	100061 AGUA COM GAS GARRAFA 350ML	1UNx9,70			9,70
5	100061 AGUA COM GAS GARRAFA 350ML	1UNx9,70			9,70
6	100064 BEKLEUA 1UNx18,80				18,80
7	100068 SALADA DE FRUTA 1UNx24,00				24,00
8	100074 CAFE 2UNx9,60				19,20
9	100152 1/2 TABULE 1UNx33,40				33,40
10	100153 1/2 PORCAO KIBE CRU	1UNx34,90			34,90
11	100274 SUCO DE ABACAXI COM HORTELA	1UNx16,60			16,60
12	999999 GORJETA CONCEDIDA	34,690UNx1,00			34,69

Quant total de itens	12
Valor Total R$	381,59
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	381,59

FORMA DE PAGAMENTO MESA 35
DEBITO MASTERCARD R$ 381,59

Consulte pela Chave de Acesso

3525 0960 9092 1500 1557 6500 2000 0126 8010 6256 7912

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NUMERO: 12680 SERIE: 2
DATA DE EMISSÃO: 19/09/2025 13:45:19
VIA CONSUMIDOR

Protocolo autorizacao 135252176284849
Data de autorizacao 19/09/2025 13:45:20

Impostos Totais Aprox: 18,10% = R$ 69,07
(IBPT)CI: 19/09/2025/1 ADELSON

Documento emitido por MenewEDV/www.menew.com.br
V 10.3.0/0148

linx menew

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018339		09/10/2025	290,90

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS RIZOLI

CNPJ/CPF
171.893.228-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00048	00000000000000265102	290,90

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65985F1F7578F9CE1A3B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 152025

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 24/09/2025

Nome do Profissional:	Josué Henrique dos Santos Martins
Departamento / Centro de Custo:	01033110 - RH - RECURSOS HUMANOS
Finalidade e/ou Itinerário:	Refeição.

Data de início: 24/09/2025 Data de término: 24/09/2025

Data		Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
24/09/2025	DIV	Outros	0	Reembolso Alimentação	49,51

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	49,51

Banco Inter - 077
CPF: 429.082.478-10
Conta: 30283610-1
Agência: 0001
Chave Pix: 11 94937-8412

Total das Despesas	**R$**	**49,51**
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	**R$**	**49,51**

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	**Superintendente/Diretor da Área:**	**Presidente/Diretor Financeiro:**
		Marcelo Silva de Andrade Diretor Presidente/Desenvolvimento

LANCHONETE E RESTAURANTE CHARME DA BARRA FUNDA LT
CNPJ: 25.208.177/0001-09 LANCHONETE E RESTAURANTE
CHARME DA BARRA FUNDA LT
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 425 LOJA 4 VARZEA DA
BARRA FUNDA SÃO PAULO-SP 01139-001
Fone:(11)0000-0000 I.E.:141.043.415.117
Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor
Eletronica

#	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	1	REFEICAO			1 UN X 49.51	49.51
						001

Qtde. total de itens
Valor total R$ 49.51
VALOR PAGO R$
49.51
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0925 2081 7700 0109 6500 1000 0015 6717 6083 3514
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n 000001587 Serie 001 24/09/2025 13:03:41
Protocolo de Autorizacao: 135252247078350
Data de Autorizacao 24/09/2025 13:05:32

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$
19.03
| 11948562706

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 008/2025

Data: 29/09/2025

Nome do **Profissional:** JOSÉ CARLOS RIZOLI

Departamento / Centro de Custo: PRESIDENTE

Finalidade e/ou Itinerário: DESPESAS DECORRENTES DA VIAGEM A BELEM (VISITA AS UNIDADES)

Data de início: 21/09/2025

Data **de término:** 22/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
21/09/2025	TAX	Recibo		TÁXI	R$ 150,00
21/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	233242	J P GABINETE ROOM	R$ 65,00
22/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	233252	JP ITALIAN & GRILL	R$ 9,50
22/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	233291	JP ITALIAN & GRILL	R$ 65,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 139,50
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ 150,00
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

BANCO ITAU- AG: 0045 - C.C:26510-2	**Total** das **Despesas**	R$ 289,50
	Adiantamento Recebido	
	Saldo **A Reembolsar**	R$ 289,50

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	**Superintendente/Diretor da Área:**	**Presidente/Diretor Financeiro:**

RECIBO DE SERVIÇO DE TÁXI

Atendemos chamadas com hora marcada

Recebi de:

R$ 150,00

Itinerário

EVARO LINE

Placa Táxi EST 1605

Ponto

Telefone 70836217

Valor

Recebi a importancia acima referente à **prestação** de serviços de tàxi

Data 21/09/25

Assinatura Taxista

=CONTA ASSINADA=

Via do cliente

JP ITALIAN & GRILL

MOV.: 22/09/25 - IMP.: 22/09/25-21:20

OPER.: Prestador - ATEND.: Prestador

mesa 1 - Venda: 83

Conta Assinada no valor de **289,85**

Cliente: 108-ROMA

Saldo anterior: -55.473,09

J P GABINETE ROOM

J P GRILL RESTAURANTE LTDA-14600383000

AVE COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 321

NAZARE - BELEM, PA

CNPJ: 14.600.383/0001-43 IE: 153539321

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Qtd Un	Vl Un	Vl Tot
1067	AGUA PRATA COM GAS	1 UN	11,50	11,50
120	FILHOTE GRELHADO C	2 UN	90,00	180,00
60	SORVETE	2 UN	28,00	56,00

Qtd. Total de itens	3
Valor Total R$	263,50
Acrescimos R$(frete, seguro e outras despesas	26,35
Valor a Pagar R$	289,85
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Credito Loja	289,85

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForma.s
eam
1525 0914 6003 8300 0143 6500 0000 2333 5119 6193 9220

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 233351 Serie 0 Dt.Emi.: 22/09/25 21:20:44
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 215250549329030
Data de Autorizacao: 22/09/25 21:20:44

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No venda. 83 - mesa 1
educao da Base de Calculo do ICMS, Conforme as disposicoes do Regi
me Tributario Diferenciado n 003077/24 de 09/04/2024
Trib aprox R$: 13,91 Fed 47,12 Est
Fonte: IBPT 5a17eW

Sistema Col

08 Abapede

=CONTA ASSINADA=

Via do cliente

JP ITALIAN & GRILL

EM.: 22/09/25 - IMP.: 22/09/25-15:28

VER.: JAILSON BARROS - ATEND.: JAILSON BARROS

P GABINETE ROOM

P GRILL RESTAURANTE LTDA:14800383000

/E COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 321

AZARE - BELEM, PA

NPJ: 14.800.383/0001-43 IE: 153539321

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd Un	Vl Un	Vl Tot
11365	F. AGUA MINERAL C/	1 UN	9,50	9,50
11211	F. BIS XTRA	1 UN	10,00	10,00

Qtd. Total de itens	2
Valor Total R$	19,50
Acrescimos R$(frete, seguro e outras despesas	1,95
Valor a Pagar R$	21,45
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Credito Loja	21,45

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.s
eam
1525 0914 8003 8330 0143 6500 0000 2332 5214 1767 9210

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 233252 Serie 0 Dt Emi.: 22/09/25 15:28:32
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 215250548415611
Data de autorizacao: 22/09/25 15:28:32

9

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No venda: 26 - Mesa 3
Reducao da Base de Calculo do ICMS, Conforme as disposicoes do Regi
me Tributario Diferenciado n 000077/24 de 09/04/2024
Trib aprox R$: 3,35 Fed, 1,87 Est
Fonte: IBPT 5oi7eU

---Sistema Col
ibri

J P GABINETE ROOM
J P GRILL RESTAURANTE LTDA:14800383000
AVE COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 321
AZARE - BELEM, PA
CNPJ: 14.800.383/0001-43 IE: 153539321

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd Un	Vl Un	Vl Tot
822	SANDUICHE DE FILE	1 UN	65,00	65,00
130	SUCO LARANJA	1 UN	20,00	20,00

Qtd. Total de itens	2
Valor Total R$	85,00
Acrescimos R$(frete, seguro e outras despesas	8,50
Valor a Pagar R$	93,50
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Credito Loja	93,50

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.s
eam
1525 0914 8003 8330 0143 6500 0000 2332 4212 9222 2656

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 233242 Serie 0 Dt Emi.: 21/09/25 23:50:26
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 215250547246881
Data de autorizacao: 21/09/25 23:50:26

9

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No venda: 96 - Mesa 106
Reducao da Base de Calculo do ICMS, Conforme as disposicoes do Regi
me Tributario Diferenciado n 000077/24 de 09/04/2024
Trib aprox R$: 5,96 Fed, 15,90 Est
Fonte: IBPT 5oi7eU

---Sistema Col
ibri

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 24/09/2025

Nome do Profissional:	Josué Henrique dos Santos Martins
Departamento / Centro de Custo:	01033110 - RH - RECURSOS HUMANOS
Finalidade e/ou Itinerário:	Reembolso Viagm PA Antônio Zanaga - Integração novos colaboradores.

Data de início: 18/09/2025 Data de término: 19/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
18/09/2025	COD	Recibo	-	Uber - Ida Até Rodoviária Tietê	26,92
18/09/2025	ALI	Nota Fiscal	1511 6769 1231	Clarice M. P. de Lima Restaurante	9,90
18/09/2025	ALI	Recibo	-	The Best Chicken	65,00
19/09/2025	ALI	Nota Fiscal	3514 8564 5333	Clarice M. P. de Lima Restaurante	7,40
20/09/2025	COD	Recibo	-	99 Taxi - Volta Rodoviária Tietê até Casa	27,36
20/09/2025	ALI	Nota Fiscal	3514 8564 5333	Clarice M. P. de Lima Restaurante	7,40

Sub-totais		
	ALI	Sub-total **Alimentação** 89,70
	COD	Sub-total **Condução** 54,28
	HOT	Sub-total **Diária Hotel** -
	MESC	Sub-total **Material Escritório** -
	COR	Sub-total **Correio** -
	COM	Sub-total **Combustível** -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza** -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha** -
	EST	Sub-total **Estacionamento** -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea** -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus** -
	TAX	Sub-total **Táxi** -
	XER	Sub-total **Xerox** -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**
	DIV	Sub-total **Diversos**

Total das Despesas	
Adiantamento Recebido	
Saldo **À Reembolsar**	

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
		Marcelo Silva de Andrade Dir. de Controladoria/Desenvolvimento

CNPJ: 16.563.284/0001-64 -
CLARICE M. P. DE LIMA
RESTAURANTE -
SAO VITO, 1812 - SALA 06 -
JARDIM SANTAROSA - CEP: 13.477-350 -
Fone: 1936011845
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
03	BEBIDAS	1.00 UN	41,90000	41,90

Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	41,90
Valor a Pagar R$	**41,90**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
01 - Dinheiro	R$ 41,90

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0916 5632 8400 0164 6500 1000 0009
3514 8564 5333

CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº 935 Série 1 19/09/2025 13:03:00
Protocolo de autorização: 135252175455701
Data de autorização: 19/09/2025 13:03:00

Valor aproximado dos tributos:
R$ 5,81 federais
R$ 7,54 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 222B52

CNPJ: 16.563.284/0001-64 -
CLARICE M. P. DE LIMA
RESTAURANTE -
SAO VITO, 1812 - SALA 06 -
JARDIM SANTAROSA - CEP: 13.477-350 -
Fone: 1936011845
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
03	BEBIDAS	1.00 UN	39,40000	39,40

Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	39,40
Valor a Pagar R$	**39,40**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
01 - Dinheiro	R$ 39,40

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0916 5632 8400 0164 6500 1000 0009
1511 6769 1231

CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº 915 Série 1 18/09/2025 13:38:07
Protocolo de autorização: 135252161587753
Data de autorização: 18/09/2025 13:38:07

Valor aproximado dos tributos:
R$ 5,46 federais
R$ 7,09 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 222B52

‹ DETALHES DO PEDIDO Ajuda

The Best Chicken - Frango Cr...

Pedido nº 4259 • 18/09/2025 às 19:36

Ver cardápio

Pedido concluído às 00:46

Batata Frita R$ 11,90

Combo Do Casal - 2 Pessoas R$ 58,03

Empanado Tradicional

1/2 File De Sobrecoxa

Batata Frita

Refrigerante Guaraná Antártica 1l

Pasta de Alho Caseira

Resumo de valores

Subtotal R$ 69,93

Taxa de entrega R$ 4,00

Total R$ 73,93

Pago pelo app

Crédito

Mastercard •••• 8195

Endereço de entrega

Av. São Jerônimo, 143

14:16

< Detalhes da Tarifa

R$ 27,36

Se a sua corrida for alterada posteriormente por qualquer motivo, a tarifa será atualizada com base nas taxas abaixo e outras sobretaxas aplicáveis

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R$27,36
Duração da corrida	26min

Histórico de pagamentos

5396 19/09/2025 21:38	R$27,36

14:17

×

Recibo

Obrigado por viajar, Henrique Santos

Total R$ 26,92

30% off em duas entregas com Flash (limitado a R$5, válido até 21/09/2025)

Preço da viagem	R$ 29,00
Taxa de intermediação	R$ 1,37
Subtotal	**R$ 30,37**
Custo fixo	R$ 1,55

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018343		09/10/2025	49,51

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS

CNPJ/CPF
429.082.478-10

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0077/00416968	00001	000000000302836101	49,51

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65981B5B2423EBC0EAEF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018340		09/10/2025	289,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS RIZOLI

CNPJ/CPF
171.893.228-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00048	00000000000000265102	289,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598B2C1DA3CFFFFEECD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 22/09/2025

20250922u140157090000175

Número da Nota	00000070
Data e Hora de Emissão	22/09/2025 16:43:44
Código de Verificação	9F56-AZ5B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.015.709/0001-75** Inscrição Municipal: **4.340.864-8**
Nome/Razão Social: **IMPACTA PERSIANAS E DECORACOES - EIRELLI**
Endereço: **R BORACEA 00255 - BARRA FUNDA - CEP: 01135-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS DE PERSIANAS

DADOS BANCÁRIOS: ITÁU UNIBANCO (341)
AGENCIA: 0173
C/C: 99463-3
IMPACTA PERSIANAS E DECORAÇÕES
CNPJ: 14.015.709/0001-75

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.862,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01228 - Colocação de tapetes, cortinas, revestimentos, vidros, divisórias, placas de gesso e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.862,00	5,00%	243,10	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025; (4) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 69;

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082227552724000102000000000000925093477795620

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	22/09/2025	22/09/2025 20:39:21
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	22/09/2025 20:39:21

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	27.552.724/0001-02	-	(11) 7283-6288
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
LEANDRO DOMINGUES GALDINO 38995240806		leandro.le15@hotmail.com	
Endereço		**Município**	**CEP**
CRISTAIS PAULISTA, 27, VILA PAULISTANA		São Paulo - SP	2318160
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	23.453.830/0005-01	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
		-	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018362		09/10/2025	1.402,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
09/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
IMPACTA PERSIANAS E DECORACOES

CNPJ/CPF
14.015.709/0001-75

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00173	00000000000000994633	1.402,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598ADD237520A19B83D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 850,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
LEANDRO DOMINGUES GALDINO
38995240806

Chave
27.552.724/0001-02

CPF/CNPJ
27.552.724/0001-02

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695801549

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE067EA77451519F4C3EA8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

Número: 16/25

INDSH

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 18/09/2025

Nome do Profissional: THIARLE DASSI

Departamento / Centro de Custo: Sede

Finalidade e/ou Itinerário: Prospecção Secretarias Estadual e Municipal de Saúde: Alagoas/Maceio e Sergipe/Aracajú.

Data de início: 08/09/2025 Data de término: 12/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
08/09/2025	TAX	Recibo		Uber (retirar carro casa/ Movida)	15,23
09/09/2025	ALI	Nota Fiscal	239328	Novo Atacado Com. Alimentos (café da manhã)	12,94
09/09/2025	ALI	Recibo		Cheiro da Terra (almoço)	33,60
09/09/2025	COM	Nota Fiscal	7608	Auto Posto Maré Alta Ltda	270,78
09/09/2025	ALI	Nota Fiscal	28005	Rancho do Galo Churrascaria (jantar)	64,00
10/09/2025	ALI	Nota Fiscal	2767	Restaurante Diniz Fonseca Ltda (almoço)	33,00
10/09/2025	ALI	Nota Fiscal	18	RBA Espetaria Gourmet Ltda (jantar)	65,00
11/09/2025	HOT	Nota Fiscal	2101	Sandrin Hotel ltda - EPP (diárias de 09 a 11/09/25)	357,36
11/09/2025	ALI	Recibo		Rancho do Galo (almoço)	30,00
		Nota Fiscal	8163	Maguary Auto Posto	224,14
		Nota	642	Piatto (jantar)	65,00
		Recibo	99	Hotel (diária 12/09)	70,00
		Nota	660399	Zamp (Burguer King - almoço)	10,90
		Nota	139471	Auto Caapora	21,98
12/09/2025	TAX	Recibo		Uber (Movida/casa)	
				Thiarle	
				CPF: 685.679.529-72	
				NUbank	
				Ag. 0001/ 708-6	

	ALI	Sub-total **Alimentação**	314,44
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	427,36
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	636,01
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	37,21
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$ 1.415,02
Adiantamento	-
Saldo À Reembolsar	R$ 1.415,02

Assinaturas / Aprovação:

Profissional	Diretor Administrativo Sede	Presidente

CHEIRO DA TERRA
COMIDA REGIONAL

INSC. NO CAD. ICMS
247.93184-5
CHEIRO DA TERRA, RESTAURANTE LTDA
Av. Dr. Antonio Gouveia, 33 - Pajuçara
CEP: 57.030-170 - Maceió-AL
CNPJ: 32.706.891/0001-92

RECIBO

Telefone: _____ CPF: _____ R$ 65,60

Recebemos de _____

a importância de Sessenta e cinco Reais e sessenta centavos

Correspondente a despesa refeição

INSC. NO CAD. ICMS
247.93184-5
CHEIRO DA TERRA
RESTAURANTE LTDA
Av. Dr. Antonio Gouveia, 33 - Pajuçara
CEP: 57.030-170 - Maceió-AL
CNPJ 32.706.891/0001-92

Pelo que damos quitação com presente recibo, plena geral e irrevogável quitação.

Maceió, 09 de Setembro de 2025

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

OE

CNPJ: 37 383 [illegible]/0001 [illegible] RESTAURANTE DINIZ FONSECA LTDA

AVENIDA GOV PAULO BARRETO DE MENEZES 121 IATE CLUB TREZE DE

JU HO A A AJU [illegible]

ne 9 99855 52 9 2 35 6

Documento Aux ar da No a F sca de Consu dor E et ôn ca

Cód go Des ã Q Un V a un Va o o

00 0 MOQU Á AMÁ ÃO P SOA

2 UN X 64,90 129,80

Desconto -49,82 79,98

002 1021 SUCOS ESPECIAIS JARRA

1 UN X 23,90 23,90

Desconto -9,17 14,73

003 02469 CORTESIA

0 UN 5 15,37

Desconto -5, 9,46

Qtde. total de itens 003

169,07

Desconto total -64,90

Valor a Pagar R$ **104,17**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

C d d 104,17

Consu e pe a Chave de Acesso em

http://www.nfce.se.gov.b e o s

2825 0937 9883 5700 0130 6500 2000 0027 6710 0002 7685

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000002767 Série 002 10/09/2025 14:03:23

Protocolo de Autorização: 228250160052325

Data de Autorização 10/09/2025 14:03:24

RANCHO DO GALO CHURRASCAKIA

CNPJ: 12.201.390/0001-47
Rodovia BR - 101 Km - 35.4 - Povoado Pirunga
Capela - Sergipe

Data 11/9/2025

Cliente:

End.:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	Total R$
	Refrigerante		12,00

Esta Nota Não Vale como Comprovante Fiscal

TOTAL R$ 12,00

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd Com	Vl Unit	Total
1050	Whopper	1.000un	25.00	30.00
5013	Batata Grande	1.000un	6.00	6.00
7500032	Refri Drive	1.000un	10.90	10.90

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R$ R$ 42,90
DESCONTO R$ 0,00
VALOR A PAGAR R$ 42,90

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTAO CREDITO R$ 42,90

PRIMEIRA DE RETIRADA VOCÊ SERÁ CHAMADO POR:
THIAGO F.

WI-FI GRATIS POR 30min
CODIGO DE ACESSO: 5XNQ ASFS

Codigo de pesquisa: 626-019-339-026-116-8

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2725 0913 5745 9413 2939 6500 1000 5603 9914 1676 9868

CONSUMIDOR NAO INFORMADO

NFC-e Numero 000600389 Serie 001 12/09/2025 12:39:56
Protocolo de autorizacao: 227250938118865
Data de autorizacao: 12/09/2025 12:40:16

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 6,86
Fed = R$ 4,02 (9,36%), Est = R$ 4,58 (10,68%)

(MP) de Fatima 20.300.157/0017-07
NOVO ATACADO COMERCIO DE ALIMENTOS S.A
AVENIDA DOUTORZINHO, 200, NOVA CIDADE - ESCADA-PE, FONE
(81)36213060
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

09/09/25 07:57:43 LJ 0091 PDV 021 DOC 474042 OP ELIEDJA DOS SAN

CODIGO DESCRICAO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
00136307 CF PAO BATATA C FSU SEMIASSA CG 906	1UN	7,48	7,48
00230040 PAO OVO LANCHE 540 UN	1UN	2,98	2,98
00324582 CF CAFE SAO BRAZ 150ML	1UN	2,48	2,48

Qtde. total de itens 3
Valor a Pagar R$ 12,94
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao Credito 12,94

Vl Aprox Tributos R$1,76 (13,62%) Fonte: IBPT
Vendedor:
Checkout: 021 Op:ELIEDJA DOS SANTOS
REDE
Mastercard L
COMPR:501818436 VALOR: 12,94
ATACAREJO ESCADA 09/09/25 07:58
CNPJ/CPF:20.300.157/0017-07
CIDADE-UF:ESCADA-PE
CARTAO: XXXX.XXXX.XXXX.3041
AUTORIZACAO: 978450
AMOC:E7D9B0C5605C0B2B
AID: A0000000041010
TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR

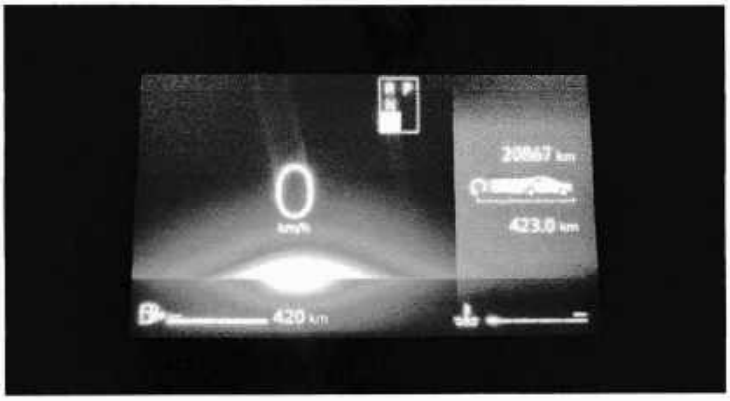
Sitef from Fiserv
Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0920 3001 5700 1707 6512 1000 2393 2811 5987 1339
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e n. 000239328 Serie 121 09/09/2025 07:58:40
Via Consumidor
Protocolo de autorizacao: 226250799370036
Data de autorizacao: 09/09/25 07:58:40

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
R$ 1,76 13% Federal 23% Estadual 77% Municipal 0%

Digitalizado com CamScanner

Fotos abastecimento

KM Inicial - retirada veículo Movida 08/09/25



KM antes de abastecer 09/09/25

KM p d b t 09 09 5

Nota Fiscal

laranjinha

CRÉDITO A VISTA R$270,78

AUTO POSTO MARE ALTA LTDA

CNPJ: 05.675.529/0001-03 IE: 241036461

ROD AL 101 SUL KM 18 - SN - BARRA MAR - BARRA DE SAO MIGUEL - AL - Fone: 82981357[illegible]

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônico

#	Cód	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
001	1	GASOLINA COMUM	44,03 L	6,15	270,78

Qtde. Total de Itens	001
Valor Total	R$ 270,78
Desconto	R$ 0,00
Acréscimo	R$ 0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
DINHEIRO	270,78
Troco	R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

2725 0905 8755 2300 0103 6500 9000 0076 0913 9268 4325

CONSUMIDOR - CPF

085 679 529 72

NFC-E 000007609 Série 009 09/09/2025 19:40:56

Protocolo de Autorização 227250235428691

Data de autorização 09/09/2025 19:41:00

#CF 806 E03244709.92 EF03244753.95 V44.03

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)Total R$ 95,04 Federal R$ 31,99 Estadual R$ 62,36 Municipal R$ 0,00

Fonte:IBPT/FECOMERCIO

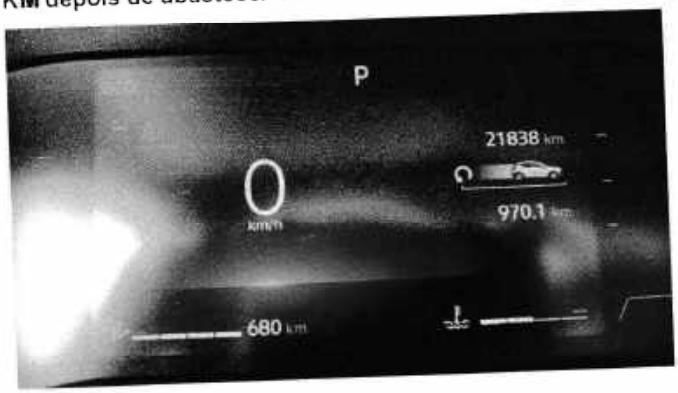
Operador CHOCO

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA!!

www.lieasistemas.com

KM antes de abastecer 11/09/25

KM depois de abastecer 11/09/25



Nota Fiscal

MAGUARY AUTO POSTO LTDA
CNPJ: 55.668.549/0001-40 Inscricao Estadual: 241290830
Endereco: ROD BR 101 SUL N:SN, POVOADO OLHO DAGUA, JUNQUEIRO, AL
, Fone: (82) 9605-0145

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrinica

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL.UN	VL.ITE
001	0000000006533	GASOLINA COMUM	38.36	LT	X 5.84	224.14

Qtde. total de itens 1
Valor total R$ 224.14
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
MASTER CREDITO 224.14

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2725 0955 6685 4900 0140 6500 1000 0081 6316 1814 2838

CONSUMIDOR - CPF 685.679.529-72

NFC-e n. 000008163 Serie 001 11/09/2025 15:21:52
Protocolo de Autorizacao: 227250237303104
Data de autorizacao 11/09/2025 15:21:52

NOME:
CNPJ:685.679.529-72RG/IE:
PLACA:KM:0
VEICULO:DADOS AD:
Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741/12): Total R$02.78
Federal R$: 26.36(11.76 %), Estadual R$: 56.42 (25.17 %) e Munic
ipal R$: 0.00(0.00 %)
Fonte: IBPT/empresometro.com.br AL 222052
BT 3.88 2 TQ 2 EI 1281883,780 EF 1281922,170
http://www.metanetsistemas.com.br

KM antes de abastecer 12/09/25

KM depois de abastecer 12/09/25

Nota Fiscal

Rec bo de Pagamento 0099

Dado do

11/09/2025

Dado do p g d

THIARLE DASSI

N

685.679.529-72

(83) 8103-8713

D d

Nome IT

CPF/CNPJ

Cidade M

P d o

Rs 70,00

Recepção

Observação

Recebemos de THIARLE DASSI a importância de Rs70,00 referente a PAX EXTRA. UH 09 Localizador: AEE844 / - Entrada 11/09/2025 Saída 12/09/2025. Pagos em MASTERCARD

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ
Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3179-1100

Nota: 2025000
00002101
Código Verificação
8M1S D63X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/09/2025 22:37:28	09/2025	Aracaju - SE

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Aracaju

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANDRIN HOTEL LTDA - EPP**

Nome Fantasia: **SANDRIN PRAIA HOTEL**

Email: **controle@bispobarroso.com.br**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
05.695.433/0001-22	673661	271202360	Sim	Não	(79) 3221-5333

Endereço: ***Avenida Rotary, 249, Atalaia - CEP: 49037-550 - Aracaju - SE***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **THIARLE DASSI**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
685.679.529-72			(48) 99154-0344	

Endereço: ***Rua Virgilino Ferreira de Souza, 206 - Barreiros - CEP: 88117-700 - São José - SC***

SERVIÇO PRESTADO

0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suíte service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). CNAE: 5510801

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESA COM HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 09/09/2025 À 11/09/2025.

cielo
09/09/25 • 21:58
VIA CLIENTE
SANDRIN PRAIA HOTEL
CNPJ: 05.695.433/0001-22
ARACAJU SE
REIMPRESSÃO
CRÉDITO À VISTA R$ 357,36
REIMPRESSÃO
MASTERCARD

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
357,36	0,00	0,00	*****	5,0000
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	0,00	357,36	357,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 48,06 Federal e R$ 10,72 Municipal. Fonte: IBPT [A6G1D4]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 28003081205695433000122250000000210125091101666152

Visualizado em: 09/09/2025 22:37:28
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

Digitalizado com CamScanner

RANCHO DO GALO CHURRASCARIA

CNPJ: 12.201.390/0001-47 RANCHO DO GALO CHURRASCARIA LTDA

RODOVIA BR 101 KM 34 5 S/N ZONA RURAL - CAPELA - SE 49700-000 Fone: (79)9845-0466 I.E.: 27.127.703-3

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2204	REFEICAO KG	1	UN	X 64.000	64,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R$ 64,00

FORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago

Dinheiro — 64.00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.nfce.se.gov.br/nfce/consulta

3825 0912 2013 9000 0147 6500 1000 0280 0511 8489 8975

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000028005

Serie 001

09/09/2025

Protocolo de Autorização: 228260169689463

Data de Autorização 09/09/2025 20:23:00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

PROCON: ligue (79) 3211-3383 End: Praça Camerino, 45 - Centro, CEP 49010-220, Aracaju - SE

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

Desenvolvido por: www.hotinetecnologia.com.br

Digitalizado com CamScanner

CNPJ: 43.472.776/0001-17 BBQ ESPETARIA GOURMET LTDA
AV ROTARY, 269 ATALAIA ARACAJU-SE 49010-000
Fone:(79)9999-9999 I.E.:27.179.320-1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	221	CARNE DO SOL				
1			UN	X 59,00		59.00
002	375	REFRIGERANTE LATA				
1			UN	X 7,00		7.00

Qtde. total de itens 002

Valor total R$ 66.00

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO R$

Dinheiro 66.00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.nfce.se.gov.br/nfce/consulta

2825 0943 4727 7600 0117 6502 0000 0000 1810 0000 0198

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000000018 Série 020 10/09/2025 20:43:03

Protocolo de Autorização: 228250160370773

Data de Autorização 10/09/2025 20:44:34

Inf. Trib. Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/2012) 20,34 (30,82%)

Venda: 250910203459155473 - Operador: CAIXA

Digitalizado com CamScanner

CNPJ 23 239 474/0001-96 PIATTO CUCINA
AV DR ANTÔNIO GOMES DE BARROS, 645 JATIUCA -
MACEIÓ - AL 57036-400 Fone: (82)99915-4522 I.E.
243270496

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

# Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001 98	RISOTO PERA, GORGONZOLA E FILE				
		1	UN	X 59,00	59,00
	Acréscimo				+6,50
	Valor Líquido				65,50
002 34	AGUA C/ GAS				
		1	UN	X 6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R$ 65,00
Acréscimos R$ +6,50
VALOR A PAGAR R$ 71,50
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito 71,50

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2725 0923 2394 7400 0196 6500 1000 0006 4290 0911 6422

CONSUMIDOR CPF: 685.679.529-72
NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000000642 Série 001 11/09/2025 21:22:54 Via Empre
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Federal R$ 3,36 ;Estadual R$ 11,05 ;Municipal R$ 0,00
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 14,41
Federal R$ 3,36 Estadual R$ 11,05 Municipal R$ 0,00
Miller Food

Digitalizado com CamScanner

Uber

12 de setembro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Thiarle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite

Total	R$ 21,98

Preço da viagem	R$ 21,06
Taxa de intermediação	R$ 1,08
Subtotal	R$ 22,14
Custo fixo	R$ 1,00
Promoção	-R$ 1,16

Pagamentos

acesse a página da sua viagem

Av. Pres. Epitáci Pessoa 9 - Estad Joã Pesso 58030-90

Rua Doutor Seix s Mala, Manaíra oão essoa 8038-080

Uber

8 de setembro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Thiarle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	R$ 15,23

Preço da viagem	R$ 16,15
Taxa de intermediação	R$ 0,67
Subtotal	R$ 16,82
Custo fixo	R$ 1,10
Promoção	-R$ 2,69

Pagamentos

acesse a página da sua viagem

Ru Doutor S s Maia, Manaíra oão essoa 8038-

Av Pres. Epit Pessoa 9 - Estad Joã Pesso 5803

ANEXO V

IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES
FLAVIA BERGAMIN DE B
UNIAO
UNIAO
UNIAO
UNIAO
SINAI IMOBILIARIA LT
UNIAO
FEHOSP
MUNICIPIO
MUNICIPIO
MUNICIPIO
INST ETICA SAUDE
SINAI IMOBILIARIA LT

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1771656-8

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **27,84**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUGUEL E ROYALTIES PAGOS À PF PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	27,84			27,84
	Totais	**27,84**	**0,00**	**0,00**	**27,84**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:32:46

85800000000 3 27840385252 7 93070125281 1 17716568555 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 27840385252 7 | 93070125281 1 | 17716568555 1

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25281.1771656-8
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 27,84

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1778504-7

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **5.048,37**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	5.048,37			5.048,37
	Totais	**5.048,37**	**0,00**	**0,00**	**5.048,37**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:35:56

85870000050 2 48370385252 1 93070125281 1 17785047044 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000050 2 | 48370385252 1 | 93070125281 1 | 17785047044 1

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25281.1778504-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 5.048,37

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1728451-0

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.003,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	2.003,98			2.003,98
	Totais	**2.003,98**	**0,00**	**0,00**	**2.003,98**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:16:31

85820000020 1 03980385252 0 93070125281 1 17284510543 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1 | 03980385252 0 | 93070125281 1 | 17284510543 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25281.1728451-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	2.003,98

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1728390-4

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **9.249,11**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	9.249,11			9.249,11
	Totais	**9.249,11**	**0,00**	**0,00**	**9.249,11**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:16:30

85890000092 1 49110385252 1 93070125281 1 17283904203 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000092 1 | 49110385252 1 | 93070125281 1 | 17283904203 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25281.1728390-4
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	9.249,11

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1728481-1

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.083,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	3.083,04			3.083,04
	Totais	**3.083,04**	**0,00**	**0,00**	**3.083,04**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:16:31

85800000030 5 83040385252 0 93070125281 1 17284811986 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000030 5 | 83040385252 0 | 93070125281 1 | 17284811986 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25281.1728481-1
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	3.083,04

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25269.0638245-9

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
IRRF Pro-Labore SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **7.568,10**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	7.568,10			7.568,10
	Totais	**7.568,10**	**0,00**	**0,00**	**7.568,10**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 26/09/2025 13:44:04

85820000075 9 68100385252 5 93070125269 2 06382459357 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000075 9 | 68100385252 5 | 93070125269 2 | 06382459357 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25269.0638245-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	7.568,10

Pague com o PIX

fehosp
Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000324 31036.344302 9 12400000048956

Loca de Pagmento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/10/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Código Beneficiário 0093/363443-4
Data do Documento 25/09/2025	Número do Documento 172831		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2025	Nosso Número 09 00000003231-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H 23.453.830/0001-70
Avenida Marquês de São Vicent 576
01139-000 São Paulo SP
Beneficiário final:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000324 31036.344302 9 12400000048956

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/10/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Cod Cedente 0093/363443-4
Data do Documento 25/09/2025	Número do Documento 172831		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2025	Nosso Número 09 00000003231-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 489,56

Informações de responsabilidade do beneficiário Pagável Prefencialmente nas Agências Bradesco Mensalidade Associativa Outubro 2025	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Marquês de São Vicente 576 01139-000 São Paulo SP

CNPJ/CPF
23.453.830/0001-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018306		09/10/2025	2.671,26

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
INSTITUTO ETICA SAUDE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
24.668.935/0001-09

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.02575.870239.76914.070008.5.12300000267126

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.671,26	0,00	0,00	2.671,26

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A4CA313FF5DC9752

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 10/10/2025
Beneficiário: INSTITUTO ETICA SAUDE CNPJ 24.668.935/0001-09					Agência/Código Beneficiário: 0237/69140-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: RUA GENERAL JARDIM 770 1 ANDAR CONJ 1 VILA BUARQUE SAO PAULO SP 01223 010					
Data do documento: 08/09/2025	No. Do documento: 0000029170	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 109/00025758-7
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 2.671,26

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,25 AO DIA
DEVOLVER EM 20/10/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830000501
Endereço: R. MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 01139-000 VARZEA DA BA SAO PAULO SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

- - - -

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 221
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004604 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)
Locador: 001457
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413669 **Contrato:** 011779

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - 25/09/2025 a 24/10/2025	15.500,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento **25/10/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00413669-0

(=) Valor do Documento **23.136,14**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 25/05/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191124500023136141090041366900064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41366.900060 42245.790003 1 12450002313614**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **25/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/10/2025	00413669			01/10/2025

Nosso Número 109/00413669-0

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento **23.136,14**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 25/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.) BARRA I
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011779
Recibo: 413669
Locador: 001457

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) E
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004661 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2213 (C/ 1 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413722 **Contrato:** 011833

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	2.300,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
SEG. INCENDIO (L1)-5/5	155,58

Vencimento: **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413722-7

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/07/2026

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700003561651090041372270064224579000

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41372.270060 42245.790003 6 12270000356165

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413722			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413722-7

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011833
Recibo: 413722
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004579 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413729 **Contrato:** 011840

Discriminação das verbas	Valor
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
ALUGUEL - setembro/2025	4.600,00

Vencimento **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00413729-2

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 11/07/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700006781041090041372920064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41372.920060 42245.790003 6 12270000678104**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413729			23/09/2025

Nosso Número 109/00413729-2

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$		X

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011840
Recibo: 413729
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 V
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004586 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413174 **Contrato:** 011121

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	8.675,56
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento: **01/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413174-1

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/03/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191122100013024591090041317410064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41317.410060 42245.790003 1 12210001302459

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **01/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413174			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413174-1

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 01/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011121
Recibo: 413174
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018281		01/10/2025	13.024,59

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
01/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SINAI IMOBILIARIA LTDA. EPP

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
60.694.015/0001-29

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.41317.410060.42245.790003.1.12210001302459

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
13.024,59	0,00	0,00	13.024,59

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C125AAC87AB2735C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

k)	**EXTRATOS BANCARIOS (CONTA CORRENTE, RESERVA TÉCNICA, PROVISÕES E INVESTIMENTOS)**

- Notas Fiscais e Comprovante
- Imposto
- RDC – Rateio de Despesas Compartilhadas

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:52:32

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/08/2025	SALDO	1.394.457,12		
01/09/2025	RENDIMENTO	576,58	1.395.033,70	0,00041348
02/09/2025	RENDIMENTO	576,82	1.395.610,52	0,00041348
03/09/2025	RENDIMENTO	577,07	1.396.187,59	0,00041349
04/09/2025	RENDIMENTO	577,29	1.396.764,88	0,00041348
04/09/2025	RESGATE	501.177,00	895.587,88	
05/09/2025	RENDIMENTO	370,32	895.958,20	0,00041349
05/09/2025	RESGATE	350.858,43	545.099,77	
08/09/2025	RENDIMENTO	225,38	545.325,15	0,00041347
09/09/2025	RENDIMENTO	225,48	545.550,63	0,00041348
09/09/2025	RESGATE	100.313,84	445.236,79	
10/09/2025	RENDIMENTO	184,10	445.420,89	0,00041349
11/09/2025	RENDIMENTO	184,18	445.605,07	0,00041350
11/09/2025	RESGATE	30.149,19	415.455,88	
12/09/2025	RENDIMENTO	171,78	415.627,66	0,00041347
12/09/2025	RESGATE	70.276,67	345.350,99	
15/09/2025	RENDIMENTO	142,80	345.493,79	0,00041349
16/09/2025	RENDIMENTO	142,86	345.636,65	0,00041350
17/09/2025	RENDIMENTO	142,91	345.779,56	0,00041347
18/09/2025	RENDIMENTO	142,97	345.922,53	0,00041347
19/09/2025	RENDIMENTO	143,04	346.065,57	0,00041350
22/09/2025	RENDIMENTO	143,09	346.208,66	0,00041348
23/09/2025	RENDIMENTO	143,15	346.351,81	0,00041348
24/09/2025	RENDIMENTO	143,21	346.495,02	0,00041348
25/09/2025	RENDIMENTO	143,27	346.638,29	0,00041348
26/09/2025	RENDIMENTO	143,33	346.781,62	0,00041349
29/09/2025	RENDIMENTO	143,39	346.925,01	0,00041349
30/09/2025	RENDIMENTO	143,44	347.068,45	0,00041346
Total de Rendimentos.....:		5.386,46		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 13:52

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:53:35

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/08/2025	SALDO	884.256,23		
01/09/2025	RENDIMENTO	407,45	884.663,68	0,00046078
02/09/2025	RENDIMENTO	407,64	885.071,32	0,00046079
03/09/2025	RENDIMENTO	407,85	885.479,17	0,00046081
04/09/2025	RENDIMENTO	408,01	885.887,18	0,00046078
05/09/2025	RENDIMENTO	408,22	886.295,40	0,00046080
08/09/2025	RENDIMENTO	408,41	886.703,81	0,00046081
09/09/2025	RENDIMENTO	408,58	887.112,39	0,00046079
10/09/2025	RENDIMENTO	408,80	887.521,19	0,00046082
11/09/2025	RENDIMENTO	408,95	887.930,14	0,00046078
12/09/2025	RENDIMENTO	409,19	888.339,33	0,00046084
15/09/2025	RENDIMENTO	409,33	888.748,66	0,00046078
16/09/2025	RENDIMENTO	409,54	889.158,20	0,00046081
17/09/2025	RENDIMENTO	409,73	889.567,93	0,00046081
18/09/2025	RENDIMENTO	409,91	889.977,84	0,00046080
19/09/2025	RENDIMENTO	410,09	890.387,93	0,00046079
22/09/2025	RENDIMENTO	410,30	890.798,23	0,00046081
23/09/2025	RENDIMENTO	410,49	891.208,72	0,00046081
24/09/2025	RENDIMENTO	410,67	891.619,39	0,00046080
25/09/2025	RENDIMENTO	410,87	892.030,26	0,00046081
26/09/2025	RENDIMENTO	411,06	892.441,32	0,00046081
29/09/2025	RENDIMENTO	411,24	892.852,56	0,00046080
30/09/2025	RENDIMENTO	411,43	893.263,99	0,00046080

Total de Rendimentos.....: 9.007,76

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 13:53

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:54:39

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/08/2025	SALDO	847.652,03		
01/09/2025	RENDIMENTO	350,49	848.002,52	0,00041348
02/09/2025	RENDIMENTO	350,64	848.353,16	0,00041349
03/09/2025	RENDIMENTO	350,77	848.703,93	0,00041347
04/09/2025	RENDIMENTO	350,93	849.054,86	0,00041349
05/09/2025	RENDIMENTO	351,06	849.405,92	0,00041347
08/09/2025	RENDIMENTO	351,22	849.757,14	0,00041349
09/09/2025	RENDIMENTO	351,35	850.108,49	0,00041347
09/09/2025	RESGATE	221.615,69	628.492,80	
10/09/2025	RENDIMENTO	259,88	628.752,68	0,00041350
11/09/2025	RENDIMENTO	259,98	629.012,66	0,00041349
12/09/2025	RENDIMENTO	260,08	629.272,74	0,00041347
15/09/2025	RENDIMENTO	260,20	629.532,94	0,00041349
16/09/2025	RENDIMENTO	260,30	629.793,24	0,00041348
16/09/2025	RESGATE	571.633,71	58.159,53	
17/09/2025	RENDIMENTO	24,05	58.183,58	0,00041352
18/09/2025	RENDIMENTO	24,05	58.207,63	0,00041335
19/09/2025	RENDIMENTO	24,07	58.231,70	0,00041352
22/09/2025	RENDIMENTO	24,08	58.255,78	0,00041352
23/09/2025	RENDIMENTO	24,09	58.279,87	0,00041352
24/09/2025	RENDIMENTO	24,10	58.303,97	0,00041352
25/09/2025	RENDIMENTO	24,10	58.328,07	0,00041335
26/09/2025	RENDIMENTO	24,12	58.352,19	0,00041352
29/09/2025	RENDIMENTO	24,13	58.376,32	0,00041352
30/09/2025	RENDIMENTO	24,14	58.400,46	0,00041352
Total de Rendimentos.....:		3.997,83		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 26/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:55:39

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
26/08/2025	SALDO	88.900,00		
27/08/2025	RENDIMENTO	36,76	88.936,76	0,00041350
28/08/2025	RENDIMENTO	36,77	88.973,53	0,00041344
29/08/2025	RENDIMENTO	36,79	89.010,32	0,00041349
01/09/2025	RENDIMENTO	36,81	89.047,13	0,00041355
02/09/2025	RENDIMENTO	36,81	89.083,94	0,00041338
03/09/2025	RENDIMENTO	36,84	89.120,78	0,00041354
04/09/2025	RENDIMENTO	36,85	89.157,63	0,00041348
05/09/2025	RENDIMENTO	36,86	89.194,49	0,00041343
08/09/2025	RENDIMENTO	36,88	89.231,37	0,00041348
09/09/2025	RENDIMENTO	36,90	89.268,27	0,00041353
09/09/2025	RESGATE	89.268,27	0,00	
Total de Rendimentos.....:		368,27		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 13:55

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/09/2025 A 30/09/2025 Emitido em: 02/10/2025 07:35:46

SALDO ANTERIOR 500.475,76

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165117	-835,68	
01/09	CRED TED CREDITO TED 83369835000140 PA FES ENFERMAGEM	5	70.180,49	569.820,57
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 55210229000142 NORTESTERY COMERCIO E SER	150938	-8.000,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 11507723000106 RADCARE RADIOPROTEÇÃO LTD	140921	-4.200,21	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 13772792000164 JURUNENSE HOME CENTER LTD	140958	-236,26	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 7559904000109 KAZUNO YOSHIOKA	140923	-281,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 3679808000135 BIO INFINITY HOSPITALAR E	140902	-1.695,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 26004218000108 COMERCIAL FRIGEL LTDA	140932	-248,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 61158368000177 LUMA VITORIA ARAUJO	110901	-2.250,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 92660406003720 FRIGELAR COMERCIO E INDUS	110901	-357,36	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 16956136000100 ELEVATEX MANUTENCAO DE EL	110936	-202,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 38288739000113 DJ & SL COMERCIO & SERVIC	110939	-353,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 26770324000100 QUALIMED ASSESSORIA E SER	100901	-56.028,45	
03/09	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161615	-3.850,35	
03/09	DEVOL TED DEVOLUCAO TED	0	4.200,21	
03/09	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-3,00	
03/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	

	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-15,00		
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-21,00		
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	REMUN CONTA+	250903	0,73		496.106,88
	REMUNERACAO CONTA+				
04/09	TED VIA INTERNET	150935	-36.127,11		
	Internet Banking				
	XXX92466XXX GIOVANE MERENDA				
04/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-41.334,49		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-183,00		
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-396,00		
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-291,00		
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
04/09	DEB FOPAP EP	126001	-20.645,68		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
04/09	DEB FOPAP EP	126001	-4.479,77		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
04/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
04/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-147,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
04/09	RESGATE CDB/RDB	485524	192.840,18		
04/09	RESGATE CDB/RDB	485525	307.206,86		
04/09	TEDINTERNET	40925	-17,00		892.511,87
05/09	TED VIA INTERNET	150940	-247,00		
	Internet Banking				
	36158500000101 K S COMERCIO E SERVICOS				
05/09	TED VIA INTERNET	150929	-303,80		
	Internet Banking				
	39334969000134 TUDO CASA COMERCIO DE MAT				
05/09	TED VIA INTERNET	150902	-474,01		
	Internet Banking				
	XXX82051XXX TAMARA DA SILVA SANTOS				
05/09	TED VIA INTERNET	150914	-596,34		
	Internet Banking				
	XXX09561XXX FRANCINETE DA LUZ FERREIRA B				
05/09	TED VIA INTERNET	150912	-1.162,53		
	Internet Banking				
	XXX37590XXX CINTHIA SUELLEN ARAUJO DA CO				
05/09	TED VIA INTERNET	150942	-869,00		
	Internet Banking				
	23664355000180 INJEMED MEDICAMENTOS ESPE				
05/09	PAGTO TITULO	155259	-1.655,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155319	-5.180,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	TED VIA INTERNET	130922	-4.200,21		
	Internet Banking				
	11507723000106 RADCARE RADIOPROTECAO LTD				
05/09	TED VIA INTERNET	130929	-9.300,00		
	Internet Banking				
	22368783000101 LAGE E RABELO DERMOCLIN				
05/09	TED VIA INTERNET	130920	-140.775,00		
	Internet Banking				
	26183107000106 ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇO				
05/09	TED VIA INTERNET	130903	-4.000,00		
	Internet Banking				
	XXX72492XXX JOAO CLAUDIO NERY LOBATO				
05/09	TED VIA INTERNET	130935	-3.000,00		
	Internet Banking				
	57083723000119 57.083.723 JOAO MARTINS D				
05/09	TED VIA INTERNET	130956	-6.278,40		

	Internet Banking				
	1305292000133 ANTONIO C M ARAUJO & CIA L				
05/09	TED VIA INTERNET	130947	-80.000,00		
	Internet Banking				
	23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES				
05/09	PAGTO CLARO IBK	120927	-250,21		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING				
05/09	PAGTO CLARO IBK	120905	-845,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING				
05/09	PAGTO CLARO IBK	120928	-117,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING				
05/09	PAGTO TITULO	155557	-3.685,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155612	-8.038,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155626	-2.370,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155642	-3.220,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155654	-360,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	TED VIA INTERNET	120920	-12.440,74		
	Internet Banking				
	23494934000122 MARQUES & DUARTE COM. E D				
05/09	TED VIA INTERNET	120904	-47.618,85		
	Internet Banking				
	83929976000170 R C ZAGALLO				
05/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-6.179,00		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
05/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-636.827,62		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
05/09	DEB FOPAP EP	126001	-126.052,74		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/09	DEB FOPAP EP	126001	-19.832,96		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/09	RESGATE CDB/RDB	485686	350.005,25		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	REMUN CONTA+	250905	3,86		116.385,14
	REMUNERACAO CONTA+				
08/09	PAGTO TITULO	160139	-1.215,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	PAGTO TITULO	160153	-47,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	PAGTO TITULO	160238	-422,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	PAGTO TITULO	160253	-1.113,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	TED VIA INTERNET	140903	-7.745,82		
	Internet Banking				

	3915427000108 GALHARDI & DANTAS TECNOLOG				
08/09	DEVOL TED	0	7.745,82		
	DEVOLUCAO TED				
08/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-94.072,95		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
08/09	TEDINTERNET	80925	-17,00		
08/09	REMUN CONTA+	250908	0,13	19.496,78	
	REMUNERACAO CONTA+				
09/09	TRANSF ELET TED	0	-1.469,97		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	30672081000137 CARTÓRIO 3 TAB. HOSPDROGA				
09/09	TRANSF CRED AUTOR	140929	221.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES				
09/09	TED VIA INTERNET	140904	-25.392,70		
	Internet Banking				
	8774906000175 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
09/09	PAGTO TITULO	154817	-1.325,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/09	TED VIA INTERNET	140903	-32.371,39		
	Internet Banking				
	34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA				
09/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-21.646,76		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
09/09	RESGATE CDB/RDB	486128	100.050,75		
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00		
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00		
09/09	TED PESSOAL	90925	-26,00	258.281,71	
10/09	TED VIA INTERNET	150928	-5.619,17		
	Internet Banking				
	83646307000191 C J A PARENTE COMERCIO DE				
10/09	TED VIA INTERNET	140943	-10.934,40		
	Internet Banking				
	53183218000195 MARTINS E CAMPOS DISTRIBU				
10/09	PAGTO PMB IBK	120932	-2.298,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PMB INTERNET BANKING				
10/09	TED VIA INTERNET	120949	-1.100,00		
	Internet Banking				
	33823981000126 MEIRELES SOCIEDADE INDIVI				
10/09	PAGTO OI S/A FIXO	120940	-662,72		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO OI S/A FIXO				
10/09	PAGTO TITULO	155241	-700,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	PAGTO PMB IBK	110950	-1.056,16		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PMB INTERNET BANKING				
10/09	CLARO LD21	110953	-629,88		
	Internet Banking				
10/09	TED VIA INTERNET	110930	-3.190,90		
	Internet Banking				
	19989472000147 CLINICA XAVIER MORAES E S				
10/09	PAGTO TITULO	155339	-3.495,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	PAGTO TITULO	155352	-1.076,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	PAGTO TITULO	155403	-651,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	TED VIA INTERNET	110950	-7.745,82		
	Internet Banking				
	3915427000108 GALHARDI & DANTAS TECNOLOG				
10/09	PAGTO TITULO	155429	-5.550,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	TED VIA INTERNET	150933	-5.868,06		
	Internet Banking				
	49962938000181 AF DISTRIBUICAO, REPRESEN				

10/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-199.294,40	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
10/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	REMUN CONTA+	250910	0,09	8.302,46
	REMUNERACAO CONTA+			
11/09	PAGTO TITULO	164819	-418,44	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
11/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-1.148,61	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
11/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
11/09	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
11/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
11/09	RESGATE CDB/RDB	486462	30.062,45	36.785,86
12/09	TED VIA INTERNET	160944	-4.990,00	
	Internet Banking			
	5092769000109 CENTRO DE MEDICINA DO TRAB			
12/09	PAGTO TITULO	163843	-4.997,64	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	TED VIA INTERNET	140947	-1.000,00	
	Internet Banking			
	11991794000119 HOMETECHS COMERCIO E SERV			
12/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-12,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/09	TED VIA INTERNET	140927	-19.381,40	
	Internet Banking			
	36442253000162 A UNIDOS DISTRIBUIDORA LT			
12/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-7.401,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/09	PAGTO TITULO	164129	-938,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	PAGTO TITULO	164146	-46.187,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	TED VIA INTERNET	110915	-646,62	
	Internet Banking			
	34682732000120 IMPERSIK COMERCIO E SERVI			
12/09	TED VIA INTERNET	100941	-4.023,40	
	Internet Banking			
	7458353000189 INTERACT DEVELOPMENT - DES			
12/09	TED VIA INTERNET	100931	-1.956,85	
	Internet Banking			
	210918000165 INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO			
12/09	TED VIA INTERNET	100951	-500,00	
	Internet Banking			
	24000222000172 LIGUE LACRES LTDA			
12/09	PAGTO TITULO	164239	-910,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-7.660,44	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
12/09	RESGATE CDB/RDB	486604	70.066,41	
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	120925	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	120925	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	

12/09	REMUN CONTA+	250912	0,02	6.103,46
	REMUNERACAO CONTA+			
16/09	SAQUE DIN AG CHEQUE	648	-1.718,46	
	Caixa Presencial			
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE			
16/09	TRANSF CRED AUTOR	120943	570.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO			
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES			
16/09	TED VIA INTERNET	140953	-288,00	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES			
16/09	PAGTO TITULO	143848	-8.671,09	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/09	PAGTO TITULO	143903	-23.431,03	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/09	PG .COSANPA IB	110945	-38.983,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO .COSANPA IB			
16/09	PAGTO DARF IBK	110931	-22.988,69	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110958	-19.536,31	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110937	-90.167,12	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110929	-30.055,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110957	-19.856,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110934	-618,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110905	-154,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110925	-1.161,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110952	-93.011,48	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110934	-33.348,58	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO TITULO	144203	-40.071,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/09	TEDINTERNET	160925	-17,00	152.024,86
18/09	TED VIA INTERNET	110952	-145.022,21	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES			
18/09	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
18/09	TEDINTERNET	180925	-17,00	
18/09	REMUN CONTA+	250918	0,14	6.979,79
	REMUNERACAO CONTA+			
19/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-15,77	
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
19/09	TED VIA INTERNET	100948	-2.778,72	
	Internet Banking			
	4365798000126 EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA			
19/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-2.876,30	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
19/09	TEDINTERNET	190925	-17,00	
19/09	REMUN CONTA+	250919	0,01	1.292,01
	REMUNERACAO CONTA+			
22/09	PAGTO TITULO	120151	-453,05	
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO				
22/09	PAGTO TITULO	120506	-103,15		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/09	CRED TED	5	70.180,49	70.916,30	
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
24/09	PAGTO TITULO	155347	-2.254,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO TITULO	155400	-573,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-8.377,29		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-983,53		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
24/09	PAGTO TITULO	155508	-1.875,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO TITULO	155519	-1.943,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO TITULO	155532	-7.574,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	TED VIA INTERNET	120944	-2.621,00		
	Internet Banking				
	36028477000122 HIPERFAR MATERIAIS HOSPIT				
24/09	PAGTO TITULO	155553	-159,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	CLARO LD21	120957	-107,18		
	Internet Banking				
24/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
24/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
24/09	TEDINTERNET	240925	-17,00		
24/09	REMUN CONTA+	250924	0,04	44.424,46	
	REMUNERACAO CONTA+				
25/09	DEB FOPAP EP	126001	-10.170,05		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
25/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-4.766,98		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
25/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
25/09	PACOTE TARIFA PJ II	240925	-121,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA II				
25/09	REMUN CONTA+	250925	0,03	29.363,46	
	REMUNERACAO CONTA+				
26/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-1.746,26		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
26/09	REMUN CONTA+	250926	0,01	27.617,21	
	REMUNERACAO CONTA+				
30/09	SAQUE DIN AG CHEQUE	649	-808,80		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
30/09	TRANSF C/C	120921	-200,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830001575 INDSH P - RESERVA TECNICA				
30/09	TRANSF C/C	120938	-200,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI				
30/09	PAGTO TITULO	145542	-8.756,59		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
30/09	PAGTO TITULO	145623	-835,68		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
30/09	PAGTO TITULO	145634	-1.180,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

30/09	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145646	-1.180,90	
30/09	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250930	0,11	14.454,43

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2025:

Saldo Conta Corrente	14.454,43
SALDO PARA SAQUE	14.454,43

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 2 de outubro de 2025 às 07:36

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/09/2025 A 01/10/2025 Emitido em: 01/10/2025 08:23:22

SALDO ANTERIOR 98,90

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	10925	-77,00	21,90
30/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	120938	200,00	221,90

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/10/2025:

Saldo Conta Corrente	221,90
SALDO PARA SAQUE	221,90

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 1 de outubro de 2025 às 08:23

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/09/2025 A 01/10/2025 Emitido em: 01/10/2025 08:23:44

SALDO ANTERIOR 640,89

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	10925	-77,00	563,89
09/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830001575 INSTITUTO N D SO	140929	-221.000,00	
09/09	RESGATE CDB/RDB	486129	71.718,49	
09/09	RESGATE CDB/RDB	486130	149.324,99	
09/09	TRANSF.RECURSO(E/I)	90925	-4,00	603,37
16/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830001575 INSTITUTO N D SO	120943	-570.000,00	
16/09	RESGATE CDB/RDB	486955	570.017,04	
16/09	TRANSF.RECURSO(E/I)	160925	-4,00	616,41

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/10/2025:

Saldo Conta Corrente	616,41
SALDO PARA SAQUE	616,41

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 1 de outubro de 2025 às 08:23

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

PERIODO: 01/09/2025 A 01/10/2025 Emitido em: 01/10/2025 08:24:05

SALDO ANTERIOR 168,32

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	MANUT CONTA ATIVA PJ	10925	-77,00	91,32
	MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA			
09/09	TRANSF C/C INTERA	150914	-1.478,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	28780876000117 N R H MEDICAMENTOS LTDA			
09/09	TED VIA INTERNET	150921	-33.583,71	
	Internet Banking			
	4252742000165 E. R. TRINDADE LTDA			
09/09	TED VIA INTERNET	150934	-8.793,44	
	Internet Banking			
	42083271000106 DISTRIMED DISTRIBUIDORA D			
09/09	RESGATE CDB/RDB	486138	89.034,15	
09/09	TRANSF.RECURSO(E/I)	90925	-4,00	
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00	
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00	45.232,32
10/09	TED VIA INTERNET	140909	-3.150,00	
	Internet Banking			
	19769575000100 NOVA MEDICA COMERCIO E IM			
10/09	TED VIA INTERNET	130938	-19.675,11	
	Internet Banking			
	34175735000178 NORTH DISTRIBUIDORA DE PR			
10/09	TED VIA INTERNET	130936	-17.943,78	
	Internet Banking			
	5439635000456 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTD			
10/09	TED VIA INTERNET	130952	-2.563,06	
	Internet Banking			
	16647278000195 PARAMED DISTRIBUIDORA DE			
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	REMUN CONTA+	250910	0,01	1.832,38
	REMUNERACAO CONTA+			
24/09	TED VIA INTERNET	120940	-1.750,00	
	Internet Banking			
	10590007000164 MEDMAR DISTRIBUIDORA DE M			
24/09	TEDINTERNET	240925	-17,00	
24/09	REMUN CONTA+	250924	0,04	65,42
	REMUNERACAO CONTA+			
30/09	TRANSF CRED AUTOR	120921	200,00	265,42
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO			
	23453830001575 INSTITUTO N D SO			

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/10/2025:

Saldo Conta Corrente	265,42
SALDO PARA SAQUE	265,42

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 1 de outubro de 2025 às 08:24

BANCO: 037 - BP 416858-5 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 416858A SALDO INICIAL: 1.394.457,12

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	576,58	0,00	1.395.033,70
02/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	576,82	0,00	1.395.610,52
03/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	577,07	0,00	1.396.187,59
04/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	577,29	0,00	1.396.764,88
04/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	447,14	1.396.317,74
04/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	60,05	1.396.257,69
04/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	622,77	1.395.634,92
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	192.840,18	1.202.794,74
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	307.206,86	895.587,88
05/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	370,32	0,00	895.958,20
05/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	88,62	895.869,58
05/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	764,56	895.105,02
05/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	350.005,25	545.099,77
08/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	225,38	0,00	545.325,15
09/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	225,48	0,00	545.550,63
09/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	43,76	545.506,87
09/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	219,33	545.287,54
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	100.050,75	445.236,79
10/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	184,10	0,00	445.420,89
11/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	184,18	0,00	445.605,07
11/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	18,12	445.586,95
11/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	68,62	445.518,33
11/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	30.062,45	415.455,88
12/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	171,78	0,00	415.627,66
12/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	48,30	415.579,36
12/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	161,96	415.417,40
12/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	70.066,41	345.350,99
15/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,80	0,00	345.493,79
16/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,86	0,00	345.636,65
17/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,91	0,00	345.779,56
18/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,97	0,00	345.922,53
19/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,04	0,00	346.065,57
22/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,09	0,00	346.208,66
23/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,15	0,00	346.351,81
24/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,21	0,00	346.495,02
25/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,27	0,00	346.638,29
26/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,33	0,00	346.781,62
29/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,39	0,00	346.925,01
30/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,44	0,00	347.068,45

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.394.457,12
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	5.386,46	5.386,46
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.052.775,13	1.052.775,13
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			347.068,45

BANCO: 037 - BP 434721-8 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 847.652,03

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,49	0,00	848.002,52
02/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,64	0,00	848.353,16
03/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,77	0,00	848.703,93
04/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,93	0,00	849.054,86
05/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	351,06	0,00	849.405,92
08/09/2025	INDSH HJB				REND S/PLICACAO FINANCEIRA	351,22	0,00	849.757,14
09/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	351,35	0,00	850.108,49
09/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	179,55	849.928,94
09/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	65,31	849.863,63
09/09/2025	BANPARA				IOF	0,00	327,35	849.536,28
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	71.718,49	777.817,79
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	149.324,99	628.492,80
10/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	259,88	0,00	628.752,68
11/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	259,98	0,00	629.012,66
12/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,08	0,00	629.272,74
15/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,20	0,00	629.532,94
16/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,30	0,00	629.793,24
16/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	556,56	629.236,68
16/09/2025	BANPARA				IOF	0,00	1.060,11	628.176,57
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	570.017,04	58.159,53
17/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,05	0,00	58.183,58
18/09/2025	INDSH HJB				REND S/REND APLICACAO FINANCEIRA	24,05	0,00	58.207,63
19/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,07	0,00	58.231,70
22/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,08	0,00	58.255,78
23/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,09	0,00	58.279,87
24/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,10	0,00	58.303,97
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,10	0,00	58.328,07
26/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,12	0,00	58.352,19
29/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,13	0,00	58.376,32
30/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,14	0,00	58.400,46

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			847.652,03
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	3.997,83	3.997,83
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	793.249,40	793.249,40
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			58.400,46

BANCO: 037 - BP 433338-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 433338A SALDO INICIAL: 884.256,23

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,45	0,00	884.663,68
02/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,64	0,00	885.071,32
03/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,85	0,00	885.479,17
04/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,01	0,00	885.887,18
05/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,22	0,00	886.295,40
08/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,41	0,00	886.703,81
09/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,58	0,00	887.112,39
10/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,80	0,00	887.521,19
11/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,95	0,00	887.930,14
12/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,19	0,00	888.339,33
15/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,33	0,00	888.748,66
16/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,54	0,00	889.158,20
17/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,73	0,00	889.567,93
18/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,91	0,00	889.977,84
19/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,09	0,00	890.387,93
22/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,30	0,00	890.798,23
23/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLIACAO FINANCEIRA	410,49	0,00	891.208,72
24/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,67	0,00	891.619,39
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,87	0,00	892.030,26
26/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,06	0,00	892.441,32
29/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,24	0,00	892.852,56
30/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,43	0,00	893.263,99

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			884.256,23
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	9.007,76	9.007,76
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			893.263,99

BANCO: 037 - BPA 820935-9 AP AGENCIA: 0015 CONTA: 820935A SALDO INICIAL: 89.010,32

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,81	0,00	89.047,13
02/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,81	0,00	89.083,94
03/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,84	0,00	89.120,78
04/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,85	0,00	89.157,63
05/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,86	0,00	89.194,49
08/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,88	0,00	89.231,37
09/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,90	0,00	89.268,27
09/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	38,94	89.229,33
09/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	195,18	89.034,15
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	89.034,15	0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			89.010,32
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	257,95	257,95
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	89.268,27	89.268,27
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			0,00

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	SESPA - JEAN BITTAR	RC	7018049	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	70.180,49	0,00	570.656,25
01/09/2025	ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	4586470	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	835,68	569.820,57
03/09/2025	NORTESTERY COMERCIO	PA	8000	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	8.000,00	561.820,57
03/09/2025	BIO INFINITY	PA	1695	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	1.695,00	560.125,57
03/09/2025	FRIGELAR COMERCIO	PA	35736	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	357,36	559.768,21
03/09/2025	ELEVATEX MANUTENCAO	PA	20200	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	202,00	559.566,21
03/09/2025	DJ COMERCIO	PA	35300	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	353,00	559.213,21
03/09/2025	LVA SERVICOS	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.250,00	556.963,21
03/09/2025	QUALIMED ASSESSORIA	NF	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.200,50	544.762,71
03/09/2025	QUALIMED ASSESSORIA	NF	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43.827,95	500.934,76
03/09/2025	LUNES TOUR	FT	80411	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.850,35	497.084,41
03/09/2025	JURUNENSE HOME CENTER	PA	23626	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	236,26	496.848,15
03/09/2025	AGROFEIRA GARDEN	PA	28100	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	281,00	496.567,15
03/09/2025	COMERCIAL FRIGEL	PA	24800	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	248,00	496.319,15
03/09/2025	INDSH HJB			\	0,73	0,00	496.319,88
03/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	213,00	496.106,88
04/09/2025	FOPAG SALARIOS GIONANNI	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36.127,11	459.979,77
04/09/2025	FOPAG FERIAS ADRIANA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.486,36	457.493,41
04/09/2025	FOPAG FERIAS ANDERSON	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.663,88	453.829,53
04/09/2025	FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.113,09	451.716,44
04/09/2025	FOPAG FERIAS ATANAZIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.827,74	449.888,70
04/09/2025	FOPAG FERIAS DEBORAH FEIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.594,39	446.294,31
04/09/2025	FOPAG FERIAS EDIVA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.210,51	443.083,80
04/09/2025	FOPAG FERIAS FERNANDO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.780,80	440.303,00
04/09/2025	FOPAG FERIAS IRANILCE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.780,65	435.522,35
04/09/2025	FOPAG FERIAS JESSICA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.328,10	431.194,25
04/09/2025	FOPAG FERIAS JORGE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.777,09	428.417,16
04/09/2025	FOPAG FERIAS LAYSA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.137,31	425.279,85
04/09/2025	FOPAG FERIAS LUCIANA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.479,77	420.800,08
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARCELO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.368,78	415.431,30
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARIA DA PAZ	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.123,01	412.308,29
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARIELLY	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.104,82	409.203,47
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARTA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.014,00	404.189,47
04/09/2025	FOPAG FERIAS NADI	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.776,05	402.413,42
04/09/2025	FOPAG FERIAS ROBERTA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.157,74	398.255,68
04/09/2025	FOPAG FERIAS ROSEVANIA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.209,59	397.046,09
04/09/2025	FOPAG FERIAS SUELEN	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.526,26	393.519,83
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	192.840,18	0,00	586.360,01
04/09/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	0,00	1.055,00	585.305,01
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	307.206,86	0,00	892.511,87
05/09/2025	KS COMERCIO	PA	24700	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	247,00	892.264,87
05/09/2025	TUDO CASA	PA	30380	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	303,80	891.961,07
05/09/2025	FOPAG - PENSAO TAMARA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	474,01	891.487,06
05/09/2025	FOPAG - PENSAO FRANCINETE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	596,34	890.890,72
05/09/2025	FOPAG - PENSAO CINTHIA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.162,53	889.728,19
05/09/2025	ANTONIO CM ARAUJO	PA	627840	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	6.278,40	883.449,79
05/09/2025	INJEMED MEDICAMENTOS	NF	0000334	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	512,00	882.937,79
05/09/2025	INJEMED MEDICAMENTOS	NF	0000336	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	357,00	882.580,79
05/09/2025	SUPERMED	NF	0008549	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.655,92	880.924,87
05/09/2025	GOIANO TECIDOS	NF	0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.180,00	875.744,87
05/09/2025	RADCARE RADIOPROTECA	NF	0000031	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.200,21	871.544,66
05/09/2025	CLINICA DERMOCLIN	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.300,00	862.244,66
05/09/2025	ESTACAO CONSULTAS	NF	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	140.775,00	721.469,66
05/09/2025	JOAO C NERY LOBATO	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.000,00	717.469,66
05/09/2025	JOAO MARTINS DO COUT	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	714.469,66
05/09/2025	INDSH - SEDE ADM	NDI	08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	80.000,00	634.469,66
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	250,21	634.219,45
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	845,60	633.373,85
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	117,28	633.256,57
05/09/2025	LUNES TOUR	FT	80361	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.685,08	629.571,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.038,00	621.533,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.370,00	619.163,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.220,55	615.942,94
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	360,00	615.582,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	688,00	614.894,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.236,84	613.658,10
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	887,20	612.770,90
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.370,76	608.400,14
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	685,20	607.714,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.236,72	605.478,22
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	443,52	605.034,70
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.892,50	603.142,20
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000443	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17.285,25	585.856,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	300,00	585.556,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,00	584.376,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.017,60	583.359,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000448	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.078,00	582.281,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000449	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	18.855,00	563.426,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	597,00	562.829,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	630,00	562.199,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.534,00	560.665,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000451	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.392,00	557.273,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000452	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	555.523,35
05/09/2025	FOPAG SALARIOS	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	767.832,07	-212.308,72
05/09/2025	FOPAG FERIAS ALEX	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.500,99	-214.809,71

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/09/2025	FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.545,94	-217.355,65
05/09/2025	FOPAG FERIAS GENESIS	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.720,80	-220.076,45
05/09/2025	FOPAG FERIAS JORGE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.495,91	-221.572,36
05/09/2025	FOPAG FERIAS RAFAEL	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.541,97	-226.114,33
05/09/2025	FOPAG FERIAS SAMARA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.075,64	-227.189,97
05/09/2025	CRISTIANE COELHO COR	NF	0036923	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.179,00	-233.368,97
05/09/2025	INDSH HJB			REMUNERACAO CONTA+	3,86	0,00	-233.365,11
05/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	350.005,25	0,00	116.640,14
05/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	255,00	116.385,14
08/09/2025	STEMAC	NF	0000397	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.215,13	115.170,01
08/09/2025	MED CARE SOLUTION	NF	0001599	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	47,50	115.122,51
08/09/2025	ELFA	NF	0007173	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	422,51	114.700,00
08/09/2025	ELFA	NF	0007173	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.113,40	113.586,60
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	985,77	112.600,83
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	990,12	111.610,71
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	972,32	110.638,39
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	881,52	109.756,87
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	778,08	108.978,79
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	727,68	108.251,11
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,18	107.517,93
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	730,78	106.787,15
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	784,25	106.002,90
08/09/2025	EXPRESS ALIMENTOS	NF	0000053	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.485,12	96.517,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000138	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	95.317,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000139	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.000,00	93.317,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000139	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	92.117,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	790,00	91.327,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	790,00	90.537,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000044	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	88.787,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000044	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.280,00	87.507,78
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.308,77	86.199,01
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.245,57	84.953,44
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.005,79	83.947,65
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	819,35	83.128,30
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.178,00	81.950,30
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.257,95	80.692,35
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.321,20	79.371,15
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.390,75	77.980,40
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000005	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.418,20	68.562,20
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.883,15	59.679,05
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.652,80	49.026,25
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.977,75	38.048,50
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.641,20	30.407,30
08/09/2025	PANIFICADORA UMARIZA	NF	0000152	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.780,70	28.626,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.342,00	27.284,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.300,00	25.984,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.009,61	21.974,99
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.501,34	20.473,65
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000308	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	960,00	19.513,65
08/09/2025	INDSH HJB			REMUNERACAO CONTA+	0,13	0,00	19.513,78
08/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	19.496,78
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001482	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	18.296,78
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001321	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.719,20	16.577,58
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001322	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.797,15	12.780,43
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001326	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.150,61	8.629,82
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001415	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.780,00	-4.150,18
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.945,74	-7.095,92
09/09/2025	MEDICAL PANIAGUA PRO	NF	0000268	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.325,00	-8.420,92
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.806,50	-10.227,42
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.093,22	-11.320,64
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.478,51	-15.799,15
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.876,05	-28.675,20
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.843,75	-34.518,95
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.834,00	-36.352,95
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.276,56	-38.629,51
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	538,10	-39.167,61
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	708,00	-39.875,61
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	53,20	-39.928,81
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	863,50	-40.792,31
09/09/2025	ALFEMA BELEM	NF	0000068	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-43.792,31
09/09/2025	ALFEMA BELEM	NF	0000069	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-46.792,31
09/09/2025	V. SANTOS SERVICOS A	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-49.792,31
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.158,88
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.525,45
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.892,02
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-51.258,59
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-51.808,45
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,15	-52.541,60
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-53.091,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-53.641,32
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-54.191,18
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-54.557,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-54.741,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.107,61
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.474,18

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.840,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.207,32
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.573,89
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.940,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-57.307,03
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-57.673,60
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-57.856,89
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-58.223,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-58.406,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-58.590,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-58.956,61
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-59.323,18
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-59.689,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-59.873,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.056,33
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.239,62
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.422,91
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-60.972,77
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-61.156,06
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-61.339,35
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-61.705,92
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,15	-62.439,07
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC CUSTEIO EMPRESTIMO	221.000,00	0,00	158.560,93
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	100.050,75	0,00	258.611,68
09/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	60,00	258.551,68
09/09/2025	CARTORIO 3 TABELIONATO				CUSTAS HOSPDROGAS NF0148225	0,00	269,97	258.281,71
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.295,67	256.986,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.060,00	254.926,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.549,00	253.377,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	714,50	252.662,54
10/09/2025	MARTINS E CAMPOS	NF		0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.174,40	247.488,14
10/09/2025	MARTINS E CAMPOS	NF		0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.760,00	241.728,14
10/09/2025	IPTU	BOL		IPTU08/	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.298,73	239.429,41
10/09/2025	MEIRELES SOCIEDADE I	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.100,00	238.329,41
10/09/2025	OI	NF		673546	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	662,72	237.666,69
10/09/2025	AS SISTEMAS	NF		0000644	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	210,00	237.456,69
10/09/2025	AS SISTEMAS	NF		0000390	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	490,00	236.966,69
10/09/2025	MUNICIPIO ELEVADORES	ISS		0000119	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	137,41	236.829,28
10/09/2025	MUNICIPIO QUALISA	ISS		0000706	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	110,12	236.719,16
10/09/2025	MUNICIPIO SL ENGENHARIA	ISS		0000203	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	527,72	236.191,44
10/09/2025	MUNICIPIO PRESERVE	ISS		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	280,91	235.910,53
10/09/2025	CLARO - BELEM	FT		09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	629,88	235.280,65
10/09/2025	CLINICA XAVIER MORAE	NF		0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	844,65	234.436,00
10/09/2025	CLINICA XAVIER MORAE	NF		0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.346,25	232.089,75
10/09/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.495,36	228.594,39
10/09/2025	PASSE FACIL	BOL		323829	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.076,40	227.517,99
10/09/2025	ALBAN	NF		0001963	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	651,84	226.866,15
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000129	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.940,82	220.925,33
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000129	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.090,00	219.835,33
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000115	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	715,00	219.120,33
10/09/2025	MEDILAR	NF		0012609	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.550,50	213.569,83
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.968,60	211.601,23
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.412,70	210.188,53
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.486,76	207.701,77
10/09/2025	TAVARES E PEREIRA	NF		0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.800,00	205.901,77
10/09/2025	TAVARES E PEREIRA	NF		0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.500,00	204.401,77
10/09/2025	SALUX	NF		0020257	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.558,12	193.843,65
10/09/2025	ROCHE DIABETES CARE	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	118.251,00	75.592,65
10/09/2025	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.401,93	71.190,72
10/09/2025	MEDICAL CENTER BELEM	NF		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.440,00	67.750,72
10/09/2025	INST BRASILEIRO SEGU	NF		0000027	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	13.514,40	54.236,32
10/09/2025	GESTAO EM SISTEMAS I	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.000,00	50.236,32
10/09/2025	CENTER LOC MED LTDA	NF		0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.000,00	40.236,32
10/09/2025	CARLOS APARECIDO	NF		0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.000,00	38.236,32
10/09/2025	CARLETO E ROCHA LTDA	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.426,95	18.809,37
10/09/2025	CIEE ITAIM BIBI SPO	NF		0037202	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.894,00	15.915,37
10/09/2025	BS SAUDE LTDA	NF		0000020	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.508,00	8.407,37
10/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	105,00	8.302,37
10/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA +	0,09	0,00	8.302,46
11/09/2025	IMPERSIK	NF		0001482	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	418,44	7.884,02
11/09/2025	FOPAG FERIAS RODOLFO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.148,61	6.735,41
11/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	12,00	6.723,41
11/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	30.062,45	0,00	36.785,86
12/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF		0001462	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	44.805,29	-8.019,43
12/09/2025	CEMETRA	NF		0000244	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.990,00	-13.009,43
12/09/2025	BIONEXO	NF		0005797	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.997,64	-18.007,07
12/09/2025	HOMETCHS COMERCIO E	NF		0000145	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	420,00	-18.427,07
12/09/2025	HOMETCHS COMERCIO E	NF		0000144	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	580,00	-19.007,07
12/09/2025	FGTS RESCISAO NAYELI	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12,82	-19.019,89
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.289,60	-21.309,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.137,00	-22.446,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	787,50	-23.233,99
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.835,50	-32.069,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.798,00	-35.867,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.246,80	-37.114,29

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.287,00	-38.401,29
12/09/2025	IMPERSIK	NF		0001497	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	250,62	-38.651,91
12/09/2025	IMPERSIK	NF		0001499	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	396,00	-39.047,91
12/09/2025	INTERACT DEVELOPMENT	NF		0202512	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.023,40	-43.071,31
12/09/2025	IQG INSTITUTO	NF		0000700	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.956,85	-45.028,16
12/09/2025	LIGUE LACRES EIRELI	NF		0000026	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	500,00	-45.528,16
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES MESSIAS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.135,93	-51.664,09
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES NAYELLI	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.277,55	-52.941,64
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES REGINALDO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	198,63	-53.140,27
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES FRANCISCO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,33	-53.188,60
12/09/2025	PASSE FACIL	BOL		323828	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	938,10	-54.126,70
12/09/2025	FGTS RESCISAO MESSIAS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.401,35	-61.528,05
12/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	143,00	-61.671,05
12/09/2025	ASSOCIACAO BRASILEIRA RECUR				CONGRESSO GENTE E GESTAO - CLARA SALDANH	0,00	910,00	-62.581,05
12/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA +	0,02	0,00	-62.581,03
12/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	70.066,41	0,00	7.485,38
12/09/2025	CARTORIO MOURA PALHA				CUSTAS HOSPDROGAS NF 146288	0,00	1.381,92	6.103,46
16/09/2025	SID DOS PROF DE ENF	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.671,09	-2.567,63
16/09/2025	INSS S/ SALARIOS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	93.011,48	-95.579,11
16/09/2025	UNIAO IR FOPAG	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33.348,58	-128.927,69
16/09/2025	COSANPA	FT		08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	38.983,80	-167.911,49
16/09/2025	UNIAO IR TERCEIROS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	22.988,69	-190.900,18
16/09/2025	UNIAO PIS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.536,31	-210.436,49
16/09/2025	UNIAO COFINS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	90.167,12	-300.603,61
16/09/2025	UNIAO CSLL	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30.055,75	-330.659,36
16/09/2025	INSS DIAGNOGEST	INS		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.856,46	-350.515,82
16/09/2025	INSS PRESERVE	INS		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	618,01	-351.133,83
16/09/2025	INSS STEMAC	INS		0000397	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	154,00	-351.287,83
16/09/2025	INSS SL ENGENHARIA	INS		0000203	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.161,00	-352.448,83
16/09/2025	EQUATORIAL ENERGIA	NF		1379569	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40.071,82	-392.520,65
16/09/2025	CEMIG GERACAO	NF		0003732	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	23.431,03	-415.951,68
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO	570.000,00	0,00	154.048,32
16/09/2025	SEDE ADM - ONA				ALTERACAO PARTIC. ISQUA CAIO VINICIUS	0,00	288,00	153.760,32
16/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	153.743,32
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNFO FIXO CH 648	0,00	1.718,46	152.024,86
18/09/2025	FGTEMP	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54.970,61	97.054,25
18/09/2025	FGTS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	90.051,60	7.002,65
18/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	0,00	23,00	6.979,65
18/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,14	0,00	6.979,79
19/09/2025	FGTS RESCISAO KAILANE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,77	6.964,02
19/09/2025	FOPAG FERIAS DANIELLE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.807,05	5.156,97
19/09/2025	FOPAG - RESCISOES KAILANE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.069,25	4.087,72
19/09/2025	EXPANSAO	NF		0000256	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.778,72	1.309,00
19/09/2025	BANPARA				TARIFA TED INTERNET	0,00	17,00	1.292,00
19/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	1.292,01
22/09/2025	SESPA - JEAN BITTAR	RC		70180	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	70.180,49	0,00	71.472,50
22/09/2025	SAPRA	NF		0001892	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	103,15	71.369,35
22/09/2025	LUXUS CONSULTORIA E	NF		0020255	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	453,05	70.916,30
24/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.254,20	68.662,10
24/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	573,09	68.089,01
24/09/2025	FGTS RESCISAO SORAYA	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.377,29	59.711,72
24/09/2025	FGTS RESCISAO PEDRO AUGUSTO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	983,53	58.728,19
24/09/2025	FARMACEUTICA	NF		0000133	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.875,00	56.853,19
24/09/2025	FARMACEUTICA	NF		0000134	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.943,40	54.909,79
24/09/2025	FARMATER MEDICAMENTO	NF		0001034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.574,80	47.334,99
24/09/2025	LUXUS CONSULTORIA E	NF		0020256	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	159,39	47.175,60
24/09/2025	CLARO - BELEM	FT		09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	107,18	47.068,42
24/09/2025	HIPERFAR MATERIAIS H	NF		0000095	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.621,00	44.447,42
24/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	23,00	44.424,42
24/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,04	0,00	44.424,46
25/09/2025	FOPAG - RESCISOES SORAYA	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.170,05	34.254,41
25/09/2025	FOPAG - RESCISOES PEDRO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.766,98	29.487,43
25/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA/PCT TARIFA PJ	0,00	124,00	29.363,43
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	0,03	0,00	29.363,46
26/09/2025	FOPAG - RESCISOES SARAH	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.746,26	27.617,20
26/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	27.617,21
30/09/2025	MEDICAL SHOPPING	NF		0000197	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.350,87	19.266,34
30/09/2025	ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL		4586470	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	835,68	18.430,66
30/09/2025	LUNES TOUR	FT		80585	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,92	17.249,74
30/09/2025	STEMAC	NF		0000410	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,90	16.068,84
30/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,11	0,00	16.068,95
30/09/2025	CARTORIO VALE VEIGA				CUSTAS MEDICAL SHOPPING NF 19733	0,00	405,72	15.663,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC RT PTGO TARIFAS	0,00	200,00	15.463,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL D S HUMAN				TRANSF CC PROVISAO - PGTO TARIFAS BANC	0,00	200,00	15.263,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 649	0,00	808,80	14.454,43

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			500.475,76
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.981.598,05	1.981.598,05
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.467.619,38	2.467.619,38
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			14.454,43

BANCO: 037 - BP 433338-1 AGENCIA: 0015 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 98,90

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA PJ	0,00	77,00	21,90
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL D S HUMAN			TRANSF CC PROVISAO - PGTO TARIFAS BANC	200,00	0,00	221,90

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			98,90
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	200,00	200,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	77,00	77,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			221,90

BANCO: 037 - BPA 434721-8 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 640,89

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	0,00	77,00	563,89
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	71.718,49	0,00	72.282,38
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	149.324,99	0,00	221.607,37
09/09/2025	BANPARA			TRANSF RECURSO	0,00	4,00	221.603,37
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC CUSTEIO EMPRESTIMO	0,00	221.000,00	603,37
16/09/2025	BANPARA			TRANSF RECURSO	0,00	4,00	599,37
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	570.017,04	0,00	570.616,41
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO	0,00	570.000,00	616,41

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			640,89
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	791.060,52	791.060,52
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	791.085,00	791.085,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			616,41

BANCO: 037 - BP 820935-9 TEC AGENCIA: 0015 CONTA: 820935 SALDO INICIAL: 168,32

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA				TARIFA MANUT ATIVA PJ	0,00	77,00	91,32
09/09/2025	BF COELHO	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	760,00	-668,68
09/09/2025	BF COELHO	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	718,00	-1.386,68
09/09/2025	TRIMED	NF		0000406	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.236,99	-3.623,67
09/09/2025	TRIMED	NF		0000406	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.470,15	-7.093,82
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.530,22	-9.624,04
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.761,76	-13.385,80
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.648,64	-16.034,44
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	993,24	-17.027,68
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17.942,71	-34.970,39
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.116,21	-38.086,60
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.367,49	-41.454,09
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.309,74	-43.763,83
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	89.034,15	0,00	45.270,32
09/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	38,00	45.232,32
10/09/2025	NOVA MEDICA	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.150,00	42.082,32
10/09/2025	NORTH DISTRIBUIDORA	NF		0000046	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.675,11	22.407,21
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002932	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.833,52	19.573,69
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002943	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.484,67	18.089,02
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002932	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.724,88	15.364,14
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002950	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.829,54	10.534,60
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002943	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.426,80	9.107,80
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002950	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.644,37	4.463,43
10/09/2025	PARAMED	NF		0000230	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.295,32	3.168,11
10/09/2025	PARAMED	NF		0000232	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.267,74	1.900,37
10/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	68,00	1.832,37
10/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	1.832,38
24/09/2025	MEDMAR DIST	NF		0000065	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	82,38
24/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	65,38
24/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,04	0,00	65,42
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC RT PTGO TARIFAS	200,00	0,00	265,42

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			168,32
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	89.234,20	89.234,20
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	89.137,10	89.137,10
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			265,42

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BAZAR RIO JORDAO LTD	NF		0000194	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	70,80	1.929,20
01/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		193	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	1.829,20
02/09/2025	IMIFARMA	NF		0001592	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	26,29	1.802,91
05/09/2025	R C DO VALE DE SOUZA	NF		0000182	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	76,70	1.726,21
05/09/2025	IMIFARMA PRODUTOS FA	NF		0000826	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	461,67	1.264,54
12/09/2025	YAMANAKA COMERCIO LT	NF		0000418	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	326,00	938,54
12/09/2025	A D OLIVEIRA & CIA	NF		0008667	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	627,00	311,54
12/09/2025	TAXI - PAULO OLIVEIRA				HJB / POSTO DE COMBUSTIVEL / HJB	0,00	30,00	281,54
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNFO FIXO CH 648	1.718,46	0,00	2.000,00
19/09/2025	KSB ELET	NF		0000535	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54,00	1.946,00
22/09/2025	RELOJOARIA POTYGUAR				03 COPIAS DE CHAVE PARA PORTARIA	0,00	30,00	1.916,00
29/09/2025	DUQUE REFRIGERACAO	NF		0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	270,00	1.646,00
29/09/2025	C. BORDALO HIDRAULIC	NF		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	77,80	1.568,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011969	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10,00	1.558,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011968	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	83,00	1.475,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011968	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	34,00	1.441,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		201	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	225,00	1.216,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		197	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	1.191,20
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 649	808,80	0,00	2.000,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	2.527,26	2.527,26
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.527,26	2.527,26
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2.000,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTE (MOVIMENTO BANCARIO)

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

01/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000007500704526863892342199213000O
Data da Operação	01/09/2025 16:51
Código de Barras	03399793202350000458764701201010211910000083568
Descrição	ALLIANZ SEGUROS SA PARC 03-07
Número Único do Boleto	3025061004784247644
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61573796000166
Razão Social	ALLIANZ SEGUROS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/09/2025 16:51:17
Valor Nominal	835,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 835,68 (Oitocentos E Trinta E Cinco Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	01/09/2025
Autenticação	638923422777840000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 17:28

Allianz

Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Junho 2025
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ref.: P 13275413900000 /858810371
Apólice No.: 517720254N180073172
Endosso No: 0

Parcela No.: 3 **Vencimento:** 01/09/2025

Prezado(a) **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

FINANCEIRO-HJI
10/06/25
C.C.: 01022020-100/1.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004587 64701.201010 2 11910000083568

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz: https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64701.201010 2 11910000083568*

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador
01/09/2025	2271	R$	3/7	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT

(=)Valor do Documento	(=)Desconto/Abatimento	(+)Mora/Multa	
835,68			
(=)Valor Cobrado	Número do Documento	Nosso Número	Autenticação Mecânica
	517720254N180073172	00000000000458647012	

Sacador/Avalista

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64701.201010 2 11910000083568*

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: 01/09/2025

Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP

Agência / Código Beneficiário: 2271

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
09.06.2025	517720254N180073172	RCR	N	10/06/2025

Uso Banco	Espécie	Carteira	Quantidade	Valor
	R$	NS		

Nosso Número: 00000000000458647012
(=)Valor do Documento: R$ 835,68
(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Instruções

*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***

Juros por atraso:
Seguros - 0,27% ao dia.
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 519, ANEXO 543 UMARIZAL BELÉM PA 66055000
CPF/CNPJ: 23453830001575 CORRETOR: 2789096 FONTE: 4N IOF: R$ 57,43

Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

10/06/2025 05:46:51 | 1411210/911722B02 2789096 | 13275413900000

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

03/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	382899237
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição	NORTESTERY ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128139650000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:51

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1520 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2257 - NORTESTERY COMERCIO E SERVICO
Telefone: (091) 981167541 **Contato:** CONTATO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 55.210.229/0001-42
Endereço: S-5 ,249 (CJ COHAB) CAMPINA DE ICOARACI (ICOARAC
Cidade: BELEM
CEP: 66.813-410 **UF:** PA
E-mail: nortestery@gmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/08/2025
Data Pedido: 12/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 8.000,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	14/08/2025	Quinta-feira	100	8000,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	6130	CLP BAUMER MODELO HI VAC CAD	UN 1,0000	1,0000	8.000,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	8.000,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicilio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Irlma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-HNDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 6134
HNDSH Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
HNDSH

Fornecedor

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO				2025			12/08/2025					
CATEGORIA:												
NOME				001	NORTESTERY COMERCIO E SERVIÇO		002			003		
TELEFONE					3239 3903							
E-MAIL					nortestery@gmail.com						0	
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUAT		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL
1	CLP BAUMER MODELO HI VAC CAD	UNIDADE	1		R$ 8.000,00	R$ 8.000,00		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
2			0	0	R$ -	R$ -		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
VALOR TOTAL (A COMPRAR)					R$ 8.000,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL (ORÇADO)					R$ 8.000,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					À VISTA			À VISTA			30 DIAS	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					A COMBINAR			A COMBINAR			A COMBINAR	
FRETE					CIF			CIF			CIF	
VALIDADE DA PROPOSTA					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
FATURAMENTO MINIMO					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
											F	

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3813
E-MAIL	compras1.hjb@indsh.org.br
CARIMBO E ASSINATURA	

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
CARIMBO E ASSINATURA

Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH-Hospital Jean Bitar

Gerente Financeiro

Nota:

x	

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto ____/____/____
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro; Aprovar
Exclusividade ou singularidade do objeto; Cancelar
Necessidade emergencial de aquisição de bens Arquivar

Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9682
Conta	162574
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 281,00 (Duzentos e Oitenta e Um Reais)
Descrição	AGROFEIRA GARDEN ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128491170000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:55

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1588 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2364 - AGROFEIRA GARDEN KAZUNO YOSHIOKA
Telefone: (091) 99623537 Contato: CONTATO
Fax: Celular:
CNPJ: 07.559.904/0001-09
Endereço: RODOVIA BR 316 ,0 ALMNIR GABRIEL S/N
Cidade: MARITUBA
CEP: 67.200-000 UF: PA
E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 25/08/2025 Prazo de Entrega: 1 dias 26/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 25/08/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 281,00

OBSERVAÇÕES

ITENS: 2 UNI MANGUEIRA 20M R$110
1 UNI PORTA MANGUEIRA 20M R$ 15
02 UNI SACO DE SEIXO 15KG uni R$ 38 total R$76
05 UNI MUDAS DE FLOR VINCA uni R$ 4 total R$20
5 UNI VASO DE PLANTA 35CM uni R$ 12 total R$ 60

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	27/08/2025	Quarta-feira	100	281,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4629	KIT JARDINAGEM ARGILA/ADUBO/SUBSTRATO	UN 1,0000	1,0000	281,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	281,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	281,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZAO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO	SC 649 2025	22/08/2025
CATEGORIA:		

				001	002	003	003	
NOME				TERRAZOO	AGROFEIRA	YAMANAKA		
TELEFONE				(98) 3248-9555				
E-MAIL				www.terrazoo.com.br/				
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUAT	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL
1	MANGUEIRA 20M	UNIDADE	1	R$ 117,99	R$ 117,99	R$ 110,00	R$ 110,00	R$ 117,00	R$ 117,00		
2	MANGUEIRA 20M	UNIDADE	1	R$ -	R$ -	R$ 15,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 20,00		
3	SACO DE SEIXO 15KG	UNIDADE	2	R$ 83,98	R$ 167,96	R$ 38,00	R$ 76,00	R$ 39,50	R$ 79,00		
4	VASO DE PLANTA 35CM	UNIDADE	5	R$ 15,49	R$ 77,45	R$ 12,00	R$ 60,00	R$ 14,00	R$ 70,00		
5	KIT JARDINAGEM	UNIDADE	1	R$ 62,99	R$ 62,99	R$ 50,00	R$ 50,00	R$ 46,00	R$ 46,00		
6	SAMAMBAIA	UNIDADE	7	R$ 59,99	R$ 419,93	R$ 45,00	R$ 315,00	R$ 40,00	R$ 280,00		
7	MUDAS DE FLOR VINCA	UNIDADE	5	R$ -	R$ -	R$ 4,00	R$ 20,00	R$ 8,00	R$ 40,00		
8				R$ -	R$ -	R$ -	R$ -				
9				R$ -	R$ -						

VALOR TOTAL (A COMPRAR)	R$ 0,00	R$ 281,00	R$ 326,00
VALOR TOTAL (ORÇADO)	R$ 846,32	R$ 646,00	R$ 652,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)	30/60/90	à vista	à vista fundo fixo
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)	A COMBINAR	retirada	retirada
FRETE	FOB	CIF	CIF
VALIDADE DA PROPOSTA	10 DIAS	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO
FATURAMENTO MINIMO	NAO INFORMADO	NAO INFORMADO	NAO INFORMADO
DESCARTÁVEIS EXCLUSIVOS PARA USO EM PRATOS TERMICOS ALBAN UTILIZADOS PELO HOSPITAL	FORNECEDOR AINDA PRECISA INCLUIR PREÇO DO FRETE CONFORME ITENS QUE SERIAM EFETUADOS COMPRA		COLOCAMOS NO ORÇAMENTO A FLOR VINCA QUE ATENDE AO SOLICITADO

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3813
E-MAIL	compras.hjb@indsh.org.br

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
CARIMBO E ASSINATURA

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar/INDSH
Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar
Gerente Financeiro

Nota:
Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Aprovar
Cancelar
Arquivar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	427240
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.278,40 (Seis Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO ADTO S-NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926844959270000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:16

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1521 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 754 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA - EPP
Telefone: (091) 3264 0077 **Contato:** JEFERSON
Fax: **Celular:**
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Endereço: ANGUSTURA ,3605 MARCO
Cidade: BELEM
CEP: 66.093-041 **UF:** PA
E-mail: vendas@tecmed-pa.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/08/2025
Data Pedido: 12/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 14/08/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 6.278,40

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	15/08/2025	Sexta-feira	100	6278,40

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	6123	CHAVE BOIA CALDEIRA DE VAPOR	UN 1,0000	1,0000	1.472,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.472,00
2	5816	GUARNICOES PARA RESISTENCIA	UN 1,0000	4,0000	58,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	235,60
3	6124	JUNTA DE CALDEIRA	UN 1,0000	4,0000	21,050000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	84,20
4	5800	VALVULA BURKT DE 1/2 POLEGADA	UN 1,0000	2,0000	2.243,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4.486,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	6.278,40

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO			2025			12/08/2025					
CATEGORIA:											
			001	ANTONIO C M ARAUJO		002			003		
TELEFONE				91 3264 0077							
E-MAIL											
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUAT		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL
1	CHAVE BOIA CALDEIRA DE VAPOR	UNIDADE	1		R$ 1.472,00	R$ 1.472,00		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
2	GUARNIÇÕES PARA RESISTENCIA	UNIDADE	4		R$ 58,90	R$ 235,60						
3	JUNTA DE CALDEIRA	UNIDADE	4		R$ 21,05	R$ 84,20						
4	VALVULA BURKT DE 1/2 POLEGADA	UNIDADE	2	0	R$ 2.243,30	R$ 4.486,60		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
VALOR TOTAL (A COMPRAR)					R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL (ORÇADO)					R$ 6.278,40			R$ 0,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					Á VISTA			Á VISTA			30 DIAS	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					Á COMBINAR			A COMBINAR			A COMBINAR	
FRETE					CIF			CIF			CIF	
VALIDADE DA PROPOSTA					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
FATURAMENTO MINIMO					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
					SEGUE ANEXO CARTA DE EXLUSIVIDADE BAUMER						F	

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3813
E-MAIL	compras1.hjb@indsh.org.br
CARIMBO E ASSINATURA	

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
CARIMBO E ASSINATURA

Teima Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Gerente Financeiro

Nota:
X

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto ____/____/____
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro; Aprovar
Exclusividade ou singularidade do objeto; Cancelar
Necessidade emergencial de aquisição de bens Arquivar
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3026
Conta	223506
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 1.695,00 (Um Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais)
Descrição	BIO INFINITY ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128628520000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:58

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1584 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2090 - BIO INFINITY COMERCIO
Telefone: (011) 49241155 **Contato:** CONTATO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 03.679.808/0001-35
Endereço: BARBARA HELIODORA ,0 VILA ROMANA
Cidade: SAO PAULO
CEP: 50.440-40 **UF:** SP
E-mail: licitacao2@bioinfinity.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 22/08/2025
Data Pedido: 22/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 24/08/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 1.695,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	25/08/2025	Segunda-feira	100	1695,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2124	BRACADEIRA DE DUAS VIAS P/ OBESO P/ MONITOR MULTIPARAMETRICO	UN 1,0000	5,0000	57,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	285,00
2	6003	LAMPADA DE LARINGOSCOPIO BICO GROSSO	UN 1,0000	15,0000	51,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	765,00
3	3593	SENSOR DE TEMPERATURA P/ MONITOR ALFAMED VITA 600	UN 1,0000	5,0000	129,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	645,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.695,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiane Serena Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH

Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda Diretor Executivo CRA/PA - 16134 INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	267
Conta	253987
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 248,00 (Duzentos e Quarenta e Oito Reais)
Descrição	COMERCIAL FRIGEL ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128751440000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:59

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1315 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2350 - COMERCIAL FRIGEL LTDA
Telefone: (035) 37291666 Contato: FRIGEL
Fax: Celular:
CNPJ: 26.004.218/0001-08
Endereço: JOSE REMIGIO PREZIA ,1417 - DE 1000/1001 AO FIM JA
Cidade: POCOS DE CALDAS
CEP: 37.704-580 UF: MG
E-mail: vendas01@comercialfrigel.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 10/07/2025
Data Pedido: 10/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 10 dias 20/07/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 153,00

OBSERVAÇÕES

frete 95,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	21/07/2025	Segunda-feira	100	153,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4979	BANDEJA DE PLASTICO BRANCO 3 LITROS 30CM X 20CM X 7,5CM	UN 1,0000	20,0000	7,650000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	153,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	153,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Pedido de Compra

NÚMERO DO PEDIDO:	**DATA EMISSÃO**
COMPRADOR RESPONSÁVEL	
NOME:	**Cristiane sena**
EMAIL:	compras1.hjb@indsh.org.br
	07/08/2025
MAPA DE COTAÇÃO:	

CLIENTE

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

ENDEREÇO: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL **Nº 543** **CEP: 66055-000** **CIDADE/UF: BELEM - PA**

CONTATO: Maria

TELEFONE: 91 3239 3800 ramal 3938 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

FORNECEDOR:

RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL FRIGEL LTDA

26.004.218/0001-08

SILVA

TELEFONE/E-MAIL: 35 3729 1666 vendas1@comercialfrigel.com.br

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	FRETE		1	SERVIÇO		R$ 95,00
1						R$ -

NOTA:

APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO O ENVIO DE UMA CÓPIA PARA A UNIDADE SOLICITANTE POR EMAIL NO PRAZO DE 48 HORAS ÚTEIS
O NÃO ENVIO DE TAL DOCUMENTO PODERÁ ACARRETAR NA DEVOLUÇÃO DO PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO

SUB-TOTAL	**R$ 95,00**
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	**R$ 95,00**
COND.PAGTO	À VISTA
PZO ENT.	10 DIAS
FRETE	

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - [illegible]
INDSH Hospital Jean Bitar

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA

CONTATO: EDUARDO

TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO	1	08/07/2025
CATEGORIA:		

				001 FRIGEL		002 COPA LIMPA		003 DISTRIBEM			
NOME											
TELEFONE				35 3729 1666		3244 9380		3352 1867			
E-MAIL				vendas1@comerciofrigel.com.br		copalimpa10@gmail.com		distribemcontato@gmail.com			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL
1	bandeja plastica branca 3 litros 30cmx 20cmx8,5cm	UND	20	R$ 7,65	R$ 153,00	R$ 13,90000	R$ 278,00	R$ 20,00	R$ 400,00	R$ -	R$ -
2	FRETE			R$ 95,00	R$ 95,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
				R$ -	R$ -	R$ -	R$ -				
				R$ -	R$ -	R$ -	R$ -				
VALOR TOTAL (A COMPRAR)				R$ 248,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 248,00		R$ 278,00		R$ 400,00			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				30 dias		50% entrada + 50% ENTREGA		50% ENTRADA + 50% ENTREGA			
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				A COMBINAR		A COMBINAR		A COMBINAR			
FRETE				CIF		CIF		CIF			
VALIDADE DA PROPOSTA				30 dias		30 DIAS		NÃO INFORMADO			
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO			
Em anexo cotação portal bionexo sem respostas, negativas e tratativas de cotação						tamanho não atende ao solicitado		tamanho não atende ao solicitado			

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3871
E-MAIL	compras.hjb@indsh.org.br

CARIMBO E ASSINATURA

Sena Compras Jean Bitar INDSH

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 1[illegible]
INDSH-Hosp. Jean Bitar
Gerente Financeiro

Nota:

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:

Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;

Exclusividade ou singularidade do objeto;

Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.

Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

__/__/__

Aprovar

Cancelar

Arquivar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:15
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1675
Conta	340788
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 357,36 (Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos)
Descrição	FRIGELAR ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925129030240000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 17:02

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1585 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 729 - FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
Telefone: (091) 32058282 **Contato:** CLEBSON SA
Fax: **Celular:** (096) 98146-3653
CNPJ: 92.660.406/0037-20
Endereço: ALMIRANTE BARROSO ,280 MARCO
Cidade: BELEM
CEP: 66.093-020 **UF:** PA
E-mail: clebsonsilva@frigelar.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 22/08/2025
Data Pedido: 22/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 23/08/2025 Sábado
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 357,36

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	24/08/2025	Domingo	100	357,36

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2110	REFIL SOFT EVEREST FILTRO 2 EM 1	UN 1,0000	12,0000	29,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	357,36
					Total:	0,00	0,00	0,00	357,36

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

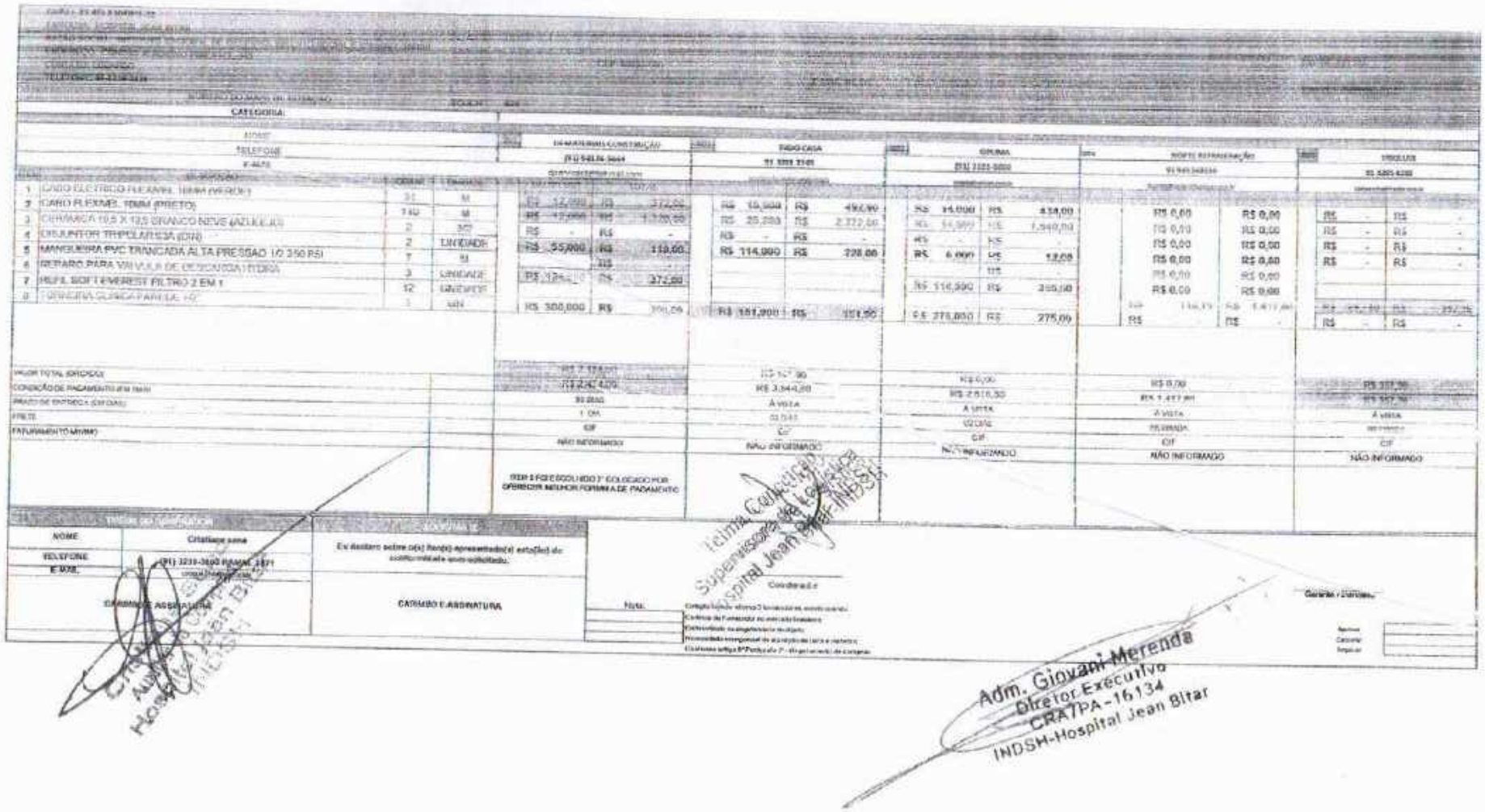
Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar

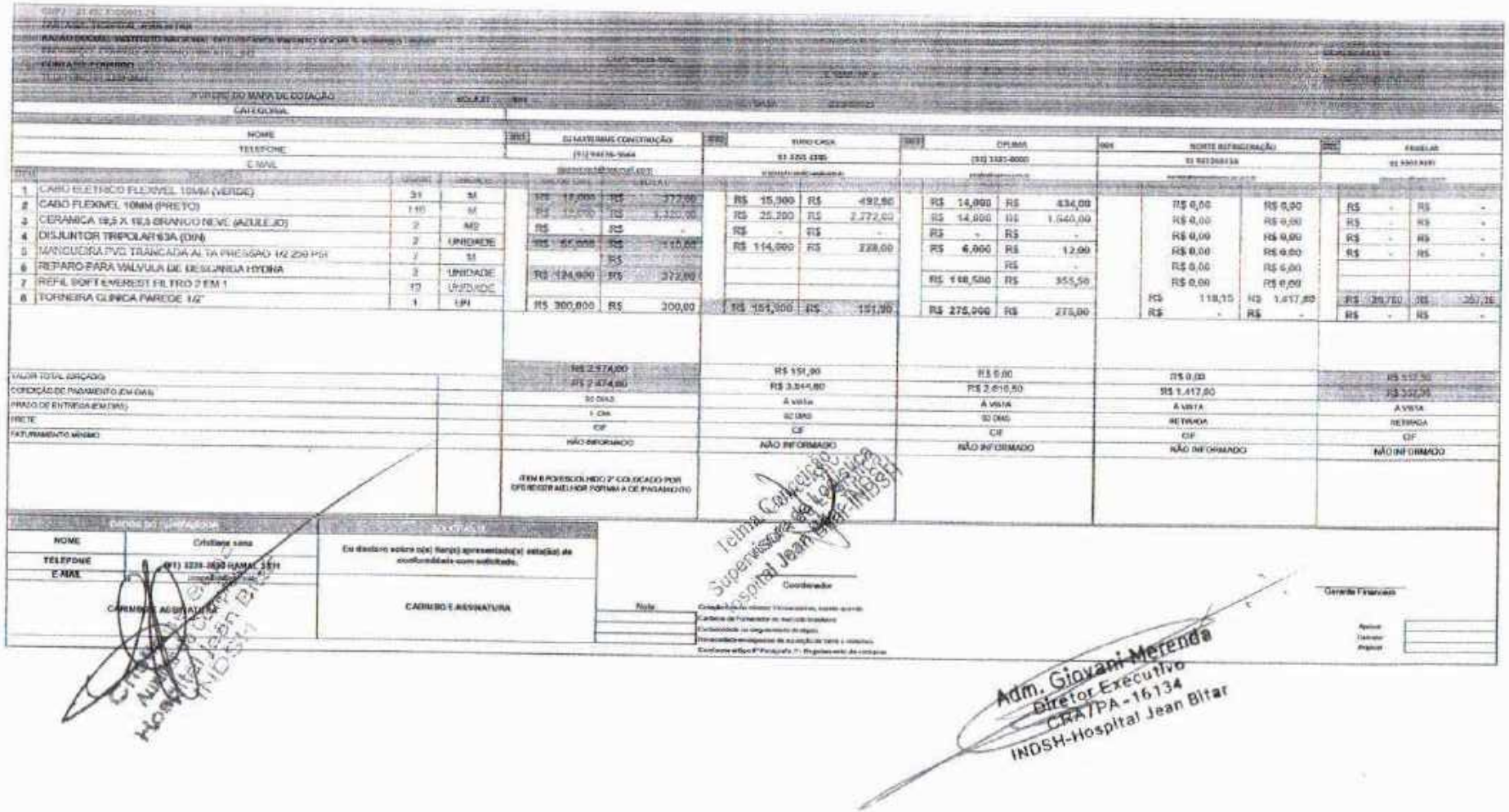
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar


CATEGORIA
TELEFONE
1 CABO ELETRICO FLEXIVEL 10MM (VERDE)
2 CABO FLEXIVEL 10MM (PRETO)
3 CERAMICA 10,5 X 12,5 GRANICO NEVE (AZULEJO)
4 DISJUNTOR TRIPOLAR 50A (DIN)
5 MANGUEIRA PVC TRANCADA ALTA PRESSAO 1/2 350 PSI
6 REPARO PARA VALVULA DE DESCARGA HYDRA
7 REFIL SOFT EVEREST FILTRO 2 EM 1
8 TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"
VALOR TOTAL (DIREITO)
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)
FRETE
FATURAMENTO (Mínimo)
À VISTA
CIF
NÃO INFORMADO
NOME
TELEFONE
E-MAIL
CARIMBO E ASSINATURA
Eu declaro estar ciente do(s) item(ns) apresentado(s) este(s) do(s) valor(es) e prazo solicitado.
CARIMBO E ASSINATURA
Nota:
Coordenador
Gerente / Diretor
Aprovo
Concordo
Rejeito
Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar



MAPA DE COTAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130031106
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 236,26 (Duzentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	JURUNENSE ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128364000000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:54

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1611 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2365 - JURUNENSE HOME CENTER
Telefone: (091) 33232900 Contato: CONTATO
Fax: Celular:
CNPJ: 13.772.792/0006-79
Endereço: BR-316 ,0 - DO KM 2,001 AO KM 3,599 - LADO IMPAR CO
Cidade: ANANINDEUA
CEP: 67.113-000 UF: PA
E-mail: online@jurunense.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 26/08/2025 Prazo de Entrega: 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 236,26

OBSERVAÇÕES

ITEM CORRETO ceramica 20x20 branco neve

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	236,26

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	568	CERAMICA 19,5 X 19,5 BRANCO NEVE (AZULEJO)	M² 1,0000	3,3800	69,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	236,26
					Total:	0,00	0,00	0,00	236,26

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação do fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiane Sena
Compras
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SILVA DA SILVA
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 22.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZAO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 E-MAIL NF-e:
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831

CIDADE: BELEM
financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO SOLICIT 6[illegible] DATA 26/08/2025

CATEGORIA																							
NOME	001	DIMATERIAIS CONSTRUÇÃO		002	TUBO CASA			003	OPUMA			004	ELEVARE		005	JURENENSE		006	METALUX			
TELEFONE		(12) 98176-5584			91 3084 3885				(91) 3183-8000				91 3015 6111			91 3323-2500			91 3842 1588			
E-MAIL		[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]			[illegible]			[illegible]			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNIT	TOTAL			VALOR UNIT	TOTAL			VALOR UNIT	TOTAL			VALOR UNIT	TOTAL		VALOR UNIT	TOTAL		
1	cerâmica 33x35 branco neve 20x20	3,38	M²	R$ -	R$ -			R$ -	R$ -			R$ 172,485	R$ 580,00			R$ -	R$ -		R$ -	R$ -		
2	Torneira cênica parede 1/2	1	UNIDADE	R$ 380,80	R$ 380,80			R$ 551,90	R$ 551,90			R$ 275,00	R$ 275,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
3	Bica misturadora para cuba dágua 2"	1	UNIDADE	R$ 285,00	R$ 285,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
4	Gelmax acetinado 120x 180x12,5	4	UNIDADE	R$ 65,00	R$ 260,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
5	Cimax 4kg (40KG)	2	SC	R$ 34,00	R$ 68,00			R$ 47,50	R$ 95,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 47,601	R$ 190,42		
6	Botão de chamada soft press para elevador (carregar)			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
VALOR A COMPRAR				R$ 383,80				R$ 551,90				R$ 0,00				R$ 0,00			R$ 190,42			
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 813,80				R$ 730,90				R$ 454,00				R$ 230,26			R$ 190,42			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				À vista				À VISTA				À VISTA				À VISTA			À VISTA			
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				1 DIA				02 DIAS				02 DIAS				A COMBINAR			RETIRADA			
FRETE				CIF				CIF				CIF				CIF			CIF			
FATURAMENTO MINIMO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			
												Item 1 não nos atende										

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	(91) 3239-3806 RAMAL 387	
E-MAIL	[illegible]	
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Nota: Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Ausência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Paragrafo 2º - Regulamento de compras

Thelma Cristina
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
Coordenador

Gerente Financeiro
Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRATPA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	375964525
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 247,00 (Duzentos e Quarenta e Sete Reais)
Descrição	K S COMERCIO ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842554860000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 16:59

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1616 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2292 - K S COMERCIO E SERVICOS DE MAT. DE CONS
Telefone: (091) 8189 Ra Contato: 00000
Fax: Celular:
CNPJ: 36.158.500/0001-01
Endereço: DOMINGOS MARREIROS ,0 - DE 1468/1469 AO FIM FÁTI
Cidade: BELEM
CEP: 66.060-162 UF: PA
E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 27/08/2025
Data Pedido: 27/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 28/08/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 247,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	29/08/2025	Sexta-feira	100	247,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	564	GESSO ACARTONADO 120 X 180 X 12,5 CM	UN 1,0000	4,0000	61,750000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	247,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	247,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor Adm. Giovani Morenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CEP: 66055-000
CIDADE: BELEM
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO SOLICIT 689 DATA 27/08/2025

CATEGORIA:

		001	DJ MATERIAIS CONSTRUÇÃO	006	METALLUX	003	ATLAS	004	
NOME									
TELEFONE			(91) 98176-5664		91 3842 1501		91 3223 2871		
E-MAIL			djservicos1@hotmail.com		comercial@metalluxbelem.com.br		kiac318@yahoo.com.br		
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNT	TOTAL				
1	Gesso acartonado 120x 180x12,5	4	UNIDADE	R$ 65,00	R$ 260,00	R$ 47,605	R$ 190,42	R$ 61,75	R$ 247,00
2			UNIDADE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ -	#REF!	R$ 0,00	R$ 0,00
3			UNIDADE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ -	#REF!	R$ 0,00	R$ 0,00
4			UNIDADE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ -	#REF!	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR A COMPRAR				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 247,00	
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 260,00		R$ 190,42		R$ 247,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				à vista		Á VISTA		Á VISTA	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				1 DIA		RETIRADA		01 dia	
FRETE				CIF		CIF		CIF	
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO	
								foi escolhido 2° colocado, pois 1° colocado não possui item a pronta entrega para atender a demanda da manutenção	

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	91) 3239-3800 RAMAL 387	
E-MAIL		
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Coordenador

Adm. Giovani Mercedes
Diretor Executivo
CRA/PA 6134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Gerente Financeiro

Nota:
Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Aprovar
Cancelar
Arquivar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

04/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 28/08/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : FÉRIAS 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	04/09/2025	R$	66.459,94
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**66.459,94**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de setembro 2025 a ser depositada em 020 contas do Banpará no valor total de R$ 66.459,94 (Sessenta e seis quatrocentos e cinquenta e nove e noventa e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 475 ENF
Gerente de Enfermagem

Alexandra dos Santos do Carmo.

Alexandra dos S. Do Carmo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

SUS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/08
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 20
Total dos Créditos: 66.459,94

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

29/08/2025 11:49:47	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/08
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 20
Total de Créditos: 66.459,94

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

29/08/2025 10:16:26 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de salatios do mês de agosto 2025 a serem depositadas em 341 contas do Banpará no valor total de **R$ 803.959,18** (oitocentos e três mil novecentos e cinquenta e nove reais e dezoito centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 341
Total dos Créditos: 803.959,18

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

03/09/2025 16:01:50	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 341
Total de Créditos: 803.959,18

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

03/09/2025 15:21:50 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 03/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (x) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : salários 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	04/09/2025	R$	803.959,18
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**803.959,18**

Depto pessoal

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Financeiro

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389259644875200000
Data da Operação	04/09/2025 15:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	13641
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Salarios
Valor	R$ 36.127,11 (Trinta e Seis Mil e Cento e Vinte e Sete Reais e Onze Centavos)
Descrição	PAGAMENTO DE SALARIO - GIOVANI LUIS PADAO MERENDA - COMP 08.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/09/2025
Autenticação	638925964797650000

Emitido em sexta-feira, 19 de setembro de 2025 às 10:29

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 03/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (x) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : salários 08/2025

Favorecido : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto (X) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :		
1) Data : 04/09/2025	R$	36.127,11
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**36.127,11**

Depto pessoal

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Financeiro

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

05/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	1590
Conta	130021307
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 303,80 (Trezentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	TUDO CASA S/NF O.C 1608/2025 - O.C 1583/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842929910000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1583 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2036 - TUDO CASA IRMAOS TEIXEIRA
Telefone: (091) 32012000 **Contato:** ALLAN
Fax: **Celular:**
CNPJ: 39.334.969/0001-34
Endereço: SENADOR LEMOS ,3153 - DE 2559/2560 A 3864/3865 SA
Cidade: BELEM
CEP: 66.120-000 **UF:** PA
E-mail: vendasexternas01@grupoit.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 22/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 24/08/2025 Domingo
Data Pedido: 22/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 151,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	25/08/2025	Segunda-feira	100	151,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1430	TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"	UN 1,0000	1,0000	151,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	151,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	151,90

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiana Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar/INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA **Ramal:**
Fone:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 37.653.936/0001-70
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CORREIO JERONIMO (PAE NIEL, 342)
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91 3205-1831

CEP: 66053-000

CIDADE: BELÉM

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICITAÇÃO: 830

DATA: 23/06/2021

CATEGORIA:

	NOME			001	CJ MATERIAIS CONSTRUÇÃO			002	TUDO CASA			003	OPUMA			004	NORTE REFRIGERAÇÃO			005	FRIGUIAR		
	TELEFONE				(91) 98836-5566				91 3205 2205				(91) 3181-8000				91 982360118				91 3205 5050		
	E-MAIL																						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL
1	CABO ELETRICO FLEXIVEL 10MM (VERDE)	31	M		R$ 12,000	R$	372,00		R$ 15,900	R$	492,90		R$ 14,000	R$	434,00		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
2	CABO FLEXIVEL 10MM (PRETO)	110	M		R$ 12,000	R$	1.320,00		R$ 25,200	R$	2.772,00		R$ 14,000	R$	1.540,00		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
3	CERAMICA 19,5 X 19,5 BRANCO NEVE (AZULEJO)	2	M2		R$ -	R$	-		R$ -	R$	-		R$ -	R$	-		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
4	DISJUNTOR TRIPOLAR 63A (CM)	2	UNIDADE		R$ 55,000	R$	110,00		R$ 114,000	R$	228,00		R$ 6,000	R$	12,00		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
5	MANGUEIRA PVC TRANCADA ALTA PRESSAO 1/2 250 PSI	7	M			R$	-							R$	-		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
6	REPARO PARA VALVULA DE DESCARGA HYDRA	3	UNIDADE		R$ 124,000	R$	372,00						R$ 118,500	R$	355,50		R$ 0,00	R$	0,00				
7	REFIL SOFT EVEREST FILTRO 2 EM 1	12	UNIDADE														R$ 118,15	R$	1.417,80		R$ 29,750	R$	357,00
8	TORNEIRA CLINICA PAREDE 12"	1	UN		R$ 300,000	R$	300,00		R$ 151,900	R$	151,90		R$ 275,000	R$	275,00		R$ -	R$	-		R$ -	R$	-
	VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 2.124,00				R$ 151,90				R$ 0,00				R$ 0,00				R$ 357,00		
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				R$ 2.424,00				R$ 3.644,80				R$ 2.616,50				R$ 1.417,80				R$ 357,00		
	PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				30 DIAS				À VISTA				À VISTA				À VISTA				À VISTA		
	FRETE				1 DIA				02 DIAS				02 DIAS				RETIRADA				RETIRADA		
	FATURAMENTO MINIMO				CIF				CIF				CIF				CIF				CIF		
					NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO		
					ITEM 8 FOI ESCOLHIDO 1° COLOCADO POR OFERECER MELHOR FORMA DE PAGAMENTO																		

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

NOME	Cristiane Lima
TELEFONE	(91) 3214-3828 RAMAL 3821
E-MAIL	
CARIMBO E ASSINATURA	

EXECUTIVO

Eu declaro sobre o(s) item(ns) apresentado(s) está(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Nota

Coordenador

Gerente Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Telma Coelho
Supervisora de Licitação
Hospital Jean Bitar-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	1590
Conta	130021307
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 303,80 (Trezentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	TUDO CASA S/NF O.C 1608/2025 - O.C 1583/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842929910000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1608 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2036 - TUDO CASA IRMAOS TEIXEIRA
Telefone: (091) 32012000 **Contato:** ALLAN
Fax: **Celular:**
CNPJ: 39.334.969/0001-34
Endereço: SENADOR LEMOS ,3153 - DE 2559/2560 A 3864/3865 SA
Cidade: BELEM
CEP: 66.120-000 **UF:** PA
E-mail: vendasexternas01@grupoit.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 28/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 151,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	29/08/2025	Sexta-feira	100	151,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1430	TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"	UN 1,0000	1,0000	151,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	151,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	151,90

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicilio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Tereza Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 23.463.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 CEP: 66055-080 E-MAIL NF-e:
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91 3239-3831

CIDADE: BELEM

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICIT 635 DATA: 26/08/2025

CATEGORIA																			
NOME			001	CJ MATERIAIS CONSTRUÇÃO		002	TUDO CASA		003	OPUMA		004	SUVEREX		005	JUREMENSE		006	METALUX	
TELEFONE				(91) 98875-5664			91 3241 2205			(91) 3182 8005			91 3050 365			91 3323 2900			91 3842 3585	
E-MAIL																				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL															
1	cerâmica 20x20 brancs neve 20x20	3,36	M²	R$ -	R$ -		R$ -	R$ -		R$ 172,485	R$ 583,00		R$ -	R$ -		R$ 49,30	R$ 239,25		R$ -	R$ -
2	Torneira cleista parede 1/2	1	UNIDADE	R$ 350,00	R$ 350,00		R$ 151,90	R$ 151,90		R$ 275,00	R$ 275,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
3	Sifao mecanico para caixa dagua 2"	1	UNIDADE	R$ 285,00	R$ 285,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
4	Sifao mecanico para caixa dagua 2"	4	UNIDADE	R$ 65,00	R$ 260,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
5	Cloreto liso (40KG)	2	SC	R$ 24,90	R$ 49,80		R$ 43,00	R$ 86,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 47,405	R$ 190,42
6	Botão de chamada soft preso para elevador (cerâmica)			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 301,00	R$ 301,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
VALOR A COMPRAR				R$ 563,80			R$ 151,90			R$ 0,00			R$ 202,25			R$ 239,25			R$ 190,42	
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 913,80			R$ 235,90			R$ 458,00			R$ 202,25			R$ 239,25			R$ 190,42	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				À vista			À VISTA			À VISTA			À VISTA			À VISTA			À VISTA	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				1 DIA			02 DIAS			02 DIAS			A COMBINAR			RETIRADA			RETIRADA	
FRETE				CIF			CIF			CIF			CIF			CIF			CIF	
FATURAMENTO MINIMO				NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
										Item 1 não nós atende										

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) está(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	91) 3239-3806 RAMAL 387	
E-MAIL		
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Nota: Cotação com Aprovamo 3 fornecedores, exceto quando:
- Ausência de Fornecedor no mercado brasileiro;
- Exclusividade ou singularidade do objeto;
- Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.

Conforme artigo 4º Parág.ún. 2º - Regulamento de compras

Coordenador

Cristiane Sena Bastos
Auxiliar de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Cristina
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Gerente Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agïć½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	1590
Conta	130021307
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 303,80 (Trezentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	TUDO CASA S/NF O.C 1608/2025 - O.C 1583/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842929910000

Emitido em sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 14:47

RECEBEMOS DE TIPO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012313 fl. 1 /1

SÉRIE 056

CHAVE DE ACESSO
1525 0939 3349 6900 0134 5505 6000 0123 1311 0831 6127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G
AVENIDA SENADOR LEMOS, 3153 PISO 1
LOJA 27 - SACRAMENTA - CEP:66120-000 - BELEM - PA
TEL: (91)3201-2105
gerencia.is@grupoit.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250045786106

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
15720577O		39.334.969/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	09/09/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R JERONIMO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	09/09/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3938	PA		11:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,58	303,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035043	TORNEIRA PAREDE CLINICA METAL - 3278 1/4	84818019	060	5929	UN	2,00	151,90	0,00	303,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
30/09/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
09/09/25
15:53

Cupom: 10909

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref. (1525 0939 3349 6900 0134 6572 0000 0109 0913 8822 6199) CST 60 - ICMS retido anteriormente por ST. Base de Calculo R$ 233,92 Valor R$ 33,80 ICMS proprio do Substituto. Valor R$ 10,64 Trib aprox R$ 40,86 Federal e R$ 57,72 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Ae01D4 13- L/C: RUA JERONIMO PIMENTEL , 543 - ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS. PEDIDO N 1608/20250 PED N 1583/2025-0 Banco R$ 303,80 NFCe: 00010909-220	

FMS Soluções Ltda.

Fornecedor: 2036 TUDO CASA IRMAOS TEIXEIRA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
10909 / 220	Normal	26/09/2025 11:09	09/09/2025 00:00	26/09/2025 11:10	0,00	303,80

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1430 TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"	UN	Sim	15		1 - 2025/1608 - 0	2	151,90	0,00	303,80

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 15: 303,80

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	1	100.00	303,80	10/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

RECEBEMOS DE 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.692.336 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº: 003.692.336
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0705 0549 0300 0179 5589 0003 6923 3619 1851 8799

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250035887615 18/07/25 14:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY			13.731.678/0001-96	18/07/25 14:33
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI, 1019	PEDREIRA		66080650	18/07/25
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132222909	PA	153375965	14:33

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.179,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Agua de coco	17019900	300	5102	UNID	240,00	5,10	1.224,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cafe em po	17019900	300	5102	UNID	150,00	20,10	3.015,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Leite em po	17019900	300	5102	UNID	200,00	9,70	1.940,00	0,00	0,00	0,00 %

24 07 25

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
22.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06. E ALTERAÇÕES	

V. 02/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: NORMAL

05/09/2025 11:58:59

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	9,112.95	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	4,610.00	1	2946	387126
142	BOA ESPERANCA	BOA ESPERANCA	1151906700	4,400.00	1	1686	349852
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	6,179.00	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	7,583.70	341	1135	581179
223	K SOUZA SANTOS (NOVO -	K SOUZA SANTOS (NOVO - ITAU)	3345543900	9,527.38	341	1580	997144
231	PANIFICADORA UMARIZAL	PANIFICADORA UMARIZAL LTDA	0491006300	1,780.70	341	936	128495
264	S S GUIMARAES LTDA	S S GUIMARAES LTDA	4818239500	47,573.10	1	1232	931020
265	EXPRESS ALIMENTOS	EXPRESS ALIMENTOS	1858030300	9,485.12	1	1436	823317

TOTAL DE VALORES: 100,251.95

TOTAL DE CRÉDITOS: 9

TOTAL GERAL DOS VALORES: 100,251.95

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 9

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

08/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:02
Cï¿½digo de Barras	00190000090311193800100369945175111980000111340
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOS NF 717300B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250709054216405 66
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	09053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:2:53
Valor Nominal	1.113,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.113,40 (Um Mil E Cento E Treze Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441741120000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:03

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
ELFA MEDICAMENTOS SA CNPJ: 09.053.134/0001-45	1912-7/00105058-3	000717300-2	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	08/09/2025	1.113,40	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL 001-9 — Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717300-2	DM	N	08/07/2025	31119380000369945
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 R$				1.113,40

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/Avalista: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03111.938001 00369.945175 1 11980000111340**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717300-2	DM	N	08/07/2025	31119380000369945
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 R$				1.113,40

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Beneficiário Final: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000717300
SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD. 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06.
FONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000717300
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0709 0531 3400 0145 5500 5000 7173 0014 0678 0022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250041731180 08/07/2025 16:07:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	091323938800	PA		16:05:00

FATURA

001	002	003
07/08/2025	06/09/2025	06/10/2025
1.113,40	1.113,40	1.113,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE				30.506.173/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBUQUERQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			7,080	7,080

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
9035211	GENUXAL I G PO SOL INJ IV CX 1 FA V D TRANS X 75 M xEAN: 7898473026398 Reg Anvisa: 106 8301680021 - Lote: 4J340G - Dt. Fa bric: 30/10/2024 - Dt. Valid: 30/0 9/2027 Marca: BAXTER Valor Dispensa do R$ 783,50, Motivo da Des oneracao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	30049079	240	6108	UN	60,0000	55,670000	3.340,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Wellington Mateus
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Site

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/07/25 HORA 15:45

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 238499 Protocolo: 253250041731180 CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R$: 783,50 Pedido ofserte: - Local de entrega: ISENTO CFE CONV 162/94 E 132/21 - Nro. Pedido Interno: 238499 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.1e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS Desonerado: R$ 133,61	

FINANCEIRO
15/07/25

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:02
Cï¿½digo de Barras	00190000090311193800100370018178311980000042251
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOS NF 717328B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025070906421857668
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	09053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:2:38
Valor Nominal	422,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 422,51 (Quatrocentos E Vinte E Dois Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441586910000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:03

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
ELFA MEDICAMENTOS SA CNPJ: 09.053.134/0001-45	1912-7/00105058-3	000717328-2	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	08/09/2025	422,51	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717328-2	DM	N	08/07/2025	31119380000370018
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 / R$				422,51

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/Avalista: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03111.938001 00370.018178 3 11980000042251

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717328-2	DM	N	08/07/2025	31119380000370018
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 / R$				422,51

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Beneficiário Final: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

FINANCEIRO-HJB

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000717328 SÉRIE 5

Identificação do emitente

elfa

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF 001 C/ROD. 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321962559

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000717328
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0709 0531 3400 0145 5500 5000 7173 2816 3506 8992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250041761563 08/07/2025 17:29:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.455.830/0015-75		08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSELHEIRO NEMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-080		08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	09132393800	PA		17:17:00

FATURA

001	002	003
07/08/2025	06/09/2025	06/10/2025
422,51	422,51	422,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.267,52	152,10	0,00	0,00	1.267,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE				38.500.373/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBUQUERQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,800	0,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00230855	MYTEDOM 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (xEAN: 7896076431315 Reg Anvisa: 102 9801380141 - Lote: 50019923 - Dt Fabric: 30/09/24 - Dt. Valid: 30/0 9/26 Marca: CRISTALIA	30049039	500	6108	CX	8,0000	158,44000	1.267,52	1.267,52	152,10	0,0012,00%	0,00%	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Maiato
Setor Almoxarifado
Hospital Sírio Libanês
DF/DSH

10/07/25
15:45

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 238493 Protocolo: 253250041761563 Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 238493 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL 1e D.C.X.002, recusas no ato somente mediante ressalvas - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 88,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

FINANCEIRO-HSJ
15/07/25

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:01
Cï¿½digo de Barras	34191090165991139854915951070000111980000004750
Descriï¿½ï¿½o	MED CARE NF 159911C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250716025686467 52
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	26315031000125
Razï¿½o Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLV
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:1:53
Valor Nominal	47,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 47,50 (Quarenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441133760000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:02

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS (CNPJ: 26.315.031/0001 Travessa Mauriti, 2841 - Marco - Belem - PA - 66093-180						Vencimento **08/09/2025**
Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ:23.453.830						Agência / Código Beneficiário **8541/59510-7**
Data do Documento 15/07/2025	No. do Documento 159911/3		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 15/07/2025	Nosso Número **109/01599113-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$47,50**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Apos vencimento, pagamento somente no Itau.
Titulo 159911/3 (3 de 3)

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09016 59911.398549 15951.070000 1 11980000004750**

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento **08/09/2025**
Beneficiário MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS (CNPJ: 26.315.031/0001 Travessa Mauriti, 2841 - Marco - Belem - PA - 66093-180						Agência / Código Beneficiário **8541/59510-7**
Data do Documento 15/07/2025	No. do Documento 159911/3		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 15/07/2025	Nosso Número **109/01599113-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$47,50**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/09/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 09/09/2025.

Apos vencimento, pagamento somente no Itau.
Titulo 159911/3 (3 de 3)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ:23.453.830/0015-75
R Conego Jeronimo Pimentel 543
Umarizal
66055000 - Belem - PA
Sacador/Avalista: CPF

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

NF-E
Nº 159.911
SÉRIE 1

Recebemos de MEDCARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS es produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 159.911 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2507-26.315.031/0001-25-55-001-000.159.911-134.938.665-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria ST			
CNPJ 26.315.031/0001-25	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização** 215230035164962 15/07/2025 09:43:23

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	15/07/2025
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543		**BAIRRO** Umarizal	**CEP** 66055-000	**SAÍDA HORA** 15/07/2025
MUNICÍPIO Belém	**TELEFONE** 91 [illegible]39-3800 R:381	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO	**END. ENTREGA**

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					142,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					142,50

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

159911/1 14/08/25 47,50 | 159911/2 26/08/25 47,50 | 159911/3 08/09/25 47,50

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
53HYT1515/UN	ELECT HYDRO THIN 15CM X15CM	80804050247	30051090	260	5.405	UN	5	28,50	142,50	0,00	0,00		0%		5 03240533 15.27

FINANCEIRO-HJS
22/07/2025
Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Judiciário Dalar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA
16/07/2025 10:33

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 28,03 (19,67%) + Estaduais = R$ 27,08 (19,00%) Pedido(s) 390022122[103708] ID BIONEXO 390022122

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:01
Cï¿½digo de Barras	45790001029000002873934720127801211890000118090
Descrïï¿½ï¿½o	STEMAC NF 39711 COMP 08.2025
Banco Cedente	457 - UY3 SCD S/A
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025080503017698206
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razï¿½o Social Sacador Avalista	STEMAC SA GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:1:39
Valor Nominal	1.180,90
Encargos	34,23
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.215,13 (Um Mil E Duzentos E Quinze Reais E Treze Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929440992000000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:02

Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).

Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

Linha Digitável: 45790.00102 90000.028739 34720.127801 2 11890000118090

Valor: 1.180,90

UY3 | **457-0** | **Recibo do Sacado**

45790.00102 90000.028739 34720.127801 2 11890000118090

Cedente		Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
STEMAC SA GRUPOS GERADORES - 92.753.268/0001-12		0001/7201278-1	R$		09/00000287334-9
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor do Documento
0003971101		30/08/2025			1.180,90
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN - 23.453.830/0015-75

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

UY3 | **457-0** | **45790.00102 90000.028739 34720.127801 2 11890000118090**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					30/08/2025
Cedente					Agência/Código do Cedente
STEMAC SA GRUPOS GERADORES - 92.753.268/0001-12					0001/7201278-1
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/08/2025	0003971101	Duplicata Mercantil	NÃO	01/08/2025	09/00000287334-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R$			1.180,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após 30/08/2025 cobrar juros de 3,00% ao mï¿½s.
Após 30/08/2025 cobrar multa de 2,00%
Protestar 7 dia(s) corrido(s) apï¿½s vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos 34,23

(=) Valor Cobrado 1.215,13

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN - 23.453.830/0015-75

Código de Barras

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 39711, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0108 2513 0928 8409 2753 2682 0250 8732 3343

Número do RPS	Número da Nota
	39711
Data da Emissão da Nota	01/08/2025 13:09
Data do Fato Gerador	01/08/2025
Código de Verificação	83270108251309288409275326820250873233 43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES — Inscrição Estadual: 253.738.067
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122 — Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204 — Celular:
Município: São José — UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br — Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém — UF: PA — País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/08/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.400,00 — **Valor líquido = R$ 1.180,90**

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 08/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Ophir Loyola
INDSH

Hosp - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.400,00
PCC 4,65 % Valor R$ 65,10
IR — % Valor R$ —
INSS 11 % Valor R$ 154,00
Valor Líquido R$ 1.180,90
Dt. lançamento 01/08/2025
FINANCEIRO

C-C 03220101 - 1001.

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 4390
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250711515229000185550010000043901556573000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**215250037077861**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0015-75**		**25/07/2025**
ENDEREÇO **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543**	**BAIRRO** **Umarizal**	**CEP** **66.055-000**	**DATA SAÍDA** **29/07/2025**
MUNICÍPIO **Belém**	**FONE/FAX**	**UF** **PA**	**HORA SAÍDA** **11:37:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	39,50000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
31/07/2025

Wellington Mateus
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 10:10.

Elizan Alves

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 11/08/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 106,25 federais** **R$ 150,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD**	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 21613
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
GESIN

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

A T F RIBEIRO EIRELI BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 4421** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO **15250811515229000185550010000044211397494413** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**215250039817808**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0015-75**		**08/08/2025**
ENDEREÇO **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543**	**BAIRRO** **Umarizal**	**CEP** **66.055-000**	**DATA SAÍDA** **12/08/2025**
MUNICÍPIO **Belém**	**FONE/FAX**	**UF** **PA**	**HORA SAÍDA** **11:32:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.280,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.280,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000055	FILÉ DE PEIXE CONG. FILÉ DE GÓ Bem/Mercadoria do Cod./Produto 000055 fabricado em escala industrial/não relevante pelo contribuinte_____, CNPJ 11515229000185	03049900	0400	5102	kg	20,0000	24,50000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	39,50000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 08 25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 **PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 25/08/2025** **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 172,15 federais** **R$ 243,20 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF**	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 985,77 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.891
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.891
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9114 2315 7252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250035815330 - 18/07/2025 09:17:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**		**18/07/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		**Umarizal**		**66055-000**	**18/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**				**09:13:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 985,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**985,77**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**319,88**	**985,77**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	12,0000	8,1000	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9000	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,3900	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	ACEROLA	20079922	0/102	5102	KG	2,0000	5,1000	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	8,0000	8,1000	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	3,0000	4,9500	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	3,0000	5,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-07-25 HORA

FINANCEIRO - HJB
24 07 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 132,59, Est: R$ 187,30, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 319,88	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 990,12 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.893
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.893
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9313 7036 4628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250036353668 - 22/07/2025 07:17:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:13:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/08/2025
Valor	R$ 990,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,30	990,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	15,0000	8,1000	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	8,0000	8,1000	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0/102	5102	UN	20,0000	3,1000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	Hortela	07039010	0/102	5102	UN	9,0000	3,2000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
24 07 25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

22/07/25 ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA
DIA 22.07.25

Roseania Magno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 133,17, Est: R$ 188,12, Mun: R$ 0,00 / Fonte; IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 321,30	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 972,32 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.894
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.894
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9417 4928 4534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250037016900 - 25/07/2025 07:36:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**25/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**25/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:34:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**08/08/2025**
Valor	**R$ 972,32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**972,32**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**315,52**	**972,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	15,0000	8,1000	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	8,0000	8,1000	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0/102	5102	UN	20,0000	3,1000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

V. 09/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 130,78, Est: R$ 184,74, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 315,52

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 25/07/2025 10:07

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Adenisse 2018 dados

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 881,52 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.897
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.897
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9713 8018 3161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250037597253 - 29/07/2025 07:40:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**29/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**29/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:37:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/09/2025
Valor	R$ 881,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	881,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,05	881,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	15,0000	8,1000	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	10,0000	8,1000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Aguiar
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/07/2025 HORA 09:58

FINANCEIRO-HJB
31/07/2025

e Fausem Rao do Sdr

VENC. 12/08/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 118,56, Est: R$ 167,49, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 286,05	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 778,08 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.898
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.898
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9815 3403 8205

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250038417694 - 01/08/2025 07:32:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**01/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**01/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/08/2025**
Valor	**R$ 778,08**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**778,08**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**252,50**	**778,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	6,0000	7,9900	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Corve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespu	07039016	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Suzane Oliveira

Wallington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
MASH

01/08/25

DADOS ADICIONAIS Saylon Reis

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 104,65, Est: R$ 147,84, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 252,50	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 727,68 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.900
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.900
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0011 6394 5501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250039026545 - 05/08/2025 08:07:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**05/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**05/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**08:02:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	18/08/2025
Valor	R$ 727,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	727,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,15	727,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06.08

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

05/08/2025 15

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 5 HORA

11 08 25

Suzane Oliveira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 97,87, Est: R$ 138,26, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 236,15	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 733,18 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/08/25	Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Biter INDSH

NF-e
Nº. 000.000.902
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.902
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0216 4328 2632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250039752046 - 08/08/2025 06:33:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**08/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**08/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**06:30:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/08/2025**
Valor	**R$ 733,18**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**733,18**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**237,94**	**733,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08-08-25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 98,61, Est: R$ 139,30, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D6|CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 237,94	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 730,78 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.903
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Way

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.903
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0311 8419 8065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250040368277 - 12/08/2025 07:59:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**12/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**12/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:57:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/08/2025**
Valor	**R$ 730,78**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**730,78**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**237,16**	**730,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044900	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.08.25 HORA 09:51

19-08-25

ANDREZA Andrade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 98,29, Est: R$ 138,85, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 237,16	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 784,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.904
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.904
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0411 5209 0215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250041111715 - 15/08/2025 08:52:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**15/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**15/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/08/2025
Valor	R$ 784,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	784,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,51	784,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	20,0000	2,8900	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 105,48, Est: R$ 149,01, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD Dados para pagamento Banco Itaú Ag. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 254,51	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 26134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 005.377** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.377
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0718 5803 0300 0196 5500 1000 0053 7715 8958 9874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250034429907 - 10/07/2025 15:02:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (HJB)			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66.055-000	10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA		13:36

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005377/1	09/08/2025	9.485,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.161,42	379,40	0,00	0,00	9.485,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.485,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ACUCAR 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898911895227	17019900	020	5.102	KG	130,0000	5,3500	695,50	231,81	27,82	0,00	12,00	0,00
3684	Agua Mineral 1,5 UN EXPRESS GTIN/EAN: 17896308030840	22011000	020	5.102	UND	160,0000	2,6400	422,40	140,79	16,89	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ARROZ BRANCO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898018100386	10063021	020	5.102	KG	60,0000	5,9500	357,00	118,99	14,28	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ARROZ PARBOILIZADO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898911195150	10062010	020	5.102	KG	400,0000	5,9500	2.380,00	793,25	95,19	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AVEIA 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7896327501879	11041200	020	5.102	UND	30,0000	3,6000	108,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BATATA PALHA 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7896245704543	20041000	020	5.102	UN	5,0000	37,5200	187,60	62,53	7,50	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BISC ROSQUINHA 400G COCO EXPRESS	19053100	020	5.102	UND	6,0000	5,1500	30,90	10,30	1,24	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CREME DE LEITE INT 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7896294411526	04015021	020	5.102	UND	20,0000	3,3000	66,00	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ERVILHA 200G	20054000	020	5.102	UND	20,0000	3,9000	78,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FARINHA DE TAPIOCA 200G EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	19030000	020	5.102	UN	15,0000	3,9000	58,50	19,50	2,34	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FEIJAO CARIOCA 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898930234036	07133399	020	5.102	KG	40,0000	5,9000	236,00	78,66	9,44	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	PREPARO DE PURE DE BATATA KG	11052000	020	5.102	UND	6,0000	52,9200	317,52	105,83	12,70	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FOSFORO PCT C/ 10 CX EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	39249000	020	5.102	PCT	10,0000	7,3500	73,50	24,50	2,94	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATINA DIET ABACAXI 12,5G	21069029	020	5.102	UND	15,0000	3,5000	52,50	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE EM PO DESN 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7898029900076	04022120	020	5.102	UND	200,0000	11,2500	2.250,00	749,93	89,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MARGARINA BALDE 15KG EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	15171000	020	5.102	BD	1,0000	194,9000	194,90	64,96	7,80	0,00	12,00	0,00
68412	CANJICA BRANCA 500G EXPRESS GTIN/EAN: 2789897825102	11042300	020	5.102	UN	10,0000	4,6700	46,70	15,57	1,87	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MILHO VERDE LT 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7891032013105	20058000	020	5.102	LT	10,0000	4,4500	44,50	14,83	1,78	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MOLHO SHOYU 900ML EXPRESS GTIN/EAN: 7897457801402	21031010	020	5.102	UND	6,0000	9,9000	59,40	19,80	2,38	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	OLEO SOJA PET 900ML EXPRESS GTIN/EAN: 7891107101621	15079011	020	5.102	UND	60,0000	10,9000	654,00	217,98	26,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MERCADORIA, ORDEM DE COMPRA Nº 1275/2025 HOSPITAL JEAN BITAR Endereço: RUA CONEGO HERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL- BELÉM DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

16/07
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.07.25 HORA

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
Jo: 35
15/07/2025

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.377
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0718 5803 0300 0196 5500 1000 0053 7715 8958 9874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250034429907 - 10/07/2025 15:02:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	VINAGRE DE VINHO BRANCO 750 ML	22090000	020	5.102	UND	30,0000	2,5000	75,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AMIDO DE MILHO 200G* EXPRESS GTIN/EAN: 7898366930696	11081200	020	5.102	UN	20,0000	4,8700	97,40	32,46	3,90	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BISCOITO CREAM CRACKER INT 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7896219181257	19053100	020	5.102	UND	10,0000	6,5700	65,70	21,90	2,63	0,00	12,00	0,00
281428	OREGANO 10G EXPRESS GTIN/EAN: 7896389990066	12119010	020	5.102	UN	10,0000	1,2900	12,90	4,30	0,52	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BISCOITO MARIA 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7896254601243	19053100	020	5.102	UND	10,0000	4,7500	47,50	15,83	1,90	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MUCILON ARROZ 400G - EXPRESS	19011030	020	5.102	UND	10,0000	12,9800	129,80	43,26	5,19	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MUCILON MILHO 400G	19011030	020	5.102	UND	10,0000	12,9800	129,80	43,26	5,19	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FARINHA DE TRIGO S/ FERMENTO 1KG- EXPRESS GTIN/EAN: 7892020200200	11010010	020	5.102	KG	20,0000	6,5600	131,20	43,73	5,25	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATINA DIET MORANGO 12,5G	21069029	020	5.102	UND	15,0000	3,5000	52,50	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE DE SOJA EM PO SEM LACTOSE	04022120	020	5.102	UND	8,0000	28,5000	228,00	75,99	9,12	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LOURO EM FOLHA PCT C/10	09109900	020	5.102	UND	10,0000	1,5000	15,00	5,00	0,60	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MACARRAO YAKISSOBA 500G EXPRESS GTIN/EAN: 7891079011515	19023000	020	5.102	UND	10,0000	13,4900	134,90	44,96	5,40	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATNA DIET UVA 12,5G	21069029	020	5.102	UND	15,0000	3,5000	52,50	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00

16/07/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.467 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.467
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0034 6710 9023 0239

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	215250035851763 - 18/07/2025 11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		11:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	4,0000	5,9000	23,60					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	8,0000	7,5900	60,72					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	36,5000	36,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	6,0000	6,6500	39,90					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5900	136,62					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	7,5900	151,80					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	4,0000	3,5000	14,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	MANIVA PRE COZIDO	19030000	0400	5102	KG	20,0000	7,5000	150,00					
66	MARACUJA	20098913	0400	5102	KG	3,0000	18,2900	54,87					
67	MAÇA	08081000	0400	5102	KG	4,0000	15,5000	62,00					
68	COENTRO	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 [illegible]-0876	

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
18/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.07.25 HORA

FINANCEIRO-INDSH
24 07 25

V. 02/08/25

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 4378
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250711515229000185550010000043781568008899

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**215250035857787**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - *INDSH*	**23.453.830/0015-75**		**18/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66.055-000**	**22/07/2025**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		**PA**	**11:47:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente *2 - Terceiros* *4 - Destinatário Próprio* [9] *1 - Destinatário/Remetente* *3 - Emitente Próprio* *9 - Sem Frete*				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	39,50000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 04/08/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 106,25 federais** **R$ 150,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD**	

FINANCEIRO - HJB
24 07 25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.484 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.484
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0034 8410 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250036977485 - 24/07/2025 19:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	24/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	7,0000	7,5900	53,13					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	36,5000	36,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	4,0000	6,6500	26,60					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5900	136,62					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	7,5900	113,85					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	2,0000	3,5000	7,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
66	MARACUJA	20098913	0400	5102	KG	2,0000	18,2900	36,58					
67	MAÇA	08101000	0400	5102	KG	4,0000	15,5000	62,00					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	20,0000	2,9000	58,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco. AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0870	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 25.07.25 HORA 10:00.

Wellington Pilato
Setor Almoxarifado
Hospital João Paulo II
INDSH

09:04

Saúde para todos

V. 11/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRC-PA-016134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de

Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.496 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.496
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0034 9610 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250037551260 - 28/07/2025 18:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	819,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15.0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3.0000	5,9000	17,70					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1.0000	38,5000	38,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	4.0000	6,6500	26,60					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	20.0000	7,5900	151,80					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15.0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15.0000	7,5900	113,85					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15.0000	3,5000	52,50					
66	MARACUJA	20099913	0400	5102	KG	2.0000	18,2900	36,58					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15.0000	4,5000	67,50					
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	20.0000	2,9000	58,00					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	1.0000	12,5000	12,50					
74	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	18.0000	7,9900	143,82					

FINANCEIRO-H...
31 07 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 4232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826 0[illegible]	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA___ HORA___

Wellington Prado
Setor: Almoxarifado
Hospital João Alter
INDSH
29/07/25
08:50

Lucas Rocha da Silva

VENC. 11/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.507 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.507
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0035 0710 9023 0236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250038401916 - 31/07/2025 23:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	31/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	31/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.178,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.178,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00					
60	ACEROLA	20098013	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [illegible] 1232-7 C/C 79.208-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919[illegible]	

Wellington Moraes
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
1/08/25

Reservania lima

01/08/25

V. 15/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-176138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.519 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.519
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 1910 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250039011097 - 05/08/2025 00:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	04/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	8,0000	0,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	5,9500	89,25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
53	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00					
66	ACEROLA — 4	20098913	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

14 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-08-25 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX [illegible]	Obs: *Foi recebido 4 PCT. de Acerola - 6 Maço verde *Não veio 0,5 KG de

Wellington Araújo Setor: Almoxarifado Hospital [illegible] 05/08/25 08:51

Suzane Oliveira

V. 19/08/25 UVA PASSAS

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.528 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.528
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 2810 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250039733292 - 07/08/2025 22:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	07/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
32	PEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00					
66	ACEROLA	20098613	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876	

14 08 25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

V. 22/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 21613
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.538 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.538
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 3810 9023 0236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250040317487 - 11/08/2025 19:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	11/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15.0000	2.9000	43.50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3.0000	5.9000	17.70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	8.0000	6.9000	55.20					
23	ALHO	07032000	0400	5102	KG	1.0000	32.5000	32.50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	6.0000	6.5000	39.00					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18.0000	7.5000	135.00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15.0000	3.9000	58.50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15.0000	5.9500	89.25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5.0000	3.5000	17.50					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15.0000	3.5000	52.50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6.0000	14.2500	85.50					
66	ACEROLA	20098913	0400	5102	KG	15.0000	4.9000	73.50					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15.0000	2.9000	43.50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15.0000	4.5000	67.50					

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bilar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
11/08/25
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876	

19/08/25

V. 26608/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.013.881 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91329506626
CEP: 67120595

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.881
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0138 8110 4327 7001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250035934477 - 18/07/2025 17:04:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:03:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	73110000	0	61	5656	KG	3,0000	400,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.07.25 HORA

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Waldete Viana
Supervisor de Manutenção
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77;	

EMITIDO COM WWW.EMISSORNA.COM.BR v2020

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.916
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0139 1610 4327 7009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250037380117 - 28/07/2025 09:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	28/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:06:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CILINDROS	LIQUIGAS		416,000	225,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	0 61	5656	KG	5,0000	400,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,00

07/08/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NOSSA

28/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:5,0000. TOTAL ICMS MONOFASICO: 6,29; Voce pagou aproximadamente 18,40% em impostos, sendo: R$ 368,00 (18,40%) tributos estaduais; R$ 1.632,00 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v25.1.F (6ADA76) - Lei 12.741/2012.	

EMITIDO COM WWW.SIGAFICIL.COM.BR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.967
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0139 6710 4327 7001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250039279648 - 06/08/2025 09:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:20:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	73110000	0 61	5656	KG	3,0000	400,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Citar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 HORA

14/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE. BC TOTAL: 3,0000. TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,772	

IMPRESSO COM WWW.BIOFICINA.COM.BR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.967
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0139 6710 4327 7001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250039279648 - 06/08/2025 09:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:20:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	73110000	0 61	5656	KG	3,0000	400,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Citar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 HORA

14/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE. BC TOTAL: 3,0000. TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,772	

IMPRESSO COM WWW.BIOFICINA.COM.BR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-246134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 12/08/2025 17:13:58 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 1.780,70

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.270

SÉRIE: 1

PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP
TV 14 DE MARCO 1065 - - UMARIZAL
66055480 BELÉM PA
TELEFONE 32226069

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.270 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250040525436 12/08/2025 17:15:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal
150020600		04910063000136	15-2508-04.910.063/0001-36-55-001-000.015.270-1-00.015.271-6

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23453830001575	12/08/2025
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66005000	12/08/2025
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELÉM	UMARIZAL	PA	32393871	ISENTO	17:14:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
247				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
4709	PAO MASSA FINA	19059090	060	5102	KG	103,00	16,1000	1.658,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,95
17	PAO FRANCES INTEGRAL	19059090	060	5102	UND	144,00	0,8500	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,27

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
18.08.25

Linkuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BUTAR

26.08.25

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE JULHO 2025 Valor Isentos: R$ 1.780,70 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 239.50 Estadual: 302.72 Fonte: IBPT.	

v.3.02.4.1

V. 27/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-26134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0030665 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 6510 3419 0861

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250032824532 — 02/07/2025 T11:46:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	02/07/2025
Endereço		Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .		UMARIZAL	66055-000	02/07/2025
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA		11:46

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.342,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.342,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário: 9	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03194	HD EXTERNO 1TB USB 3.0	84733031	102	5102	UN	2,00	671,00	1.342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02/06/25

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Ofir Loyola
SNYGH
02/07/25
16:50

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-PA
08/07/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 01-99982-8229

DOC F243064000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 147.62PC ID 395456572,1

Vence. 01/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0030682 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 8219 2561 5534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação			
VENDA DENTRO DO ESTADO			
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153629622		15.078.596/0001-10	215250033127780 03/07/2025 T15:31:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	03/07/2025
Endereço		Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .		UMARIZAL	66055-000	03/07/2025
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	9132393800	PA		15:31

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
05276	TONER PREMIUM HP W110S-A C/CHIP	84439933	102	5102	UN	20,00	65,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 04/07/25
09:53

08/07/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8220
DOC F243125000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 143.00PC ID 395638149.1

Vouc. 02/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 24134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0030689 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 8910 8623 3628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
15029622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250033149716 — 03/07/2025 T16:40:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	03/07/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	03/07/2025
Município	**Fone / Fax** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
BELEM	9132393800 / PA		16:40

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.009,61

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.009,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00378	CANETA ESF. AZUL BIC	96081000	102	5102	UN	150,00	0,70	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00380	CANETA ESF. VERMELHA. BIC	96081000	102	5102	UN	10,00	0,70	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05292	FOTOCONDUTOR BROTHER DR750/780 PREM	84439933	102	5102	UN	1,00	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01683	FOTOCONDUTOR PREMIUM BR3442/3472	84439933	102	5102	UN	10,00	88,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	102	5102	CX	10,00	1,86	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00439	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	102	5102	UN	3,00	6,70	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04059	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA ZINCADO	82141000	102	5102	UN	3,00	1,54	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	20,00	3,24	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202	GRAMPO TRILHO METAL 80MM JOCAR CX	83051000	102	5102	CX	7,00	12,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MAMUTHY	40169990	102	5102	PT	12,00	2,90	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO BRW	96082000	102	5102	UN	40,00	1,84	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04406	PASTA EM L A4 CRISTAL - ACP /POLIBRAS	42021210	102	5102	UN	30,00	0,71	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05417	PILHA ALCALINA AA MAXPRINT	85061011	102	5102	UN	48,00	1,91	91,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05511	PILHA MEDIA ALCALINA MAXPRINT	85065010	102	5102	UN	4,00	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05416	PILHA ALCALINA AAA MAXPRINT	85061011	102	5102	UN	53,00	1,85	98,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04944	CRACHA C/ JACARE COMP. DAC HORIZONTA	42023200	102	5102	UN	200,00	1,71	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00461	CRACHA C/ JACARE COMP. VERTICAL ACP	42023200	102	5102	UN	200,00	1,40	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04833	CARTUCHO HP ECOTANK CIANO GT52 M0H5	32151900	102	5102	UN	2,00	77,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04830	CARTUCHO HP ECOTANK PRETO GT53 1VV2	32151100	102	5102	UN	3,00	78,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03802	RIBBON DE CERA 110MM X 74M G42	84439199	102	5102	RL	30,00	7,20	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00803	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOF	39261000	102	5102	UN	500,00	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05290	REABASTECEDOR P/ PINCEL ATOMICO AZUI	96081000	102	5102	UN	1,00	5,06	5,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03288	TONER PREMIUM BROTHER TN3442/3472	84439933	102	5102	UN	5,00	72,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01280	TONER MAXPRINT CE285A/CB435A/CB436A/27	84439933	102	5102	UN	20,00	32,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04/07/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Sitar
DNDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 04/07/25 HORA

FINANCEIRO - RJE
11/07/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F243126000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 441.06PC 1D 394735237.1

Vence. 02/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0030696 - FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 9616 6276 5455

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250033370650 04/07/2025 T16:23:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	04/07/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	04/07/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BELEM	9132393800	PA	

Hora da Saída 16:22

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,34

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário [9]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05117	ETIQ. BOPP 100MMX50MM 01CAR BR	48219000	102	5102	UN	6,00	44,89	269,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01697	ETIQ. ADES BRANCA 50MMX30MM	48219000	102	5102	RL	56,00	22,00	1.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/07/25
11:35

10.07.25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F243177000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 165,15PC ID 394735237,1

Vence 03/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 0030875 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0308 7510 8698 0119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250037420874 28/07/2025 T11:30:40

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual: 153629622	Inscr Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	28/07/2025
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	Bairro / Distrito: UMARIZAL	Cep: 66055-000	Data de Saída: 28/07/2025
Município: BELEM	Fone / Fax: 9132393800	UF: PA	Inscrição Estadual	Hora de Saída: 11:29

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário: 9	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03096	CILINDRO IMAGEM CF234-A	84439939	102	5102	UN	3,00	320,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
04-08-25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-4229

DOC F243817000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS no %. 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 105.60PC ID 397570307.1

04 08 25

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/07/2025 Destinatário: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:960,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NF-e Nº 0030875 - FL 1/1 SÉRIE 1

V. 27/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA-PA 216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 9.418,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		Nº 000.000.596 SÉRIE: 1

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.596
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0748 1823 9500 0117 5500 1000 0005 9610 0053 9233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		215250036359495 - 22/07/2025 08:22:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
158603214		48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	22/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	22/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		08:22:22

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	001
VENCIMENTO	01/08/2025
VALOR	R$ 9.418,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.418,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.418,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB.
75	BIFE DO VAZIO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	20,000	21,9900000000	439,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	39,9900000000	399,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	PICADINHO MUSCULO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	15,000	37,9900000000	569,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	13,5000000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	24,5000000000	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	PALETA SEM OSSO TOP KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	15,000	23,0000000000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	

Wellington Maleto
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH
22/07/25
10:51

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - H.J.B.
24/07/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
GESIN

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 8.883,15	NF-e Nº 000.000.609 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA	DANFE	
TRV MARIZ E BARROS, 983 PEDREIRA BELEM PA TEL/FAX: (91) 98538-1432 CEP: 66.080-007	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saida [1] Nº 000.000.609 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0748 1823 9500 0117 5500 1000 0006 0910 0054 9794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250037608580 - 29/07/2025 08:52:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158603214	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL JEAN BITAR			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 29/07/2025
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2025
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (91) 98199-1145	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:52:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	08/08/2025
VALOR	R$ 8.883,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.883,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.883,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB.
36	BISTECA KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	31,9900000000	959,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	20,000	21,9900000000	439,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	9,9900000000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	PICADINHO MUSCULO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	28,9900000000	289,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	5,000	37,9900000000	189,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	13,5000000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	FIGADO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	12,0000000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	24,5000000000	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	LINGUA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	13,9900000000	279,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	5,000	23,0000000000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	15,000	22,9900000000	344,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	PALETA SEM OSSO TOP KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
31/07/2025
Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNOSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
29/07/25 HORA 10:50
Cliezen Alves

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 10.652,80	NF-e Nº 000.000.628 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.628
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0848 1823 9500 0117 5500 1000 0006 2810 0056 1017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250039038641 - 05/08/2025 09:06:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158603214	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL JEAN BITAR			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 05/08/2025
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/08/2025
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (91) 98199-1145	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:06:48

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	15/08/2025
VALOR	R$ 10.652,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.652,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.652,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB
75	BIFE DO VAZIO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	21,9900000000	549,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	9,9900000000	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	39,9900000000	799,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	20,000	37,9900000000	759,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	12,0000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	24,5000000000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	23,0000000000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,9900000000	459,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a credito fiscal de IPI;	

Wellington Mafra
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

05/08/25
12:00

Eliezer Alves

26/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-21634
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 10.977,75	NF-e Nº 000.000.675 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.675
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0848 1823 9500 0117 5500 1000 0006 7510 0059 0718

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		215250041619189 - 19/08/2025 09:51:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
158603214		48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	19/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	19/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		09:51:23

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	29/08/2025
VALOR	R$ 10.977,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.977,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.977,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB
75	BIFE DO VAZIO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	28,9900000000	869,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	21,9900000000	549,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	39,9900000000	799,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1285	CAPA DE CONTRA FILE D KG	02013000	0 500	5405	KG	25,000	28,9900000000	724,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	20,000	37,9900000000	759,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	12,0000000000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	24,5000000000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,9900000000	459,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	40,000	30,9900000000	1.239,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 6:20

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-26134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 7.641,20	NF-e Nº 000.000.694 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.694
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0848 1823 9500 0117 5500 1000 0006 9410 0060 2266

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		215250042952557 - 26/08/2025 08:13:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
158603214		48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	26/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		08:13:01

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	05/09/2025
VALOR	RS 7.641,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.641,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.641,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB.
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	9,9900000000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1285	CAPA DE CONTRA FILE D KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	20,000	37,9900000000	759,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	12,0000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	24,5000000000	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	FIGADO KG	02013000	0 500	5405	KG	25,000	12,5000000000	312,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	10,000	22,9900000000	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,9900000000	459,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/08/2025
11:03 hs

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a credito fiscal de IPI;	

FINANCEIRO-HJB

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

09/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59

Dados de Origem

Titular	INDSH P - RESERVA TECNICA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000820935-9

Dados de Destino

Titular	N R H MEDICAMENTOS LTDA
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000735986-1

Valor	R$ 1.478,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Oito Reais)
Descrição	BF COELHO NF 3543 NF 3547
Autenticação	638930303654380000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 11:03

RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 760,00	NF-e Nº: 000.003.543 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR	

BF COELHO

N R H MEDICAMENTOS LTDA

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.543
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0528 7808 7600 0117 5500 1000 0035 4310 0002 8088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250022829831 - 09/05/2025 13:22:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	09/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543	UMARIZAL		66055-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		13:15:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/06/2025	760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua do Livramento, 125	ANANINDEUA	PA	155796062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001320	SUGAMADEX SDC 100MG/ML 2ML GEN CX C/10FA CX C/10FA LT. 24091834 Val. 09/26	30049059	0 500	5405	FA	10,00	76,0000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

21/05/2025

Lin[illegible] Carvalho
Se[illegible] Notarial
ROS[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14.05.25.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** ID BIONEXO: 388062778.1 Dados Bancarios Fatura: 00002808-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59

Dados de Origem

Titular	INDSH P - RESERVA TECNICA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000820935-9

Dados de Destino

Titular	N R H MEDICAMENTOS LTDA
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000735986-1

Valor	R$ 1.478,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Oito Reais)
Descrição	BF COELHO NF 3543 NF 3547
Autenticação	638930303654380000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 11:03

RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 718,00	NF-e Nº: 000.003.547 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR	

BF COELHO

N R H MEDICAMENTOS LTDA

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.547
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0528 7808 7600 0117 5500 1000 0035 4710 0002 8214

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250023623325 - 14/05/2025 09:31:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	14/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543	UMARIZAL		66055-000	14/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		09:04:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/06/2025	718,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	718,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	718,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua do Livramento, 125	ANANINDEUA	PA	155796062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000815	MIDAZOLAM 5MG/ML GEN X 10ML CX C/100AM LT. AP-020/25M Val. 02/27	30049099	0 500	5405	AM	200,00	3,5900	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

16 05 25

14/05/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** BIONEXO ID: 388713303.1 Dados Bancarios Fatura: 00002821-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151	Ernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 15:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.793,44 (Oito Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF1970 NF 1971 NF 1989
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303843620000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:55

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.970
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0542 0832 7100 0106 5500 1000 0019 7010 0002 1196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250024440651 - 19/05/2025 08:40:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		08:31:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2025	2.809,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO I	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					1.070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001505	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 3ML (B1) LT: AP-023/25 Val: 02/27	30049079	5 60	5405	UN	100,00	2,3600	230,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000956	ENOXAPARINA(HEPARINOX) DE 40 MG/0,4ML INJ (GEN) LT: A1FE310C Val: 11/25	30041011	0 60	5405	UN	120,00	17,8500	2.142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000376	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP REV LT: 24C08E Val: 03/26	30049069	0 60	5405	CP	900,00	0,0680	65,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001798	SULF EFEDRINA 50MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML LT: AM-003/24 Val: 04/26	30049059	5 60	5405	UN	50,00	7,4500	372,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado Nº. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado até 17/01/2026 Faturar 00002119-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000135	Fernanda Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 19/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.793,44 (Oito Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF1970 NF 1971 NF 1989
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303843620000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:55

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121229108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0542 0832 7100 0106 5500 1000 0019 8910 0002 1384

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250025954607 - 27/05/2025 08:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	27/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		08:09:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/06/2025	2.102,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSURIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					3.310

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001505	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1) LT: AP-023/25 Val: 02/27	30049099	5	5405	UN	400,00	2,3000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001370	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP REV LT: 24C08E Val: 03/26	30049069	0	5405	CP	960,00	0,0680	65,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001708	SULF EFEDRINA 50MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML LT: AM-003/24 Val: 04/26	30049099	5	5405	UN	150,00	7,4500	1.117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

30/05/25

Wellington Mulato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 27/05/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COM pago antecipado Art. 297, ANEXO I do RICMS-PA e acordo Tributário Diferenciado No. 15/14 de 27/03/2014. Prorrogado até 31/03/2026. PEDIDO BIOMEDA ID 3001140136.1 Patrimônio 2000023634-1 NOTEBOOK JEAN BITAR - Chamado 000139	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.793,44 (Oito Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF1970 NF 1971 NF 1989
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303843620000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:55

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013400 TEL/FAX: 9123220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.971
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0542 0832 7100 0166 5500 1000 0019 7110 0002 1207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250024440786 - 19/05/2025 08:41:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		08:36:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2025	3.036,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41,40	7,87	0,00	0,00	3.036,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRADE LOGISTICS CONST. LTDA	0 - Emitente			PA	29.517.939/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA STA ISABEL	BELEM	PA	155909002

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					56.450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001767	FRALDA GER. CONFORT MAIS BRANCA GG LT 1021 Val. 04/28	96190000	0 60	5405	UN	1.505,00	1,9900	2.994,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001721	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N 16 LT 6154 Val. 12/27	90183929	0 00	5102	UN	60,00	0,6900	41,40	41,40	7,87	0,00	19,00	0,00	

FINANCEIRO-HJE
23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado Nº. 13/04 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 VENDO BIONEXO TD 3890793891.1 V.Base PIS: 3.028,48 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 19,69 V.Base COFINS: 3.028,48 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 90,86 Fatura: 000002130-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000139	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 19/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor
03/06/25	Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

Data de Emissão	Valor Total da Nota
30/05/2025	16.279,00

NFe Nº 0000040797
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000040797
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0185 5500 1000 0407 9714 3644 0528

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
215250027223545 - 02/06/2025 - 15:18:57

Natureza de Operação	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
Venda a prazo		04.252.742/0001-65

Inscrição Estadual: 152185968

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	30/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	30/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		17:21:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/06/2025	16.279,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.956,96	16.279,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.279,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	650	Seringa Dosadora Oral 5ml c/100 Wiltex *LT:230304 VL:03/2028*	90183119	041	5102	Pct	2,0000	32,0000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,49
2	1245	Sapatilha Prope desc. G20 Branca c/100 Dejamaro *LT:24D0000757108/20 VL:11/2027*	90183929	000	5102	Pct	5,0000	8,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,18
3	1731	Sonda Aspiracao Traqueal n. 12 Biobase *LT:7249 VL:05/2027*	90183929	041	5102	Uni	250,0000	0,7000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,29
4	2195	Avental Desc. Manga Longa SMS G/40 Verde Trimed *LT:7052025 VL:05/2030*	90183929	041	5102	Uni	2.000,0000	8,0000	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.872,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

13 06 25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 2.189,53 Fed - R$ 2.767,43 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390022122.2/PEDIDO 390022122.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000040777
29/05/2025	Série	001

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		900,00

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
N 0000040777
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 7716 4384 4931

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250026536590 - 29/05/2025 - 15:39:54
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributário**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	29/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		15:21:00

Fatura

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	26/06/2025	900,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	274,05	900,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
3613	Papel GC Esterilizacao 250mmx100m Zermatt LT:32837 VL:02/2028(4) LT:32719 VL:12/2027(1)	90183929	041	5102	Rol	5,0000	180,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,05

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
10/06/2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 121,05 Fed - R$ 153,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390935785.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 29/05/2025
Valor Total da Nota: 2.400,00

NFe Nº 0000040768
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000040768
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 6813 1475 3546

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250026469850 - 29/05/2025 - 11:07:13

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	29/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		11:04:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	26/06/2025	2.400,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	801,36	2.400,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
B20	Compressa Campo Operatório 45x50 15g c/50 Helena LT:D06-6 VL:10/02/2030	90183219	041	5102	Pct	40,0000	60,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	801,36

Mario Gamaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09/06/25

ENFERMEIRO-HJB
10 / 06 / 2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 393,36 Fed - R$ 408,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390597910.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 27/05/2025
Valor Total da Nota: 3.400,00

NFe Nº 0000040718
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000040718
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 1811 8993 5867

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 215250026013990 - 27/05/2025 - 11:40:02

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	27/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	27/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		11:12:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/06/2025	3.400,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.064,70	3.400,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
BAIN-BL-001	Linha Sangue Arterial 8mm Vermelho Biomed *LT:2401161171 VL:12/2027*	90189099	041	5102	Uni	50,0000	10,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,95
BAIN-BL-007	Linha Sangue Venosa c/catabolhas Azul Biomed *LT:2404461172 VL:12/2027*	90189099	041	5102	Uni	50,0000	10,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,95
3395	Dialisador Alto Fluxo Elisio 17H - F7 Nipro *LT:23H03C VL:07/2026*	90183929	041	5102	Uni	24,0000	100,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,80

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/05/25
16:59

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO-HJB
JJ | 06 | 25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 486,70 Fed - R$ 578,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390024178.2/ PEDIDO 390024178.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 26/05/2025
Valor Total da Nota: 2.284,00

NFe Nº 0000040703
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000040703
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 0314 6005 8321

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250025760655 - 26/05/2025 - 10:08:42

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	26/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	26/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		09:30:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/06/2025	2.284,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	695,75	2.284,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
3613	Papel GC Esterilizacao 250mmx100m Zermatt *LT:32719 VL:12/2027(1)* *LT:32837 VL:02/2028(12)*	90183929	041	5102	Rol	13,0000	175,0000	0,00	2.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,74
1994	Lamina Microscopio 26x76 Fosca c/50 Precision *LT:24103417 VL:09/2027*	90183219	041	5102	cx	1,0000	9,0000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

27/05/25.
16:59

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO-HJB
30/05/25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 307,47 Fed - R$ 388,28 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 389956850.1/PEDIDO 390024302.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 19/05/2025
Valor Total da Nota: 3.105,00

NFe Nº 0000040632
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000040632
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0406 3212 2870 7165

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 215250024459864 - 19/05/2025 - 09:57:45

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	19/05/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal		66055-000	19/05/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		09:23:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	16/06/2025	3.105,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	945,48	3.105,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.105,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1 3395	Dialisador Alto Fluxo Elisio 17H - F7 Nipro *LT:23H03C VL:07/2026*	90183929	041	5102	Uni	12,0000	100,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,40
2 7164	Sonda Gastrica Fouchet n. 32 c/ Tampa Foyamed *LT:FY2403126 VL:06/2029*	90183929	041	5102	Uni	30,0000	45,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,08
3 1817	Sonda Foley 2 vias n.16 c/b 30ml Well Lead *LT:2405011305 VL:05/2029*	90183921	041	5102	Uni	20,0000	3,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27
4 3886	Sonda Foley 2 vias n.18 c/b 30ml Well Lead *LT:2405011306 VL:05/2029*	90183921	041	5102	Uni	5,0000	3,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57
5 1958	Sonda Nutricao Enteral c/guia n. 12 Embramed *LT:2300028614 VL:08/2026*	90183921	041	5102	uni	20,0000	15,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,35
6 3412	Tubo Endotraqueal 7,0mm c/Balao Well Lead *LT:2403010846 VL:03/2029*	90183929	041	5102	Uni	40,0000	4,5000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,81

FINANCEIRO-HJB
23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

15:23 hs

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

19/05/2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 417,63 Fed - R$ 527,65 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906/AA PEDIDO 389279391.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000040629
19/05/2025	Série	001

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		2.001,60

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000040629
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0406 2914 7966 6514

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250024445088 - 19/05/2025 - 09:02:16
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	19/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	19/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		08:48:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	16/06/2025	2.001,60												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	609,49	2.001,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.001,60

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	PDO50MR17	Polidioxanona 5-0 c/ag. 1,7cm c/24 Bioline LT:202518107 VL:01/2028	30061090	041	5102	Cx	2,0000	480,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32
2	3397	Catgut Simples 2-0 c/ag. 2,0cm CR 75cm Amld. c/24 Shalon LT:0480423033 VL:04/2026	30061090	041	5102	Cx	2,0000	160,8000	0,00	321,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,93
3	5670	APG Poliglicolico 3-0 c/ag. 3,0cm MR 70cm c/36 Bioline LT:202306507 VL:10/2028	90183929	041	5102	Cx	2,0000	360,0000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,24

FINANCEIRO - HJB
23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

15:23hs
19/05/2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 269,22 Fed - R$ 340,27 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 389278245.1	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 09 de setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0040/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED
DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar
P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

Assunto: PAGAMENTO TED – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 1.469,97 (Um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e sete centavos),** referente aos dados abaixo:

FORNECEDOR	TITULO	DADOS BANCÁRIOS	VALOR
CARTÓRIO 3.º TABELIONATO – HOSPDROGAS NF 0148225	TED	**CNPJ: 30.672.081/0001-37 BANCO: CECM PROF ÁREA NOTARIAL REGISTRAL AG: 4376 C/C: 71161**	R$ 1.469,97
TOTAL			**R$ 1.469,97**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH/Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

ESTADO DO PARÁ - Comarca BELÉM

3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM
Eleandro Granja Costa Vanin e Hochmann - Tabelião

Avenida Visconde de Souza Franco, 5 SALA 1401, Umarizal, 66055005(91)3355-3332, (91)2121-0717

Horário de atendimento: Seg a Sex. 08:30 às 14:30

RECIBO 106999 PAGO

Data: 10/09/2025
Favorecido: INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Atendente: Taissa Gomes Dos Santos
Protocolo(s): 2252685

Serviço	Qtd	Valor
Apontamento	1	R$ 36,00
Cancelamento do Apontamento	1	R$ 22,40
Digitalização/Microfilmagem	1	R$ 22,40
Distribuição	1	R$ 8,30
Intimação	1	R$ 44,80
Pagamento	1	R$ 82,30
Saldo Título	1	R$ 1.200,00
Selo de Fiscalização	6	R$ 5,10
FRJ	1	R$ 32,44
FRC	1	R$ 5,41
ISS	1	R$ 10,82

Forma de Pagamento	
Depósito Bancário	R$ 1.469,97
Valor Total	R$ 1.469,97

Data Pagamento 10/09/2025

SELOS

4433970-07933440000064586010981 70

Pagamento de Título

BELÉM, 10/09/2025.

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS

TERMINAL: 035
09/09/25 16:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 136 UNICRED DO BRASIL
AGENCIA...: 4376 COOPNORE DIGITAL
CONTA.....: 0000071161
CPF/CNPJ..: 30672081000137
NOME......: CARTORIO 3 TAB. HOSPOROGAS
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 09/09/2025 NSU.: 1846
VALOR R$.....: 1.469,97

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

AR

Protocolo: 492587

Data do protocolo: 02/09/2025

3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM
Avenida Visconde de Souza Franco, 5 SALA 1401
BELÉM - PA CEP: 66055005
Site: www.3protestobelem.com.br - Email: contato@3protestobelem.com.br
Fone(s) (91)3355-3332, (91)2121-0717

Protocolo
492587

INTIMAÇÃO

Foi apresentado nesta Serventia o título/documentos de dívida do responsável abaixo descriminado com seu respectivo débito, ficando desde já intimado a pagar e cientificado de seu protesto, caso assim não proceda dentro do prazo legal , nos termos do artigo 12 da Lei Federal 9.492 de 10 de setembro de 1997.Eleandro Granja Costa Vanin e Hochmann- 3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE

Espécie:	Número do Título:	Vencimento do Título:	Motivo do Protesto:	Prazo de Pagamento:
DMI	0148225 01	20/08/2025	Comum	02/09/2025
Nº do Banco: 608107	Conta:	Valor do Título: R$ 1.200,00		
Cod. Portador:	Apresentante: BANCO SANTANDER S/A			

Cedente/Credor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Sacador/Endossante: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Pagador: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO I

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Apontamento:	39.00
Canc. de Apt.:	22.40
Microfilmagem:	22.40
Distribuição:	8.30
Intimação:	44.80
Pagamento:	82.30
Selo:	5.10
Taxa Bancária:	R$ 1,25
FRJ:	32.44
FRC:	5.41
ISS:	10.82
Valor a protestar:	R$ 1.200,00
Total:	R$ 1.471,22

PA, 02/09/2025

NÃO PODE SER PAGO APÓS O VENCIMENTO
Esse boleto, devidamente autenticado, constitui prova de pagamento do título

Espécie:	Número do título:	Prazo de pagamento:	Valor a pagar:
DMI	0148225 01	05/09/2025	R$ 1.471,22

Pagador:
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO I

Valor Pago - R$

Autenticação mecânica

Via do cliente

136 13694.37601 00007.116106 00060.810702 1 11950000147122

Local de pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 05/09/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ:
3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM

Agência / Código do beneficiário: 4376 / 07116-1

Data do documento:	Nº do documento:	Espécie:	Aceite:	Data do processamento:
02/09/2025	608107	DMI	N	02/09/2025

Nosso Número: 608107

Uso do banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade	Valor:
	21	R$		

(=) Valor Documento: R$ 1.471,22

Instruções(Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente):

NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO COBRADO. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora / Multa:

(+) Outros acréscimos:

Este boleto, autenticado pelo banco, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até o vencimento, após isso perderá a validade.

Pagador: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO I/ CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - Umarizal

Sacador / Avalista:

(=) Valor cobrado:

Cód. Baixa:

Autenticação mecânica. Ficha de compensação

Custas R$ 869,97

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DA EMISSÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
57	5	172266	1/1	21/07/2025 20:30:05	

CHAVE DE ACESSO
5225 0727 4285 9000 0104 5700 5000 1722 6610 0508 4307

Consulta de autenticidade no portal nacional do CTe, na sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	006235651900

TIPO DO CTE-OS	TIPO SERVIÇO	TOMADOR	TIPO TOMADOR
NORMAL	REDESPACHO	NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351 - Prestacao de servico de transporte para execucao de servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
352250078493949 2025-07-21T20:31:32-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GOIANIA - GO	BELEM - PA

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — 0
ENDEREÇO AV OESTE SN QD 01 LT 02, 0
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO TRECHO GOIANIA A GUAPO
CEP 74890-890 — CNPJ/CPF 08.774.906/0001-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377
UF GO — PAÍS Brasil — FONE 62401211990

EXPEDIDOR TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA — QD 01 LOTE 02
ENDEREÇO AV OESTE, 0
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO PARQUE INDUSTRIAL VICEPRESIDE
CEP — CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL 10531634
UF GO — PAÍS Brasil — FONE 6240121101

DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN 0
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO BELEM — BAIRRO Umarizal
CEP 66055-000 — CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PA — PAÍS Brasil — FONE 1136725130

RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO BELEM — BAIRRO Umarizal
CEP 66055-000 — CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PA — PAÍS Brasil — FONE 1136725130

LOCAL DE ENTREGA: TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA
AV OESTE, 0
QD 01 LOTE 02 E 03 — MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA — CEP — UF GO — PAÍS Brasil
CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL 10531634 — FONE 6240121101

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
MEDICAMENTOS	CAIXAS	1200,00

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
CARGA	84,0000 Kg	84,0000 Kg	0,0000 Kg	0,0000 M³	6,0000 UN

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	120,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 150,00
VALOR A RECEBER: 150,00

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED BC CÁLC.
0 Tributada integralmente - Nacional	150,00	12,00	18,00	00,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DOC	CNPJ/CPF	CHAVE	NÚMERO DOC	TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTA FISCAL
NFe	08.774.906/0001-75	52250708774906000175550030001482251	000148225	1401494784		

OBSERVAÇÕES

Numero do PEDIDO Analise de Seguro 1544806350; NFe 000148225; SIGLA ORIGEM: DYN; SIGLA DESTINO: BLM; Chave de acesso redespachante: 52250715022154000151557030000129967109048565I; Numero de rastreamento (cargo/Web)

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA:

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Lei do Motorista: O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 18,00 Cabral: cdata: SIM Cabral: entrega: SIM Usuario: PAULORICARDO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DATA	ASSINATURA / CARIMBO	DESTINO	ROTA DE ENTREGA	CHEGADA DATA/HORA
		BLM	GOIANIA	

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA — MUNICÍPIO: BELEM
REMETENTE: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA
TOMADOR DO SERVIÇO: TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA — DATA E HORA DA EMISSÃO: 21/07/2025 20:30:05

CNPJ/FIL/DAC	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	VALOR
2/1/5	5	172266	CIF FATURADO	EXPEDIDOR	150,00

CNPJ DO DESTINATÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
27.428.590/0001-04	352250078493949 2025-07-21T20:31:32-03:00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO
003 001482251					

CHAVE DE ACESSO
52250727428590000104570050001722661005084307

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 21/07/25 09:03 | FL 1/1

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000129967	RODOVIÁRIO	57	352250078151698

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2507.15.022.154/0001-51-57-001-000.129.967-100.048.565-1

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	72,00
FRETE TOTAL (R$)	72,00

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		GLICERINA 12 50
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.200,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	6
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	84,000
PESO CÁLCULO (Kg)		84,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		72,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		8,64
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		72,00

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: SORO EQUIPLEX - Tratamento de dad os pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 8,64 PIS: 0,41 COFINS: 1,90 TOTAL: 10,95

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250708774906000175550030001482251401494784

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541367056999 - 35541367057600

TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 31/07/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 120290-1
APA / 660

ANVISA

PROCESSADO POR SEW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
AUTORIZAÇÃO 21/07/25 09:03 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000129967 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250078151698

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2507.15.022.154/0001-51-57-001-000.129.967-100.048.565-1

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 Transp a nao contribuinte
ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)
FRETE VALOR 72,00
FRETE TOTAL (R$) 72,00

MERCADORIA
PROD PREDOMIN GLICERINA 12 50
ESPECIE DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$) 1.200,00
QTDE PARES/VOLUMES 0 6
CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 84,000
PESO CÁLCULO (Kg) 84,000

ICMS (R$)
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL
BASE CÁLCULO 72,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00
VALOR ICMS 8,64
DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00
VALOR A RECEBER (R$) 72,00

OBSERVAÇÕES
CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: SORO EQUIPLEX - Tratamento de dad os pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 8,64 PIS: 0,41 COFINS: 1,90 TOTAL: 10,95

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 52250708774906000175550030001482251401494784

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541367056999 - 35541367057600
TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 31/07/25
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

APA 120290-1
APA / 660

ANVISA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 08/09/2025 A 09/09/2025 Emitido em: 09/09/2025 15:36:40

SALDO ANTERIOR 0,00

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
LANCAMENTOS DO DIA			
09/09 RESGATE CDB/RDB	876012	221.000,00	

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 09/09/2025:

Saldo Conta Corrente	221.563,89
SALDO PARA SAQUE	221.563,89

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 9 de setembro de 2025 às 15:36

28/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO FORNECEDORES CRISTALIA E OUTROS		R$ 361.000,00	R$	474.152,48
28/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 89,81	R$	474.062,67
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 286,76	R$	473.775,91
28/03/2025	IOF		R$ 849,66	R$	472.926,25
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 0,60	R$	472.925,65
28/03/2025	IOF		R$ 24,00	R$	472.901,65
31/03/2025	REND APLICAÇÕES 03/2025	R$ 5.051,05		R$	477.952,70
15/04/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 400.000,00	R$	77.952,70
15/04/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 52,86	R$	77.899,84
15/04/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 421,79	R$	77.478,05
15/04/2025	IOF		R$ 803,42	R$	76.674,63
30/04/2025	REND APLICAÇÕES 04/2025	R$ 2.670,94		R$	79.345,57
05/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 761.000,00		R$	840.345,57
09/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 280.000,00	R$	560.345,57
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 60,41	R$	560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 238,39	R$	560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 11,39	R$	560.035,38
09/05/2025	IOF		R$ 311,03	R$	559.724,35
14/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 400.000,00	R$	159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 96,43	R$	159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 86,05	R$	159.541,87
14/05/2025	IOF		R$ 892,45	R$	158.649,42
23/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 680.000,00		R$	838.649,42
31/05/2025	REND APLICAÇÕES 05/2025	R$ 4.511,39		R$	843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 245.000,00	R$	598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 76,54	R$	598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 457,69	R$	597.626,58
09/06/2025	IOF		R$ 203,32	R$	597.423,26
12/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 580.000,00	R$	17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 36,65	R$	17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 446,12	R$	16.940,49
12/06/2025	IOF		R$ 1.495,76	R$	15.444,73
27/06/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 825.000,00		R$	840.444,73
30/06/2025	REND APLICAÇÕES 06/2025	R$ 3.621,29		R$	844.066,02
07/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 227.000,00	R$	617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 37,74	R$	617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,04	R$	616.930,24
07/07/2025	IOF		R$ 359,47	R$	616.570,77
09/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING		R$ 114.000,00	R$	502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 23,22	R$	502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 35,77	R$	502.511,78
09/07/2025	IOF		R$ 238,48	R$	502.273,30
17/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 450.000,00	R$	52.273,30
17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 24,36	R$	52.248,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,52	R$	51.835,42
17/07/2025	IOF		R$ 905,21	R$	50.930,21
23/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES		R$ 10.000,00	R$	40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 53,07	R$	40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 15,40	R$	40.861,74
23/07/2025	IOF		R$ 10,22	R$	40.851,52
31/07/2025	REND APLICAÇÕES 07/2025	R$ 3.913,87		R$	44.765,39
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00		R$	845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 225.000,00	R$	620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 82,56	R$	620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 140,08	R$	620.542,75
07/08/2025	IOF		R$ 238,71	R$	620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 550.000,00	R$	70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 56,73	R$	70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 132,59	R$	70.114,72
12/08/2025	IOF		R$ 1.003,41	R$	69.111,31
26/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 775.000,00		R$	844.111,31
31/08/2025	REND APLICAÇÕES 08/2025	R$ 3.540,72		R$	847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 221.000,00	R$	626.652,03
	TOTAL GLOBAL	R$ 19.598.445,24	R$ 18.971.793,21	R$	626.652,03

Empréstimo CC Invest CC 434.721-8

R$ 221.000,00 - 09/09/2025

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

Assunto: **RESGATE INVESTIMENTO HJB - 09/09/2025**

De Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Para: Giovani <giovani.merenda@indshsaude.org.br>

Data 09/09/2025 14:08

Boa tarde!

Prezado Sr. Giovani

Solicito autorização para resgate da Aplicação CC Investimento no valor **R$ 221.000,00 (duzentos e vinte e um mil reais)** a título de empréstimo para pagamento

Prestadores de Serviços comp. 07/2025, conforme abaixo:

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

RESUMO PGTOS 09.09.2025

DATA	DATA- DESCRIÇÃO	VALOR		
LOCAÇÃO RAIO-X	ALFEMA BELEM - NF 6871 COMP 06/2025	R$ 3.000,00	MULTISERV	
LOCAÇÃO RAIO-X	ALFEMA BELEM - NF 6904 COMP 07/2025	R$ 3.000,00	R$	6.000,00
ECOCARDIOGRAMA	BS SAUDE LTDA - NF 2007 COMP 07/2025	R$ 7.508,00		
APRENDIZ	CIEE ITAIM BIBI SPO - NF 3720272 07/2025	R$ 2.894,00		
FISIO	CARLETO E ROCHA LTDA - NF 455 07/2025	R$ 19.426,95		
SESMT	CARLOS APARECIDO - NF 895 07/2025	R$ 2.000,00		
LOCAÇÃO RAIO-X	CENTER LOC MED LTDA - NF 26 07/2025	R$ 10.000,00		
ROBÒ	GESTAO EM SISTEMAS I - NF 110 07/2025	R$ 4.000,00		
DR BRANCO	INST BRASILEIRO SEGU - NF 2794 06/2025	R$ 13.514,40		
OFTAL	MEDICAL CENTER BELEM - NF 1712 07/2025	R$ 3.440,00		
DIETAS	NUTRITERAPICA COMP 07/2025	R$ 12.646,76		
COLETA RESIDUOS	PRESERVE - NF 20251555 07/2025	R$ 4.401,93		
	ROCHE DIABETES CARE - NF 124 04/2025	R$ 118.251,00		
	SALUX - NF 2025760 COMP 07/2025	R$ 10.558,12		
ESPIROMETRIA	TAVARES E PEREIRA - NF 2899 COMP 06/2025	R$ 1.800,00		
ESPIROMETRIA	TAVARES E PEREIRA - NF 2902 COMP 07/2025	R$ 1.500,00	R$	3.300,00
	V. SANTOS SERVICOS A - NF 841 COMP 07/2025	R$ 3.000,00	R$	220.941,16

Informo que o valor será devolvido a CC Investimento assim que recebermos o recurso financeiro da nossa fonte pagadora

Grata e no aguardo,

At. te,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Supervisora Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3800
Ramal: 3938

www.indsh.org.br

JEAN BITAR APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO GOVERNO DO PARÁ

09/09/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	APLICAÇÃO FACHADA	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	REND. APLICAÇÕES 10/2022	R$ 19.639,70		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	REND. APLICAÇÕES 11/2022	R$ 35.080,75		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	R$ 500.000,00		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	REND APLICAÇÕES 12/2022	R$ 35.199,45		R$ 3.458.709,01
09/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	NF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 784,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	REND APLICAÇÕES 01/2023	R$ 28.711,10		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	REND APLICAÇÕES 02/2023	R$ 20.070,65		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (56.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 88 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,07	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	RESGATE RENDIMENTOS(20.000)		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.045,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	NF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	REND APLICAÇÕES 03/2023	R$ 22.172,78		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST	R$ 122.000,00		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	REND APLICAÇÕES 04/2023	R$ 13.847,49		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79
	BOMED NF 104206 PA		R$ 1.168,44	R$ 1.721.178,35
	NK TECH ND 8999 PA		R$ 26.072,83	R$ 1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$ 1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$ 1.691.048,99

	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	**R$**	**1.690.581,19**
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%)		R$ 18.000,00	**R$**	**1.672.581,19**
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	**R$**	**1.636.152,84**
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	**R$**	**1.634.581,19**
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	**R$**	**1.634.569,11**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	**R$**	**1.633.891,10**
10/05/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.000,00	**R$**	**1.623.891,10**
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	**R$**	**1.623.889,62**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	**R$**	**1.623.764,26**
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	**R$**	**1.611.424,26**
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.660,00	**R$**	**1.606.764,26**
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	**R$**	**1.606.678,22**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	**R$**	**1.606.456,71**
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 298 (16%)		R$ 132.804,70	**R$**	**1.489.868,17**
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	**R$**	**1.487.654,47**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	**R$**	**1.485.799,88**
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	**R$**	**1.330.799,88**
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	**R$**	**1.330.700,73**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	**R$**	**1.328.450,95**
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		**R$**	**1.483.450,95**
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 298 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	**R$**	**1.489.466,85**
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/09/2023		R$ 1.958,31	**R$**	**1.487.508,54**
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	**R$**	**1.480.791,53**
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 298 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	**R$**	**1.453.730,68**
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	**R$**	**1.440.356,31**
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	**R$**	**1.440.316,27**
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	**R$**	**1.439.406,26**
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	**R$**	**1.159.406,26**
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	**R$**	**1.159.359,16**
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	**R$**	**1.154.772,39**
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	**R$**	**1.147.972,39**
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	**R$**	**1.147.916,23**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	**R$**	**1.147.802,19**
28/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	**R$**	**1.437.321,90**
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	**R$**	**1.437.271,61**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	**R$**	**1.437.209,04**
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	**R$**	**1.137.209,04**
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	**R$**	**1.137.114,87**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	**R$**	**1.134.844,66**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	**R$**	**1.132.141,34**
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	**R$**	**1.072.141,34**
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	**R$**	**1.072.121,70**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	**R$**	**1.071.191,80**
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	**R$**	**1.035.034,69**
	REGIONAL BELEM NF 27841		R$ 19.500,00	**R$**	**1.015.534,69**
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	**R$**	**1.015.144,69**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	**R$**	**1.014.257,92**
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	**R$**	**886.257,92**
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	**R$**	**886.212,12**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	**R$**	**884.175,67**
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	**R$**	**878.175,67**
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	**R$**	**878.082,01**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	**R$**	**877.983,60**
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	**R$**	**1.378.720,31**
05/09/2023	RESGATE CDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 486.005,65	**R$**	**890.714,66**
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		**R$**	**1.378.714,66**
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	**R$**	**1.378.713,03**
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	**R$**	**1.378.538,44**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	**R$**	**1.270.069,45**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	**R$**	**1.164.260,93**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	**R$**	**1.059.139,81**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	**R$**	**989.514,57**

20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC 10/09/2023		R$ 2.019,54	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 690,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.076,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.986,02**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE,GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24
20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA		**R$ 480.000,00**	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE		R$ 52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,55	R$	531.498,82
	IOF		R$ 373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	**R$ 480.000,00**		R$	1.011.125,16
31/12/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 6.644,62**		**R$**	**1.017.769,78**
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38359 50% FINAL		R$ 147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE		R$ 110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE		R$ 57,45	R$	529.391,56

	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	887,94	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS			R$	60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE			R$	12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	**REND APLICAÇÕES 01/2024**	**R$**	**6.697,00**			**R$**	**475.009,98**
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ			R$	230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE			R$	15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**630.000,00**			**R$**	**874.438,86**
20/02/2024	**EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS**			**R$**	**315.000,00**	**R$**	**559.438,86**
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**93,75**	**R$**	**559.345,11**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	26,28	**R$**	**559.318,83**
	IOF			R$	116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	**REND APLICAÇÕES 02/2024**	**R$**	**4.728,80**			**R$**	**563.116,22**
05/03/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**315.000,00**			**R$**	**878.116,22**
31/03/2024	**REND APLICAÇÕES 03/2024**	**R$**	**5.852,44**			**R$**	**883.968,66**
05/04/2024	**RESGATE RENDIMENTOS**			**R$**	**20.031,57**	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	**EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS**			**R$**	**430.000,00**	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**21,44**	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	**REND APLICAÇÕES 04/2024**	**R$**	**5.556,17**			**R$**	**437.656,44**
02/05/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**430.000,00**			R$	867.656,44
17/05/2024	**EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES**			**R$**	**180.000,00**	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**22,13**	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	**EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA**			**R$**	**345.000,00**	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**79,34**	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.068,19	R$	340.580,37
	IOF			R$	144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**525.000,00**			R$	865.436,24
31/05/2024	**REND APLICAÇÕES 05/2024**	**R$**	**5.076,29**			**R$**	**870.512,53**
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES			R$	505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE			R$	86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF			R$	202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$	505.000,00			R$	869.210,62
30/06/2024	**REND APLICAÇÕES 06/2024**	**R$**	**5.286,42**			**R$**	**874.497,04**
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417			R$	15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE			R$	12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS			R$	170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA			R$	24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO			R$	13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03.03 (complemento vlr)			R$	8.000,00	R$	642.815,35
15/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	91,41	R$	642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	55,56	R$	642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO			R$	75.000,00	R$	567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	20,72	R$	567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	209,24	R$	567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS			R$	375.000,00	R$	192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	32,09	R$	192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	185,55	R$	192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	317,30	R$	191.903,48
19/07/2024	IOF			R$	352,56	R$	191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	653.000,00			R$	844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$	18.000,00			R$	862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$**	**4.773,37**			**R$**	**867.324,29**
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS			R$	300.000,00	R$	567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE			R$	90,20	R$	567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	413,48	R$	566.820,61

06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 19,14	R$ 566.801,47
06/08/2024	IOF		R$ 144,91	R$ 566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 351.305,42	R$ 215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,86	R$ 215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,69	R$ 214.944,59
19/08/2024	IOF		R$ 352,99	R$ 214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 651.300,00		R$ 865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST		R$ 200.000,00	R$ 665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 17,69	R$ 665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 324,48	R$ 665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$ 4.313,10**		**R$ 669.862,53**
19/09/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 392.000,00	R$ 277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 78,38	R$ 277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 545,32	R$ 277.238,83
19/09/2024	IOF		R$ 245,60	R$ 276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 592.000,00		R$ 868.993,23
30/09/2024	**REND APLICAÇÕES 09/2024**	**R$ 4.886,35**		**R$ 873.879,58**
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO		**R$ 123.000,00**	R$ 750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		**R$ 8.000,00**	R$ 742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 22,63	R$ 742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 296,89	R$ 742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		**R$ 395.000,00**	R$ 347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 92,95	R$ 347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 752,78	R$ 346.714,33
18/10/2024	IOF		R$ 239,14	R$ 346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$ 4.568,70**		**R$ 351.043,89**
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 518.000,00**		R$ 869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS		**R$ 265.000,00**	R$ 604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,26	R$ 604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 670,14	R$ 603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 265.000,00		R$ 868.365,49
29/11/2024	**REND APLICAÇÕES 11/2024**	**R$ 5.007,83**		**R$ 873.373,32**
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$ 275.000,00**	R$ 598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		R$ 10.000,00	R$ 588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,05	R$ 588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 347,90	R$ 588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 409,26	R$ 587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 456.000,00	R$ 131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 66,88	R$ 131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 197,01	R$ 131.344,22
18/12/2024	IOF		R$ 27,08	R$ 131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 809,49	R$ 130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO		R$ 15.000,00	R$ 115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,15	R$ 115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 25,59	R$ 115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024		R$ 28.000,00	R$ 87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 95,70	R$ 87.298,21
27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 56,81	R$ 87.241,40
31/12/2024	**REND APLICAÇÕES 12/2024**	**R$ 3.942,24**		**R$ 91.183,64**
31/01/2025	**REND APLICAÇÕES 01/2025**	**R$ 735,80**		**R$ 91.919,44**
03/02/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 774.000,00**		R$ 865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$ 33.100,00	R$ 832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 54,18	R$ 832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 160,88	R$ 832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 397.000,00	R$ 435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 75,11	R$ 435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 305,59	R$ 435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 180,72	R$ 435.042,96
20/02/2025	IOF		R$ 803,22	R$ 434.239,74
28/02/2025	**REND APLICAÇÕES 02/2025**	**R$ 5.272,00**		**R$ 439.511,74**
05/03/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 397.000,00**		R$ 836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 497.000,00	R$ 339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 92,65	R$ 339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.150,20	R$ 338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 8,94	R$ 338.259,95
18/03/2025	IOF		R$ 107,47	R$ 338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00		R$ 835.152,48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Cï¿½digo de Barras	34191570070487149168644105230005611730000132500
Descrïï¿½ï¿½o	MEDICAL PANIAGUA NF 26869
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250710034545535O4
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	08063955000108
Razï¿½o Social	MEDICAL PANIAGUA P H LTDA ME
Nome Fantasia	MEDICAL PANIAGUA P H LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/09/2025 15:48:17
Valor Nominal	1.325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.325,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296983670000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:16

Recebemos de MEDICAL PANIAGUA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/07/2025,Valor Total: R$1.325,00, Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.869
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MPaniagua

Medical Paniagua Produtos Hospitalares LTDA
Rua Manoel Soares Sebastião, 351
Jardim Marabá, São Paulo - SP
Cep: 04775-160
Telefone: (11)5666-7855

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.026.869
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 0639 5500 0108 5500 1000 0268 6912 5891 9414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135251904909438 10/07/2025 14:24:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
149.308.738.113		08.063.955/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91)98127-3467	PA		13:33:00

FATURA/DUPLICATA

001 14/08/2025 R$ 1.325,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	337,21	1.325,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS			0-Rem (CIF)				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MERGENTHALER-592 BLOCO II			Sao Paulo			SP	112.388.853.119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**			**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Vol	-	-			14,000	14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR.APROX. TRIBUTOS
CVA 1325	CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA ASSEPTICA. TAM 13 X 250 CM. Lote=Lote PV250708 V:31/0 Qtd=500 Fab=10/07/2025 Val=31/07/2028	90183929	0102	6108	UN	500	2,65	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0	0	337,21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____
23.07.25

Lihikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

07/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[[(I)"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" (II) - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI"III -"PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123".Pedido de Venda:14142 ID BIONEXO 394740424.1 ENTREGA URGENTE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 2 - PRODUTOS ISENTOS ICMS CONFORME ART 01/99 DE ACORDO ATO/COTER/ICMS N 3 DE 26/03/99 Trib aprox RS: 178,21 Fed, 159,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 42F39F]]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 8240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0145057 FL 1/1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0608 7749 0600 0175 5500 3000 1450 5719 2194 0954

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152259074515986 24/06/2025 23:01:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	24/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	24/07/2025	2.945,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.945,74	298,94	0,00	0,00	2.945,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.945,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		10,500	10,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010.0097	DIMORF (MORFINA) 1MG/ML INJ AMP 2ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029800970466. Valid: 00-08-2026	50017600	30044990	500	6108	UN	150,00	8,8636	1.329,54	1.329,54	159,54	0,00	12,00	0,00
021.0483	ANLODIPINO (GEN) 5MG CPR. Marca: BRAIN FARMA. MS: 155840194001I. Valid: 01-11-2025	B24E2128	30049099	500	6108	UN	90,00	0,20	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
022.0045	XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30G Marca: CRISTALIA. MS: 1029803570116. Valid: 30-10-2026	50021064	30049043	500	6108	UN	70,00	7,8939	552,57	552,57	66,31	0,00	12,00	0,00
022.0076	NORMASTIG (NEOSTIGMINA) 0,5MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML. Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049714060044. Valid: 28-02-2027	2506836G	30049049	500	6108	UN	300,00	1,06	318,00	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
022.0106	SUCROFER (HIDROXIDO FERRICO) 20MG/M L INJ IV AMP 5ML (25°C) Marca: UNIAO QUI MICA. MS: 1049714470048. Valid: 30-10-2026	B5H0364 A	30049099	100	6108	UN	50,00	13,6363	681,82	681,82	27,27	0,00	4,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-0 1-2027	015066	30049069	000	6108	UN	504,00	0,0909	45,81	45,81	5,50	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 394528665 ---- Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 260,75 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 247416, Nr.Embarque: 251296
ID BIONEXO: 394528665 ---- Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HUB
08/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wallington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Evan Biter
INDSH
27/06/25
17:48

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 25/06/25 08:15 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000126054	RODOVIÁRIO	57	352250067247011

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.126.054-100.044.277-0

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	176,74

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

ENVIO AÉREO

MERCADORIA

PROD PREDOMIN	DIMORF	(MORFINA
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		2.945,74
QTDE PARES/VOLUMES	0	2
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	10,500
PESO CÁLCULO (Kg)		10,500

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		176,74
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		21,21
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$) 176,74 | VALOR A RECEBER (R$) 176,74

OBSERVAÇÕES

ENVIO AEREO - CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164 021000100 TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS	PIS	COFINS	TOTAL
21,21	1,01	4,67	26,89

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250608774906000175550030001450571921940354

PIX

PLACA DE COLETA SCH7G78 NR 35541335734805 - 35541335735173

TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 07/07/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 116373-6

APA / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
AUTORIZAÇÃO 25/06/25 08:15 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000126054 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250067247011

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.126.054-100.044.277-0

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)
FRETE VALOR 176,74

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

ENVIO AÉREO

MERCADORIA
PROD PREDOMIN DIMORF (MORFINA
ESPECIE DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$) 2.945,74
QTDE PARES/VOLUMES 0 2
CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 10,500
PESO CÁLCULO (Kg) 10,500

ICMS (R$)
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL
BASE CÁLCULO 176,74
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00
VALOR ICMS 21,21
DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00

FRETE TOTAL (R$) 176,74 | VALOR A RECEBER (R$) 176,74

OBSERVAÇÕES
ENVIO AEREO - CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164 021000100 TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS 21,21 | PIS 1,01 | COFINS 4,67 | TOTAL 26,89

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 52250608774906000175550030001450571921940354

PIX

PLACA DE COLETA SCH7G78 NR 35541335734805 - 35541335735173
TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 07/07/25
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 116373-6
APA / 660

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0141596
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0141596 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0608 7749 0600 0175 5500 3000 1415 9614 8166 2541

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258987928885 02/06/2025 13:56:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	02/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/07/2025	12.780,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.780,00	511,20	0,00	0,00	12.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	CAIXA	HOSPDROGAS		61,100	61,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0042	TAZOMAZ (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G PO INJ IV FR-AMP. Marca: UNIAO QUIMI CA. MS: 10497143200?0. Valid: 30-11-2026	PT042415 1A	30041019	100	6108	UN	600,00	21,30	12.780,00	12.780,00	511,20	0,00	4,00	0,00

FARMÁCIA-HU
13 06 25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean C.La
INDSH
06/06/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 390014819.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.917,00 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 242659, Nr.Embarque: 247160
PEDIDO 390014819.1
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 02/06/25 14:20 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000121938	RODOVIÁRIO	57	352250057309900

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.121.938-100.039.892-7

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	matheus

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	766,80
FRETE TOTAL (R$)	766,80

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		TAZOMAZ (PIPERA
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		12.780,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	5
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	61,100
PESO CÁLCULO (Kg)		61,100

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		766,80
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		92,02
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		766,80

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 92,02 PIS: 4,39 COFINS: 20,24 TOTAL: 116,65

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250608774906000175550030001415961481662541

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541267955940 - 35541267956523
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 12/06/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 112249-5
APA / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
AUTORIZAÇÃO 02/06/25 14:20 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000121938 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250057309900
CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.121.938-100.039.892-7

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 Transp a nao contribuinte
ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR matheus

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)
FRETE VALOR 766,80
FRETE TOTAL (R$) 766,80

MERCADORIA
PROD PREDOMIN TAZOMAZ (PIPERA
ESPECIE DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$) 12.780,00
QTDE PARES/VOLUMES 0 5
CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 61,100
PESO CÁLCULO (Kg) 61,100

ICMS (R$)
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL
BASE CÁLCULO 766,80
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00
VALOR ICMS 92,02
DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00
VALOR A RECEBER (R$) 766,80

OBSERVAÇÕES
CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 92,02 PIS: 4,39 COFINS: 20,24 TOTAL: 116,65
CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 52250608774906000175550030001415961481662541

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541267955940 - 35541267956523
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 12/06/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

APA 112249-5
APA / 660

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B. 0

/Chacaras Mana Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ: 27.428.590/0001-04 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106888064 | TELEFONE: 0062356519 00

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	PROT.
57	5	166048	1/1	02/06/2025 21:19:41	

CHAVE DE ACESSO

5225 0627 4285 9000 0104 5700 5000 1660 4810 0493 2667

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

352250057505712 2025-06-02T21:21:09-03:00

TIPO DO CT-E	TIPO SERVIÇO	MODALIDADE	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	REDESPACHO	NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

6351 - Prestacao de servico de transporte para execucao de servico

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GOIANIA - GO	BELEM - PA

REMETENTE		DESTINATÁRIO	
NOME	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO	AV. OESTE SN QD. 01 LT 03, 0	ENDEREÇO	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO	APARECIDA DE GOIANIA	BAIRRO	TRECHO GOIANIA A GUAPO
MUNICÍPIO	BELEM	BAIRRO	Umarizal
CEP	74899-899	CNPJ/CPF	08.774.906/0001-75
CEP	66055-000	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	104153377	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
UF	GO	PAÍS	Brasil
UF	PA	PAÍS	Brasil
FONE	6240121100	FONE	1136725136

EXPEDIDOR		RECEBEDOR	
NOME	TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA	NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO	AV. OESTE, 0	ENDEREÇO	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO	APARECIDA DE GOIANIA	BAIRRO	PARQUE INDUSTRIAL VICEPRESIDE
MUNICÍPIO	BELEM	BAIRRO	Umarizal
CEP		CNPJ/CPF	15.022.154/0001-51
CEP	66055-000	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	109311634	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
UF	GO	PAÍS	Brasil
UF	PA	PAÍS	Brasil
FONE	6240121101	FONE	1136725136

TOMADOR DO SERVIÇO: **TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA**

ENDEREÇO: AV. OESTE, 0 | MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA | CEP | UF: GO | PAÍS: Brasil

QD 01 LOTE 02 E 03 | CNPJ/CPF: 15.022.154/0001-51 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109311634 | FONE: 6240121101

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
SUBCONTRATACAO MEDICAMENTO	CAIXAS	12780,00

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CALC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL.
CARGA	61,1000 Kg	61,1000 Kg	0,0000 Kg	0,0000 M³	5,0000 UN

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	480,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **510,00**

VALOR A RECEBER: **510,00**

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	PER. RED. CALC.
90 Outras - Nacional	00,00	00,00	00,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS

OBSERVAÇÕES

Seguradora: 001 PROPRIO Apólice de Seguro: 154400633/0; Nº de averbação: 419/06 SIGLA ORIGEM: GYN; SIGLA DESTINO: BLM; Chave de acesso redespachante: 52250615022154000151570010001210184000398927; Número de rastreamento: Argos/Odin (GoV/88WK)

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA:

Cobra coleta SIM Cobra entrega SIM Usuario WEBERTH DE NIHOUE

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES ESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DESTINO	ROTA DE ENTREGA	CHEGADA DATA/HORA
BLM	GOIANIA	

DATA DESCARGA

ASSINATURA / CARIMBO

SateliteAzul EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

REMETENTE	MUNICÍPIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA	BELEM
EXPEDIDOR	MUNICÍPIO
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	APARECIDA DE GOIANIA
TOMADOR DO SERVIÇO	DATA E HORA DE EMISSÃO
TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA	02/06/2025 21:19:41

CNPJ DO EMITENTE	Nº DO PROTOCOLO
27.428.590/0001-04	352250057505712 2025-06-02T21:21:09-03:00

CNPJ/CIF/CAP	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	VALOR
2/1/5	5	166048	CIF FATURADO	EXPEDIDOR	510,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO

CHAVE DE ACESSO

52250627428590000104570050001660481004932667

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132641 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 4118 0661 4053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258763071638 09/04/2025 03:53:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/05/2025	4.150,62	002	04/06/2025	4.150,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.301,23	996,15	0,00	0,00	8.301,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.301,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56,00	CAIXA	HOSPDROGAS		201,600	201,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0068	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML. Marca: RIOQUIMICA. MS: ISENTO. Valid: 01-01-2028	2500162	30049047	000	6108	UN	510,00	2,145	1.093,95	1.093,95	131,27	0,00	12,00	0,00
030.0577	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 110CM Marca: MEDSONDA. MS: 80163570002. Valid: 01-02-2029	80131	00000000	500	6108	UN	500,00	1,06	530,00	530,00	63,60	0,00	12,00	0,00
030.0794	AGULHA HIPODERMICA 30x8. Marca: LABOR IMPORT. MS: 10369460064. Valid: 01-06-2029	56124061	90183219	500	6108	UN	300,00	0,075	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
030.1716	BOLSA COLOSTOMIA REC.TRANSP.19-64M. M Marca: CASEX. MS: 10222320017. Valid: 01-10-2027	112CB24 B	30069110	500	6108	UN	60,00	9,16	549,60	549,60	65,95	0,00	12,00	0,00
030.1898	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 01-09-2029	C371	30059090	500	6108	PT	3.080,00	0,564	1.737,12	1.737,12	208,45	0,00	12,00	0,00
030.1898	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 01-02-2030	D071	30059090	500	6108	PT	1.320,00	0,564	744,48	744,48	89,34	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 383391054.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA Hospital Jean Bitar A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib Substituto com Insc Estadual de N 158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 581,10 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 231069, Nr Embarque: 236591
PEDIDO 383391054.1
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/04/2025

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 07/05/25 HORA

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 09/04/25 08:41 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000111992	RODOVIÁRIO	57	352250036640342

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2504.15.022.154/0001-51-57-001-000.111.992-100.029.075-5

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	matheus

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA OSPITAL JEAN BITAR
END RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-000
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	498,07
FRETE TOTAL (R$)	498,07

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		COMPRESSA GAZE
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		8.301,23
QTDE PARES/VOLUMES	0	56
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	201,600
PESO CÁLCULO (Kg)		201,600

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		498,07
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		59,77
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		498,07

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TERMO DE CREDENCIAMENTO TARE N 106984 - TABELA: PE RCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVE RSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA NKO8F68 NR 35541143658421 - 35541143664124

TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 23/04/25

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS 59,77 PIS 2,85 COFINS 13,15 TOTAL 75,77

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250408774906000175550030001326411806614053

PIX

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 102294-6

APA / 660

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 10/04/25 09:17 | FL 1/1

JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
RUA 5, 780
SETOR SATOS DUMON - FONE: (62)3593-5800
GOIANIA -GO -CEP: 74463-165
diclson@jcllogistica.com
www.jcllogistica.com

CNPJ 34.545.180/0001-09 IE 107706890 RNTRC 52159622

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000072979	RODOVIÁRIO	57	352250037141857

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52 2504 34.545.180/0001-09-57-001-000.072.979-100.019.583-7

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	SUBCONTRATACAO	6360 Transp a contrib substituto

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	oasis

REMETENTE HOSPOROGAS COMERCIAL LTDA
END AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)985328785

DESTINATARIO INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO (INDESHA)
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR TRANSPLEX TRANSPORTES ESPECIAL
END AV OESTE QD1 LT02 SL 01 PARQUE INDUSTRIAL
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-540
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 FONE (62)40121103

RECEBEDOR/LOCAL DE ENTREGA OSPITAL JEAN BITAR
END RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-000
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR TRANSPLEX TRANSPORTES ESPECIAL
END AV OESTE QD1 LT02 SL 01 PARQUE INDUSTRIAL
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-540
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 FONE (62)40121103

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	249,04
GRIS	33,20
PEDAGIO	12,00
FRETE TOTAL (R$)	294,24

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		COMPRESSA GAZE
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		8.301,23
QTDE PARES/VOLUMES	0	56
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	201,600
PESO CÁLCULO (Kg)		201,600

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		SUBSTITUICAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		294,24

OBSERVAÇÕES

TARE 202000004046140 - Transporte subcontratado por TRANSPLEX TRANSPORTES ESPECIAL, CNPJ 15.022.154/0001-51, IE: 105311634, CT-e: 001-000111992, ICMS: R$ 59.77, - CST: 60 - Apolice seguro: 175500127 7414 - Seguradora: 03502098000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S/A - TABELA: CONSIGNADA C022026 - ROTA: GYN2/PONP - TARIF: 320 - TIPO MERCADO: GRUPO EQUIPLEX - MEDICAMENTO - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 1,91 COFINS: 8,83 TOTAL: 10,74

CHAVES NF-E/CT-E

CT-E: 52250415022154000151570010001119921000290755
NF-E: 53250408774906000175550030001326411606614053

PIX

PLACA DE COLETA ARMAZEM NR 35541143658421 - 35541143664124

TOMADOR SERVIÇO EXPED | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 23/04/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAIDA DATA/HORA

GNA 071460-7

RID / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 132641** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258763070812 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-04-09T03:59:04-03:00 CHAVE DE ACESSO 5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 4118 0661 4053
CNPJ 08.774.906/0001-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	09/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055-002
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393800	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

ITEM 030.1898 LOTE C371 8800 UN. ITEM 051.0042 LOTE P25020117 120 UN.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0132207 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132207 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1322 0714 3982 1995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258757662712 07/04/2025 17:09:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	07/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-002	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/05/2025	3.797,16	002	02/06/2025	3.797,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.594,31	911,32	0,00	0,00	7.594,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.594,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	HOSPDROGAS		20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010.0486	MYTEDOM (METADONA) 10MG CPR (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029801380107. Valid: 01-10-2026	50020677	30049039	500	6108	UN	20,00	2,118	42,36	42,36	5,08	0,00	12,00	0,00
010.0585	DIMORF (MORFINA) 0,1MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029803630038. Valid: 01-11-2026	50022122	30044990	500	6108	UN	100,00	3,92	392,00	392,00	47,04	0,00	12,00	0,00
021.0037	LEVOFLOXACINO (GEN) 5MG/ML INJ BOLSA 100ML Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031101200085. Valid: 04-11-2026	4710216	30042099	000	6108	UN	10,00	10,71	107,10	107,10	12,85	0,00	12,00	0,00
021.0121	MEROPENEM (GEN) 1G PO INJ IV FR-AMP M arca: EUGIA. MS: 1516700450071. Valid: 04-03-2026	2MI24023 A	30042099	000	6108	UN	250,00	19,44	4.860,00	4.860,00	583,20	0,00	12,00	0,00
021.0303	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701710020. Valid: 30-08-2026	24082045	30042079	500	6108	UN	75,00	15,15	1.136,25	1.136,25	136,35	0,00	12,00	0,00
022.0052	NOVABUPI (LEVOBUPIVACAINA) 0,50% 5MG /ML S/V INJ FR-AM 20ML Marca: CRISTALIA. MS: 1029803150028. Valid: 08-04-2026	50013456	30049069	500	6108	UN	30,00	35,22	1.056,60	1.056,60	126,79	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382077104.3 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA Resposta: Hospital Jean Bitar A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 531,61

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 231070, Nr.Embarque: 236270
PEDIDO 382077104.3
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

30 04 25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/04/2025

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	5	158438	1/1	08/04/2025 19:19:21	

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B. 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	006235651900

CHAVE DE ACESSO
5225 0427 4285 9000 0104 5700 5000 1584 3810 0476 0908

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CTE-OS	TIPO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	REDESPACHO	NÃO	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
352250036422682 2025-04-08T19:21:38-03:00

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351 - Prestacao de servico de transporte para execucao de servico

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: GOIANIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: BELEM - PA

REMETENTE — HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. OESTE SN QD. 01 LT 03, 0
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO: TRECHO GOIANIA A GUAPO
CEP: 74899-899 — CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104153377
UF: GO — PAÍS: Brasil — FONE: 6240121199

EXPEDIDOR — TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. OESTE, 0 — QD 01 LOTE 02
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL VICEPRESIDE
CEP: — CNPJ/CPF: 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105311634
UF: GO — PAÍS: Brasil — FONE: 6240121101

DESTINATÁRIO — INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN 0
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO: BELEM — BAIRRO: Umarizal
CEP: 66055-000 — CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
UF: PA — PAÍS: Brasil — FONE: 1136725136

RECEBEDOR — INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO: BELEM — BAIRRO: Umarizal
CEP: 66055-000 — CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
UF: PA — PAÍS: Brasil — FONE: 1136725136

TOMADOR DO SERVIÇO — TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. OESTE, 0 — QD 01 LOTE 02 E 03
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA — CEP:
UF: GO — PAÍS: Brasil — FONE: 6240121101
CNPJ/CPF: 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105311634

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
SUBCONTRATACAO MEDICAMENTO	CAIXAS	7594,31

QTD. CARGA	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
	20.0000 Kg	20.0000 Kg	0.0000 Kg	0.0000 M³	3.0000 UN

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	285,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **315,00**

VALOR A RECEBER: **315,00**

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED BC CALC.
90 Outras - Nacional	00,00	00,00	00,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DE CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO DE CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS

OBSERVAÇÕES

Seguradora: 001 PROPRIO Apolice de Seguro: 15540063326 N.Averbação: 0000132207, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: BLM. Chave de acesso redespachante: 52250415022154000151570010001132710002857 60, Numero de controle/serie/Carga/Volu: 5WXF60DY6G

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA:

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Cubrar coleta SIM Cubrar entrega SIM Usuario GYNDANIEL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	DESTINO	NOTA DE ENTREGA	CHEGADA DATA/HORA
Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	BLM	GOIANIA	
RG	ASSINATURA / CARIMBO		SAÍDA DATA/HORA

17/04/2025

SatéliteAzul — EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA — MUNICÍPIO: BELEM
REMETENTE: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA
TOMADOR DO SERVIÇO: TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA — DATA E HORA DE EMISSÃO: 08/04/2025 19:19:21

EMP/FIL/CAR	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	
2/1/5	5	158438	CIF FATURADO	EXPEDIDOR	315,00

CNPJ DO EMITENTE: 27.428.590/0001-04

Nº DO PROTOCOLO: 352250036422682 2025-04-08T19:21:38-03:00

CHAVE DE ACESSO
52250427428590000104570050001584381004760908

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 07/04/25 17:45 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000111527	RODOVIÁRIO	57	352250035805250

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2504.15.022.154/0001-51-57-001-000.111.527-100.028.576-0

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	455,66
FRETE TOTAL (R$)	455,66

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		MEROPENEM (GEN)
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		7.594,31
QTDE PARES/VOLUMES	0	3
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	20,000
PESO CÁLCULO (Kg)		20,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		455,66
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		54,68
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		455,66

ANVISA

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TERMO DE CREDENCIAMENTO TARE N 106984 - TABELA: PE RCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVE RSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 54,68 PIS: 2,61 COFINS: 12,03 TOTAL: 69,32

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250408774906000175550030001322071439821995

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541139347854 - 35541139348263
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 17/04/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 101826-4
APA / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 07/04/25 17:45 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000111527 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250035805250

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2504.15.022.154/0001-51-57-001-000.111.527-100.028.576-0

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	455,66
FRETE TOTAL (R$)	455,66

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		MEROPENEM (GEN)
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		7.594,31
QTDE PARES/VOLUMES	0	3
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	20,000
PESO CÁLCULO (Kg)		20,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		455,66
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		54,68
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		455,66

ANVISA

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TERMO DE CREDENCIAMENTO TARE N 106984 - TABELA: PE RCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVE RSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 54,68 PIS: 2,61 COFINS: 12,03 TOTAL: 69,32

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250408774906000175550030001322071439821995

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541139347854 - 35541139348263
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 17/04/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

APA 101826-4
APA / 660

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.014.980 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.980 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 8010 1149 8018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034634559 11/07/2025 13:20:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:19:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	10/08/2025	863,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
863,50	164,07	0,00	0,00	863,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	863,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
314	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73750	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP SEG C/AG.24GX19MM CX C/100UND - DESCARPACK N/L: SCTPAB023I QTD/L:314 VAL/L:30/11/2029	90183926	000	5102	UN	314,00	2,75000	863,50	0,00	863,50	164,07	0,00	19,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
14/07/2025 HORA
9:46

16/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 394740424.3, B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0 Pedido(s): 304269 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 10,36, CSLL 1,08% R$ 9,33, COFINS 3% R$ 25,91, PIS 0,65% R$ 5,61, ICMS R$ 164,07 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802. Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

1

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 863,50

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

a importância supra de

R$ 863,50 (Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)

correspondente a NFE14980

Com vencimento em 10/08/2025

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 10 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	6389302970790600000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / S	CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.014.954 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSIN CEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.954 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 5410 1149 5418

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034335232 10/07/2025 09:00:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		08:59:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/08/2025	708,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
708,00	134,52	0,00	0,00	708,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
12	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA 2 N/L: 009632 QTD/L: 12.00 VAL/L: 26/02/2030	39232190	000	5102	PC	12,00	59,00000	708,00	0,00	708,00	134,52	0,00	19,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
10/07/25
16:23

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
15/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 395102282.1. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 303326 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 8,5, CSLL 1.08% R$ 7,65, COFINS 3% R$ 21,24, PIS 0.65% R$ 4,6, ICMS R$ 134,52 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 708,00

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA

CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 708,00 ***(Setecentos e Oito Reais***

correspondente a *NFE14954*

Com vencimento em *09/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 9 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.951
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.951 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 5110 1149 5114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034331105 10/07/2025 08:42:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		08:42:16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	09/08/2025	538,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
538,10	102,24	0,00	0,00	538,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
70	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74244	DRENO P/ SUCCAO SANFONADO SISTEMA FECHADO 16FR AG. 4.8MM (3/16") 500ML -VITALSUC 2 N/L:S24E090537 QTD/L:10,00 VAL/L:30/04/2029	90183929	000	5102	UN	10,00	23,51000	235,10	0,00	235,10	44,67	0,00	19,00	0,00
65259	ARQUIVO MORTO POLIONDA PRATIKO AZUL - POLIBRAS 3	39231090	000	5102	UN	60,00	5,05000	303,00	0,00	303,00	57,57	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
10/07/25
16:23

15/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.396616811.1/396680562.1. PEDIDO N:304047, PEDIDO N:304045, ORCAMENTO N:304047, ORCAMENTO N:304045, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,46, CSLL 1.08% R$ 5,81, COFINS 3% R$ 16,14, PIS 0.65% R$ 3,5, ICMS R$ 102,24 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 538,10

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 538,10 *(Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Dez Centavos)*

correspondente a *NFE14951*

Com vencimento em 09/08/2025

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 9 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.949
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.949 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 4910 1149 4918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034200024 09/07/2025 15:38:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	09/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	09/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3202-9800	PA		15:37:49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	08/08/2025	2.276,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.276,56	432,54	0,00	0,00	2.276,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.276,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3324	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73838	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM (FECHADA) - 11 FIOS C/10 - TEXPHARMA 2 N/L:204 QTD/L:2100 VAL/L:01/03/2030;	30059090	000	5102	PC	2.100,00	0,66000	1.386,00	0,00	1.386,00	263,34	0,00	19,00	0,00
72119	CATETER P/OXIGENIO NASAL TIPO OCULOS ADULTO PCT C/50 - BIOSANI 3 N/L: 65452 QTD/L: 164,00 VAL/L: 01/08/2027	90183929	000	5102	UN	164,00	1,64000	268,96	0,00	268,96	51,10	0,00	19,00	0,00
72300	BOLSA COLETORA DE URINA DESC. S ABERTO ADULTO 2LT PCT C/100 UND - 3P MEDICAL 4 N/L:006370 QTD/L:10 VAL/L:13/08/2026;	39269030	000	5102	PC	10,00	41,96000	419,60	0,00	419,60	79,72	0,00	19,00	0,00
72106	SERINGA 03ML LUER LOCK S/AG. S/DISP. SEG. CX C/500 - SR 5 N/L:4781B4 QTD/L:1000 VAL/L:30/12/2028;	90183119	000	5102	UN	1.000,00	0,16000	160,00	0,00	160,00	30,40	0,00	19,00	0,00
73547	INFUSOR/EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO PCT C/40 - MEDIX 6 N/L:20241030 QTD/L:50 VAL/L:30/09/2029;	90189010	000	5102	UN	50,00	0,84000	42,00	0,00	42,00	7,98	0,00	19,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCAH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/07/25 HORA 16:23

FINANCEIRO-HJB
15/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 394740424.2. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303817 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 27,32, CSLL 1.08% R$ 24,59, COFINS 3% R$ 68,3, PIS 0.65% R$ 14,8, ICMS R$ 432,54 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 2.276,56

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 2.276,56 ***(Dois Mil, Duzentos e Setenta e Seis Reais e Cinquenta e Seis Centavos***

)

correspondente a *NFE14949*

Com vencimento em *08/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 8 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.014.935** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.014.935** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 3510 1149 3517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034020469 08/07/2025 17:55:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		17:54:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	07/08/2025	1.834,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.834,00	348,46	0,00	0,00	1.834,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.834,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
70	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3750	PAPEL A-4 BRANCO 75G C/ 500FL CX C/10 REPORT	48025610	000	5102	RS	70,00	26,20000	1.834,00	0,00	1.834,00	348,46	0,00	19,00	0,00

Linikuen Cardoso
Setor Almoxarifado -
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.25 HORA 09:00

FINANCEIRO - HJB
JJ | 07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 39473535237.2 B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303815 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 22,01, CSLL 1.08% R$ 19,81, COFINS 3% R$ 55,02, PIS 0.65% R$ 11,92, ICMS R$ 348,46 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.834,00

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.834,00 *(Um Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais*)

correspondente a *NFE14935*

Com vencimento em *07/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 7 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agïc½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.014.900 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.014.900** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 0010 1149 0016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033517987 05/07/2025 11:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	05/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		05/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		11:50:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/08/2025	5.843,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.843,75	1.110,31	0,00	0,00	5.843,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.843,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2678	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71294	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID FARDO C/10PC - ULTRAPLAST 2 N/L:01/25 QTD/L:5 VAL/L:09/01/2030; N/L:04/25 QTD/L:4 VAL/L:19/04/2030;	39232190	000	5102	CT	9,00	44,01000	396,09	0,00	396,09	75,26	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP 62X70 PCT C/100 UNID FARDO C/20PC - ULTRAPLAST 3	39232190	000	5102	CT	6,00	28,00000	168,00	0,00	168,00	31,92	0,00	19,00	0,00
71873	SACO P/LIXO 30LTS INFECTANTE HOSP. 48X53 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 4 N/L:001 QTD/L:4 VAL/L:06/05/2029;	39232190	000	5102	CT	4,00	14,19000	56,76	0,00	56,76	10,78	0,00	19,00	0,00
75039	BORRIFADOR 500ML CX C/24 - NOBRE 5	39249000	000	5102	UN	5,00	4,15000	20,75	0,00	20,75	3,94	0,00	19,00	0,00
72534	FIBRA DE LIMPEZA MACIA BRANCA - BRITISH 6	56061000	000	5102	UN	140,00	1,38000	193,20	0,00	193,20	36,71	0,00	19,00	0,00
70613	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 100X230 CM CX C/200 - BRITISH 7	56061000	000	5102	UN	150,00	1,56000	234,00	0,00	234,00	44,46	0,00	19,00	0,00
72068	PANO P/ CHAO ALVEJADO BRANCO 40 X 60CM - ECOTEXTIL 8	54078100	000	5102	UN	100,00	2,20000	220,00	0,00	220,00	41,80	0,00	19,00	0,00
71652	REFIL MOP PO ALGODAO 60CM BRANCO COD31501-NOBRE 9	96039000	000	5102	UN	7,00	33,00000	231,00	0,00	231,00	43,89	0,00	19,00	0,00
71150	SACO P/LIXO 100LTS 72X90 PRETO PCT C/ 5UND - LEVA LIXO 10	39232910	000	5102	PC	1.600,00	1,47000	2.352,00	0,00	2.352,00	446,88	0,00	19,00	0,00
71151	SACO P/LIXO 200LTS 90X100 PRETO PCT C/ 5UND - LEVA LIXO 11	39232990	000	5102	PC	600,00	3,00000	1.800,00	0,00	1.800,00	342,00	0,00	19,00	0,00
73297	SACO P/LIXO 200LTS AZUL PCT C/ 5 UND - LEVA LIXO 12	39232910	000	5102	PC	40,00	3,10000	124,00	0,00	124,00	23,56	0,00	19,00	0,00
70563	SACO PLASTICO TRANSP.1/2KG 13X25X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 13	39232110	000	5102	CT	15,00	1,77000	26,55	0,00	26,55	5,04	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.394733170.1, PEDIDO N:303401, PEDIDO N:303382, ORCAMENTO N:303401, ORCAMENTO N:303382, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 70,13, CSLL 1.08% R$ 63,11, COFINS 3% R$ 175,31, PIS 0.65% R$ 37,98, ICMS R$ 1110,31 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802 Email: luiza@grupobrshopping.com.br FINANCEIRO-HJB 10/07/2025 Wellington Malato Setor Almoxarifado Hospital Jean Bitar HJBSH 07/07/25 16:50	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____HORA____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.900 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 0010 1149 0016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033517987 05/07/2025 11:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
63237	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA - DULAR 14	96031000	000	5102	UN	2,00	10,70000	21,40	0,00	21,40	4,07	0,00	19,00	0,00

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 5.843,75

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

a importância supra de

R$ 5.843,75 (Cinco Mil, Oitocentos e Quarenta e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)

correspondente a NFE14900

Com vencimento em 04/08/2025

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 4 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DESTINATÁRIO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.886
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpupeia2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.886 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 8610 1148 8614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		215250000333278 10 04/07/2025 13:58:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:58:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	03/08/2025	12.876,05	002	02/09/2025	12.876,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.752,12	4.892,91	0,00	0,00	25.752,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.752,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4376	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74575	LUVA EM LATEX C/PO TAM. G C/ X C/100UND MEDIX 2 N/L MB-SR178/24 QTD/L:50 VAL/L:30/11/2029.	40151900	000	5102	CX	50,00	26,10000	1.305,00	0,00	1.305,00	247,95	0,00	19,00	0,00
71003	BARBEADOR C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC2 3	82121020	000	5102	PR	55,00	1,70000	93,50	0,00	93,50	17,77	0,00	19,00	0,00
73727	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70 INPM ALMOTOLIA 1000ML CX C/ 30 UND - PROLINK 4	38089429	000	5102	UN	389,00	2,37000	921,93	0,00	921,93	175,17	0,00	19,00	0,00
71222	LUVA EM LATEX C/PO TAM. M CX C/100UND - MEDIX 5	40151900	000	5102	CX	600,00	26,10000	15.660,00	0,00	15.660,00	2.975,40	0,00	19,00	0,00
74396	SCALP 23G S/DISPOSITO DE SEG - WILTEX 6 N/L 230412 QTD/L:550 VAL/L:11/04/2028.	90183929	000	5102	UN	550,00	0,28000	154,00	0,00	154,00	29,26	0,00	19,00	0,00
70724	LENCOL HOSPITALAR 70X50 (WHITE PREMIUM - CELULOSE)20GR FARDO 05UND - WHITE SOFT 7 N/L 05/25 QTD/L:3 VAL/L:14/05/2030.	48181000	000	5102	PC	3,00	97,11000	291,33	0,00	291,33	55,35	0,00	19,00	0,00
71940	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP SEG. C/AG.18GX32MM C/FILTRO CX C/100UND - LABOR IMPORT 8 N/L 211703 QTD/L:100 VAL/L:31/10/2026.	90183929	000	5102	UN	100,00	2,33000	233,00	0,00	233,00	44,27	0,00	19,00	0,00
74001	DRENO DE PENROSE N-2 ESTERIL S/GAZE - WALTEX 9 N/L EA14N24 QTD/L:32 VAL/L:14/11/2026.	90183929	000	5102	UN	32,00	2,46000	78,72	0,00	78,72	14,96	0,00	19,00	0,00
72121	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X30CM 15G CX C/90 POLARFIX 10 N/L 6R2024 QTD/L:1500 VAL/L:01/06/2029.	30059090	000	5102	PC	1.500,00	1,41000	2.115,00	0,00	2.115,00	401,85	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N:303308, PEDIDO N:303368, ORCAMENTO N:303308, ORCAMENTO N:303368, B. BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERA RETENCAO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 309,03, CSLL 1,08% R$ 278,12, COFINS 3% R$ 772,56, PIS 0,65% R$ 167,38, ICMS R$ 4892,91 - LUIZA MAGALHAES (91)99251-5802 Email: luiza@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Wellington Mdiate
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INTSH 04/07/25

FINANCEIRO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2025 13:43:35 - ACIR

30/04/2025

Projeto ACIR - www.projetoacir.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapcia2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.886 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 8610 1148 8614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250000327810 04/07/2025 13:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74260	DRENO DE PENROSE N-4 ESTERIL S/GAZE - WALTEX 11 N/L EE23N23 QTD/L 2 VAL/L 23/11/2025	30059090	000	5102	UN	2,00	2,37000	4,74	0,00	4,74	0,90	0,00	19,00	0,00
71881	FITA PARA AUTOCLAVE 19CMX30M - CIEX 12 N/L FA045/25 QTD/L 20 VAL/L 02/05/2027	48114110	000	5102	UN	20,00	4,82000	96,40	0,00	96,40	18,32	0,00	19,00	0,00
72505	FITA MICROPORE 2,5X10 C/CARRETEL CX C/12 UND - WILTEX 13 N/L 20240620P1 QTD/L 600 VAL/L 24/07/2029	30051090	000	5102	UN	600,00	3,07000	1.842,00	0,00	1.842,00	349,98	0,00	19,00	0,00
75155	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 20X20 CM CX C/5 - WOUND CARE 14 N/L 15K22 QTD/L 10 VAL/L 31/10/2027	30059090	000	5102	UN	10,00	33,47000	334,70	0,00	334,70	63,59	0,00	19,00	0,00
73519	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 150MMX100M - ZERMATT 15 N/L 32642 QTD/L 6 VAL/L 30/12/2027	48195000	000	5102	UN	6,00	87,89000	527,34	0,00	527,34	100,19	0,00	19,00	0,00
75433	AGULHA S/DISP SEG. 30X0,60MM (21GX1 1/4) CX C/100 - SOLIDOR 16 N/L 0323020901 QTD/L 01,00 VAL/L 15/03/2028	90183219	000	5102	CX	1,00	8,42000	8,42	0,00	8,42	1,60	0,00	19,00	0,00
72118	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL 2000ML C/VAL S.FECHADO- VITALGOLD 17 N/L 0323020901 QTD/L 58 VAL/L 15/03/2028	39269030	000	5102	UN	58,00	4,45000	258,10	0,00	258,10	49,04	0,00	19,00	0,00
74694	CAIXA COLETORA MAT. QUIMICOS 20 LT LARANJA CX C/20 UND - FLEXPE 18 N/L L C34100109C QTD/L 8 VAL/L 03/12/2029	48191000	000	5102	UN	8,00	12,25000	98,00	0,00	98,00	18,62	0,00	19,00	0,00
73456	SERINGA 05 ML DESCART. DOSADORA ORAL PCT C/100- WILTEX 19 N/L 230304 QTD/L 2 VAL/L 03/03/2028	90183119	000	5102	PC	2,00	35,32000	70,64	0,00	70,64	13,42	0,00	19,00	0,00
74446	EQUIPO P/ ADM DE NUTRICAO ENTERAL SLIP C/ FILTRO AR - VITALGOLD 20 N/L 20240530I QTD/L 100 VAL/L 29/05/2029	90189099	000	5102	UN	100,00	1,34000	134,00	0,00	134,00	25,46	0,00	19,00	0,00
74701	FILTRO BACTERIANO HMEF ADULTO - SECARE 21 N/L 240102 QTD/L 250 VAL/L 01/01/2029	90192010	000	5102	UN	250,00	5,81000	1.452,50	0,00	1.452,50	275,98	0,00	19,00	0,00
73997	CLAMP P/ BOLSA DE COLOSTOMIA - VITALGOLD 22 N/L 20240410 QTD/L 40 VAL/L 30/12/2030	90189099	000	5102	UN	40,00	1,82000	72,80	0,00	72,80	13,83	0,00	19,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.879
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.879 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7910 1148 7915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033144384 03/07/2025 16:23:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		16:22:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	4.478,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.478,51	850,91	0,00	0,00	4.478,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.478,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
431	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74452	AVENTAL ESTERIAL IMPER. DESC. TNT 50GR AZUL CX C/20 -POLAFIX	62101000	000	5102	UN	300,00	14,37000	4.311,00	0,00	4.311,00	819,09	0,00	19,00	0,00
75109	LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM P LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM M CA 45977 - MBLIFE	40151900	000	5102	PA	4,00	2,74000	10,96	0,00	10,96	2,08	0,00	19,00	0,00
74558	MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA BRANCA CA 44527 - ATOMOS	63079010	000	5102	UN	123,00	1,01000	124,23	0,00	124,23	23,60	0,00	19,00	0,00
74984	OCULOS SOBREPOR INCOLOR CA 42718 - VOLK	90049020	000	5102	UN	4,00	8,08000	32,32	0,00	32,32	6,14	0,00	19,00	0,00

FINANCEIRO - RJ
10/07/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA 03.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N.394679517.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303340 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 53,74, CSLL 1,08% R$ 48,37, COFINS 3% R$ 134,36, PIS 0.65% R$ 29,11, ICMS R$ 850,91 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 4.478,51

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 4.478,51 *(Quatro Mil, Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos)*

correspondente a *NFE14879*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.879
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP 66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.879 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7910 1148 7915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033144384 03/07/2025 16:23:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		16:22:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	4.478,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.478,51	850,91	0,00	0,00	4.478,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.478,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
431	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74452	AVENTAL ESTERIAL IMPER. DESC. TNT 50GR AZUL CX C/20 -POLAFIX	62101000	000	5102	UN	300,00	14,37000	4.311,00	0,00	4.311,00	819,09	0,00	19,00	0,00
75109	LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM P LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM M CA 46977 - MBLIFE	40151900	000	5102	PA	4,00	2,74000	10,96	0,00	10,96	2,08	0,00	19,00	0,00
74558	MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA BRANCA CA 44527 - ATOMOS	63079010	000	5102	UN	123,00	1,01080	124,23	0,00	124,23	23,60	0,00	19,00	0,00
74984	OCULOS SOBREPOR INCOLOR CA 42718 - VOLK	90049020	000	5102	UN	4,00	8,08000	32,32	0,00	32,32	6,14	0,00	19,00	0,00

FINANCEIRO
10/07/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA 03:27:28

Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N.394679517.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303340 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 53,74, CSLL 1.08% R$ 48,37, COFINS 3% R$ 134,36, PIS 0.65% R$ 29,11, ICMS R$ 850,91 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 4.478,51

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 4.478,51 *(Quatro Mil, Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos)*

correspondente a *NFE14879*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.875
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.875 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7510 1148 7517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033099809 03/07/2025 13:43:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:41:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	02/08/2025	1.093,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.093,22	207,72	0,00	0,00	1.093,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1238	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9001	CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BRW	96082000	000	5102	UN	26,00	0,82000	21,32	0,00	21,32	4,05	0,00	19,00	0,00
75446	MARCADOR RETROPROJETOR/CD/PONTA DUPLA AZUL - FUTURO	96082000	000	5102	UN	5,00	2,13000	10,65	0,00	10,65	2,02	0,00	19,00	0,00
71567	CLIPS GALVANIZADO 4/0 CX C/50 UND - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	18,00	1,88000	33,84	0,00	33,84	6,43	0,00	19,00	0,00
71569	CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C/25 UND - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	15,00	1,88000	28,20	0,00	28,20	5,36	0,00	19,00	0,00
69567	ENVELOPE 24X34 KRAFT NATURAL CX C/250 - SCRITY	48171000	000	5102	UN	1.000,00	0,30000	300,00	0,00	300,00	57,00	0,00	19,00	0,00
71004	ESTILETE LARGO - ART KNIVES	96089990	000	5102	UN	6,00	0,84000	5,04	0,00	5,04	0,96	0,00	19,00	0,00
75314	GRAMPEADOR DE METAL ALICATE 25FLS FUTURO	84729040	000	5102	UN	2,00	16,41000	32,82	0,00	32,82	6,24	0,00	19,00	0,00
65947	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CX C/ 5000 UN BRW	83052000	000	5102	CX	20,00	3,84000	76,80	0,00	76,80	14,59	0,00	19,00	0,00
5400	LACRE P/ MALOTE AMARELO TAM. GRD 23CM PCT C/ 100 UND. PLASTEF	40170000	000	5102	PC	8,00	17,00000	136,00	0,00	136,00	25,84	0,00	19,00	0,00
68632	LACRE P/ MALOTE AZUL TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND PLASTEF	39231010	000	5102	UN	3,00	17,82000	53,46	0,00	53,46	10,15	0,00	19,00	0,00
73910	LACRE P/ MALOTE LARANJA TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND - PLASTEF	39269090	000	5102	UN	2,00	17,82000	35,64	0,00	35,64	6,77	0,00	19,00	0,00
63507	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL - BAZZE	96082000	000	5102	UN	30,00	1,69000	50,70	0,00	50,70	9,63	0,00	19,00	0,00
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	30,00	1,70000	51,00	0,00	51,00	9,69	0,00	19,00	0,00
70642	PAPEL CONTACT TRANSP 45 X 25MTS - DAC	48209000	000	5102	MT	50,00	2,85000	142,50	0,00	142,50	27,08	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL - BRW	96082000	000	5102	UN	10,00	1,59000	15,90	0,00	15,90	3,02	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 394735237. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 303296 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,12, CSLL 1.08% R$ 11,81, COFINS 3% R$ 32,8, PIS 0.65% R$ 7,1, ICMS R$ 207,72 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Comissão Técnica de Compras e Aquisições
Hospital Ophir Loyola - INDSH

10 07 2025

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.875 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7510 1148 7517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033099809 03/07/2025 13:43:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66843	PINCEL ATOMICO PERMANENTE PRETO - BRW	96082000	000	5102	UN	5,00	1,49000	7,45	0,00	7,45	1,42	0,00	19,00	0,00
71078	TONER COMPATIVEL HP BQ-283A PRETO MFP M127FN/FW - BYQUALY	84439933	000	5102	UN	1,00	35,92000	35,92	0,00	35,92	6,82	0,00	19,00	0,00
74442	COLA BASTAO 10G - ONDA	35069110	000	5102	UN	4,00	0,63000	2,52	0,00	2,52	0,48	0,00	19,00	0,00
73323	LACRE P/ MALOTE VERMELHO TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND - PLASTEF	39269090	000	5102	UN	2,00	17,82000	35,64	0,00	35,64	6,77	0,00	19,00	0,00
62198	LACRE P/ MALOTE VERDE TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND PLASTEF	40170000	000	5102	PC	1,00	17,82000	17,82	0,00	17,82	3,39	0,00	19,00	0,00

6

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.093,22

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX (91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.093,22 *(Um Mil, Noventa e Três Reais e Vinte e Dois Centavos*

)

correspondente a *NFE14875*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.014.935** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.014.935** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 3510 1149 3517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		215250034020469 08/07/2025 17:55:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		17:54:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2025	1.834,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.834,00	348,46	0,00	0,00	1.834,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.834,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
70	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3750	PAPEL A-4 BRANCO 75G C/ 500FL CX C/10 REPORT	48025610	000	5102	RS	70,00	26,20000	1.834,00	0,00	1.834,00	348,46	0,00	19,00	0,00

Linikuen Cardoso
Setor Almoxarifado -
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.25 HORA 09:00

FINANCEIRO-HJB
JJ 07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 39473535237.2 B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303815 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 22,01, CSLL 1.08% R$ 19,81, COFINS 3% R$ 55,02, PIS 0.65% R$ 11,92, ICMS R$ 348,46 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.834,00

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.834,00 *(Um Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais)*

correspondente a *NFE14935*

Com vencimento em *07/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 7 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.014.872 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.872 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7210 1148 7213

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033062337 03/07/2025 10:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		10:55:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	1.806,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.806,50	343,23	0,00	0,00	1.806,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
535	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2681	GUARDANAPO DE PAPEL 22X20 CX C/ 72X50 FLS SCALA	48183000	000	5102	PC	30,00	1,09000	32,70	0,00	32,70	6,21	0,00	19,00	0,00
71695	FILME EM PVC TRANSPARENTE 28X300 CX C/12 - ULTRAPLAST	39204390	000	5102	UN	5,00	27,96000	139,80	0,00	139,80	26,56	0,00	19,00	0,00
72582	SACO PLASTICO TRANSP. LANCHE 18X14X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232190	000	5102	CT	100,00	1,46000	146,00	0,00	146,00	27,74	0,00	19,00	0,00
70608	TAMPA PLASTICA P/COPO DESC. 150/180/200 PCT C/50 UND CX C/20 PCTS - ULTRACOPOS	39235000	000	5102	PC	400,00	3,72000	1.488,00	0,00	1.488,00	282,72	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB/SESPA
07/07/25
16:50

FINANCEIRO - HJB
10/07/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 394734656.1 B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 303323 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 21,68, CSLL 1.08% R$ 19,51, COFINS 3% R$ 54,19, PIS 0.65% R$ 11,74, ICMS R$ 343,23 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.806,50

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.806,50 *(Um Mil, Oitocentos e Seis Reais e Cinquenta Centavos)*

correspondente a *NFE14872*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15104
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria das Graças da S. Santos

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail)

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15104
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria das Graças da S. Santos

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail)

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	886202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424687300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00006904
Data e Hora da Emissão	22/07/2025 15:31:07
Código de Verificação	817E.93B1.6605.5F7D.7F47.C4CB.5FD3.F304

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(32) 174500

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTATIL LOCADO
REFERENTE: JULHO/2025
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3880-1 120207-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3000,00
Dt. lançamento 22 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02163201-100-1

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário: REGIONAL BELEM DIST DE PROD RADIOL LTDA Rua dos Pariquis,3909 ANDAR 2 GUAMA Belem - PA 66.063-435			CNPJ/CPF 05.351.445/0001-30		Vencimento: 21/08/2025 Agência/Código Cedente 38601/1202073
Data do Documento 22/07/2025	Número do Documento 6904 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 17/001001564-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 60,00. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,80 POR DIA DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 66.055-000-Belem-PA Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02731.618001 10015.645178 6 11800000300000

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 21/08/2025
Beneficiário REGIONAL BELEM DIST DE PROD RADIOL CNPJ/CPF: 05.351.445/0001-30 Rua dos Pariquis,3909 ANDAR 2 GUAMA Belem - PA 66.063-435					Agência/Código Cedente 38601/1202073
Data do Documento 22/07/2025	Número do Documento 6904 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 17/001001564-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 60,00. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,80 POR DIA DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 66.055-000-Belem-PA Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.351.445/0001-30
Razão Social: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PROD RADIOLOGICOS LTDA
Endereço: RUA DOS PARIQUIS 3909 ANDAR 2 / CREMACAO / BELEM / PA / 66063-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422451214520266

Informação obtida em 08/08/2025 11:14:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000841
Data e Hora da Emissão	23/07/2025 17:40:10
Código de Verificação	951B.8D57.257F.8A15.9496.2C47.A318.1E6B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.403.156/0001-89	Inscrição	2273235
Endereço:	PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	veraroja@gmail.com	Telefone:	(91) 98295-5630

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR , PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DIVULGAR E DAS UNIDADES E ORIENTAR GESTORES E SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA,ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL,PROPOR APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS JULHO 2025. BANCO 037/// BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

DJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 23 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 040 30101-1001.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23 / 07 / 2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcelo Zero

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063007252987040929

Informação obtida em 17/07/2025 13:43:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009874**
Data e Hora da Emissão	**01/07/2025 10:59:42**
Código de Verificação	**B457.5188.B2A9.8FE8.48D4.7139.C1C7.232E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2025 DATA: 26/06/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
4,65 — 1,5 — 18,17 — 5,86
366,57
01 07 2025
C.C 010322220-1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___HORA___

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47887 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: AILEN MAGALHAES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	28/06/25- 10:25	28/06/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47887 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	28/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47888 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: AILEN MAGALHAES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	28/06/25- 10:45	28/06/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47888 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	28/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009884

Data e Hora da Emissão
03/07/2025 10:51:42

Código de Verificação
D3A1.6491.9F75.3ACB.D928.8624.367A.89F4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 03/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	195,30	781,20

781,80
36,33
11,72
733,15
03 07 2025
C-C 010[illegible]-100[illegible].

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,08	**R$ 23,44**	**R$ 0,00**	**R$ 11,72**	**R$ 7,81**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 781,20**	**3,00 %**	**R$ 23,44**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

04.07.25 Carla Cristine Brito Ferreira
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Farmacêutica Clínica
CRF/PA 6205

Vens. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47915 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	03/07/25-10:20	03/07/25-10:25	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 03/07/25 as 10:32

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47915 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	03/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47916 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	03/07/25- 10: 21	03/07/25- 10: 25	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 03/07/25 as 10:32

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47916 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	03/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

Fornecedor: 138 NUTRITERAPICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / FC

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
884 / 1	Normal	03/07/2025 14:52	03/07/2025 00:00	03/07/2025 14:52	0,00	781,20

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL	Sim	4		1 - 2025/1220 - 0	4	195,30	0,00	781,20

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 781,20

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	781,20	02/08/2025

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009881**
Data e Hora da Emissão	**02/07/2025 11:56:26**
Código de Verificação	**C1D6.BD05.CA60.A7CC.3BF4.04E7.15A3.A891**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 02/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

585,90
4,65 97,65
1,5 8,79
547,86
02 07 2025
C-C 010 [illegible]-1001

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____
02/07/25

Venc. 25.08.25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47906 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ROSEANE A BATISTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	02/07/25 - 11:44	02/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 02/07/25 as 11:37

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47906 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	02/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47905 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ROSEANE A BATISTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	02/07/25 - 11:43	02/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 02/07/25 as 11:37

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47905 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	02/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009876

Data e Hora da Emissão
01/07/2025 11:04:47

Código de Verificação
67FC.73B9.ED4E.4163.CAC9.63EE.2E50.3278

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2025 DATA: 30/06/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
18,17
5,86
366,57
01 07 2025
C-C 010222-20 - 1007.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
DGH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Nenc. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47894 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	30/06/25- 10:30	30/06/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47894 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	30/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47895 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	30/06/25 - 10:31	30/06/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47895 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	30/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009877**
Data e Hora da Emissão	**01/07/2025 11:06:25**
Código de Verificação	**C14B.BA5C.E62F.8CEE.5084.88D1.15BF.D856**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 01/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
18,17
5,86
366,57
01 07 2025
CC 010332-20-100-1.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Recc. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47901 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	01/07/25- 09:56	01/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:23

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47901 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	01/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:27 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47902 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	01/07/25- 10:13	01/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:27 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47902 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	01/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009875**
Data e Hora da Emissão	**01/07/2025 11:02:51**
Código de Verificação	**A298.509F.4F8E.8CF9.4B2A.9A1A.5DAE.DAFA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2025 DATA: 29/06/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (0 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
4,65 — 18,17
1,5 — 5,86
366,97
01 07 2025
C-C 010 22220-1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mário Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tallis Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vlnc. 25.08.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47891 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	29/06/25 - 09:52	29/06/25 - 10:40	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47891 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	29/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47876 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: AILEN MAGALHAES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	29/06/25 - 09:00	29/06/25 - 10:50	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47876 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	29/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009903**
Data e Hora da Emissão	**10/07/2025 11:16:48**
Código de Verificação	**5C86.845E.629B.FC94.1A39.7E02.3E80.235C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 10/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 10/07/2025
FINANCEIRO

C.C 01023220-100-1.

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
Carla C. P. Maia
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 10/07/25 AS 10:57 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47952 — PERIODO: 10/07/25 A 10/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	10/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009900
Data e Hora da Emissão	09/07/2025 10:38:56
Código de Verificação	C7C8.E13A.06EF.CE39.80A1.9C1B.16BC.CDB2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 09/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB – INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 07/07/2025
C.C 010 032 20 - 100%

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Supervisora Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH

Tatiane Santos de Assis FARMACÊUTICA CRF 7548

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA

Vence 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 09/07/25 AS 10:21 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47946 — PERIODO: 09/07/25 A 09/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	09/07/25 - 09:51	09/07/25 - 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 09/07/25 as 10:20

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 09/07/25 AS 10:21 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47946 — PERIODO: 09/07/25 A 09/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	09/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

Fornecedor: 138 NUTRITERAPICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / FC

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
9900 / 1	Normal	09/07/2025 14:52	09/07/2025 00:00	09/07/2025 14:52	0,00	390,60

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1339 NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL	Sim	4		1 - 2025/1294 - 0	2	195,30	0,00	390,60

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 390,60

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	390,60	08/08/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009896
Data e Hora da Emissão	08/07/2025 10:59:22
Código de Verificação	2E24.B663.7705.538C.9C14.0AB7.C1DD.2EB1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 08/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 3,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 08/07/2025
C-C 0102222-1001.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria [illegible]
Supervisora
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Vipc. 29.08.25

Auxiliar Adm.
Hospital Jean Bitar
- INDSH

Carla R. P. Mendes
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 08/07/25 AS 10:39 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47937 — PERIODO: 08/07/25 A 08/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	08/07/25- 10:41	08/07/25- 10:50	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 08/07/25 as 10:39

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 08/07/25 AS 10:39 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47937 — PERIODO: 08/07/25 A 08/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	08/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

Fornecedor: 138 NUTRITERAPICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / FC

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
9896 / 1	Normal	09/07/2025 14:49	08/07/2025 00:00	09/07/2025 14:50	0,00	195,30

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1339 NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL	Sim	4		1 - 2025/1295 - 0	1	195,30	0,00	195,30

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 195,30

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	195,30	07/08/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009894
Data e Hora da Emissão	07/07/2025 10:56:02
Código de Verificação	3512.F4CA.9D15.98E6.BB1C.BAD0.B2BF.07FB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 07/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 07 / 07 / 2025
CC 01088220-1001.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00%	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nov. 25.08.25

Atenção: Esta nota possui carta de correção

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO Nº 1
ANEXADA EM 09/07/2025 - 15:44:29

Número da Nota	**00009894**
Data e Hora da Emissão	**07/07/2025 10:56:02**
Código de Verificação	3912.F4CA.9D15.9BE6.BB1C.8AD0.B2BF.97FB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição Municipal:	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição Municipal:	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização de erro ou omissão ocorrido na emissão da NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:
I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da prestação, codigo do serviço;
II - A correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - O número da nota e a data de emissão;
IV - A indicação de isenção ou imunidade ao ISS;
V - A indicação da existência de ação judicial ao ISS;
VI - A indicação do local de incidência do ISS;
VII - A indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - O número e a data de emissão do Recibo Provisorio de Serviços - RPS que gerou a NFSe.

CARTA DE CORREÇÃO

Correção de erro na descrição dos serviços, onde constava "Pacientes: Maria de Lourdes Monteiro Neves de Souza (02 bolsas) e Gabriela Magalhães de Oliveira (01 bolsa)", passa a ser somente "Pacientes: Maria de Lourdes Monteiro Neves de Souza (02 bolsas)"

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Bom Bairro INDSH

09/07/25

ALMOXARIFADO.
RECEBIDO
DIA____ HORA____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009894**
Data e Hora da Emissão	**07/07/2025 10:56:02**
Código de Verificação	**3512.F4CA.9D15.98E6.BB1C.BAD0.B2BF.07FB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 07/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 07/07/25
Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:44 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47931 — PERIODO: 07/07/25 A 07/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	07/07/25- 10: 29	07/07/25- 12: 00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:34

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:44 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47931 — PERIODO: 07/07/25 A 07/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	07/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009893
Data e Hora da Emissão	07/07/2025 10:54:49
Código de Verificação	3AE0.FA2E.152B.6EB6.D16B.B2DC.BFB0.0C58

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 06/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

Rua - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,77
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 549,76
Dt. lançamento 07/07/2025
FIN. SETOR
C-C 010422220-1001

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 0,00	R$ 8,79	R$ 5,86

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 585,90	3,00 %	R$ 17,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Vinc. 25.08.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47928 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	06/07/25 - 10:17	06/07/25 - 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47928 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	06/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:43 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47929 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	06/07/25- 10:18	06/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:43 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47929 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	06/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009892

Data e Hora da Emissão
07/07/2025 10:53:39

Código de Verificação
2F8B.5DEF.A096.52D2.F917.0F08.921D.42E2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 05/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 27,23
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 541,96
Dt. lançamento 07/07/2025
FINANCEIRO
C-C 010422820-100-1

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Cristina
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Vlnc. 25.08.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47927 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: DENISE B. V. VILLACORTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	05/07/25- 09:13	05/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47927 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	05/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47926 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: DENISE B. V. VILLACORTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	05/07/25- 09:12	05/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47926 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 2

1 — MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	05/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009889**
Data e Hora da Emissão	**04/07/2025 11:32:02**
Código de Verificação	**ED84.81B3.3246.CDC9.86AB.7A9B.6560.6499**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 04/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 969,90
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 27,59
IR 1,5 % Valor R$ 8,77
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 547,86
Dt. lançamento 04/07/2025
FINANCEIRO

C.C 010 65720-100-1.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital João Bilar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Técnica Orientação Supervisora de Logística Hospital João Bilar - INDSH

ALIMENTAÇÃO CONFERIDO E RECEBIDO
DIA 08-07-25 HORA 14:13

Vbc. 25.08.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital João Bilar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47921 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	04/07/25- 10:19	04/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 04/07/25 as 11:13

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47921 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	04/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47920 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	04/07/25- 10:18	04/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 04/07/25 as 11:14

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47920 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	04/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009929
Data e Hora da Emissão	16/07/2025 15:03:36
Código de Verificação	9D4F.0864.38AA.334B.EB1A.ECB8.9A59.C1AC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 16/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 195,30
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 183,57
Dt. Lançamento 16/07/2025

C.C 00082220-1001

Thiago Xavier de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Maria Santos Supervisora Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.07.25 HORA

Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 14:44 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47994 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	16/07/25 - 12:09	16/07/25 - 15:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 16/07/25 as 14:44

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 14:44 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47994 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	16/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009924**
Data e Hora da Emissão	**16/07/2025 10:37:51**
Código de Verificação	**B1CB.C1F7.7FEB.BAFF.FD42.10B4.F526.434D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 16/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Tudo Favor
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

390,60
5,65 % Valor R$ 18,17
1,5 % Valor R$ 5,86
366,57
16 / 07 / 2025

C-C 01044220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17.07.25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 10:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47983 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	16/07/25-10:01	16/07/25-15:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 16/07/25 as 10:18

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 10:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47983 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	16/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009919

Data e Hora da Emissão
15/07/2025 11:29:36

Código de Verificação
2374.9A5F.D085.4B17.8EDA.F034.4999.2781

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 15/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
DE Lançamento 15 / 07 / 2025
C-C 0102552-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.07.25 HORA 15:00

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
15.07.25

Carla Baia

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 15/07/25 AS 11:10 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47970 PERIODO: 15/07/25 A 15/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	15/07/25- 09: 57	15/07/25- 11: 30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 15/07/25 as 11:10

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 15/07/25 AS 11:10 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47970 — PERIODO: 15/07/25 A 15/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	15/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009912**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:09:51**
Código de Verificação	**8443.886F.39FD.9900.C967.054C.A92D.3AB0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 14/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Nº Contrato Gestão 007/202
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14/07/2025
C-C 010552520-100-1

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14/07/25 HORA 17:00
Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar INDSH
Ana Paula Santos de Assis FARMACÊUTICA CRF-PA 48

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:47 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47964 — PERIODO: 14/07/25 A 14/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	14/07/25- 08:44	14/07/25- 10:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:47 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47964 — PERIODO: 14/07/25 A 14/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	14/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009911**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:08:38**
Código de Verificação	**356A.40D5.CDC7.F3E3.8457.BEE8.5754.48AA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 13/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJJ - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14 / 07 / 2025
FINANCEIRO

C-C 010433 80 - 100-1

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.07.25 HORA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adriana Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF/PA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47961 — PERIODO: 13/07/25 A 13/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	13/07/25 - 09:21	13/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47961 — PERIODO: 13/07/25 A 13/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	13/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009910**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:06:59**
Código de Verificação	**2793.62A4.B3CD.D36B.2B57.1CCD.35D6.FED6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 12/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/202.
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14/07/2025
FINANCEIRO
C-C 010 [illegible] - 1007.

Ana Lúcia Xavier
Hospital Jean Bitar
Coordenadora de Contratos
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 14/07/25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar - INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF-PA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	12/07/25- 10:17	12/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	12/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009910**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:06:59**
Código de Verificação	**2793.62A4.B3CD.D36B.2B57.1CCD.35D6.FED6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 12/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/202.
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14/07/2025
FINANCEIRO
C-C 010 [illegible] - 1007.

Ana Lúcia Xavier
Hospital Jean Bitar
Coordenadora de Contratos
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 14/07/25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar - INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF-PA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	12/07/25- 10:17	12/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	12/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009907
Data e Hora da Emissão	11/07/2025 10:59:35
Código de Verificação	8AE3.2ADB.E68F.BE60.ACD6.AC71.56CC.73D3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 11/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 11/07/2025
FINANCEIRO
C-C 01088220-1001

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Selma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF [illegible]

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/07/25 AS 10:40 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47956 — PERIODO: 11/07/25 A 11/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	11/07/25-10:31	11/07/25-11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 11/07/25 as 10:40

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/07/25 AS 10:40 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47956 — PERIODO: 11/07/25 A 11/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	11/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009972
Data e Hora da Emissão	30/07/2025 10:55:40
Código de Verificação	1F1A.7006.FD6A.1856.22D6.7484.5F5E.61C2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 30/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E VALDEMAR CARANHA SILVA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	195,30	781,20

781,20
4,65 % Valor R$ 36,33
1,5 % Valor R$ 11,72
733,15
30 07 2025

C-C 010233220-100-1.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,08	R$ 23,44	R$ 0,00	R$ 11,72	R$ 7,81

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 781,20	3,00 %	R$ 23,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

31 07 25

Ivanna Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
30.07.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31/07 HORA 16:21

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:39 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48067 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: JONAS CORTEZ MOREIRA JUNIOR
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093 - ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	30/07/25 - 09:52	30/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 30/07/25 as 10:34

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:39 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48067 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	30/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48070 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	30/07/25-10:09	30/07/25-12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 30/07/25 as 10:41

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48070 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	30/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009970
Data e Hora da Emissão	29/07/2025 11:39:46
Código de Verificação	2D5D.BAC5.3DF2.650D.65E8.3F65.FDB4.CEE9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 29/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 29 07 2025
FINANCEIRO
C-C 010222120-1001.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Ester
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

31/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.07.25 HORA 10:00

Carla R. F. Nunes
Farmacêutica
CRF/PA 7954

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/07/25 AS 11:29 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48068 — PERIODO: 29/07/25 A 29/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	29/07/25- 11:01	29/07/25- 11:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 29/07/25 as 11:29

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/07/25 AS 11:30 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48068 — PERIODO: 29/07/25 A 29/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	29/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009969
Data e Hora da Emissão	28/07/2025 10:32:02
Código de Verificação	60CF.E168.5EB6.111F.CCB0.0BB8.55ED.1134

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 28/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30 (-)
ISS 3 % Valor R$ 5,85 (-)
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08 (-)
IR 1,5 % Valor R$ 2,93 (-)
INSS % Valor R$ (-)
Valor Líquido R$ 183,49
Dt. Lançamento 28 07 2025
C-C 010266220-1007.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO-HJB
31 07 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.07.25 HORA

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 10:12 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48065 — PERIODO: 28/07/25 A 28/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	28/07/25- 09:58	28/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 10:11

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 10:12 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48065 — PERIODO: 28/07/25 A 28/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	28/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009968
Data e Hora da Emissão	28/07/2025 10:01:53
Código de Verificação	3119.BDBC.C8E3.DCE5.CEA5.2E50.38F5.3A43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 27/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
28 07 2025
FINANCEIRO
CC 010 [illegible] - 100%

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO
31 / 07 / 25

Júlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tatiane [illegible]
Farmacêutica
CRF [illegible]

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:43 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48057 — PERIODO: 27/07/25 A 27/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: JONAS CORTEZ MOREIRA JUNIOR
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	27/07/25- 12:22	27/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 09:38

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:43 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48057 — PERIODO: 27/07/25 A 27/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	27/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009967**
Data e Hora da Emissão	**28/07/2025 09:56:53**
Código de Verificação	**AE83.8DD3.723D.66E5.B069.2C03.0456.79E5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 26/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 585,90
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 549,36
Dt. lançamento 28 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010 022 20 - 100%

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.07.25 HORA 10:00

FINANCEIRO - HJB
31 / 07 / 25

Tatiane Assis
Farmacêutica
CRF/PA 5548

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:40 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48052 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: VICTOR BENTES DE CARVALHO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	26/07/25 - 10:54	26/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 09:38

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 26/07/25 AS 09:40 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48052 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	26/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:40 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48051 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: VICTOR BENTES DE CARVALHO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	26/07/25 - 10:53	26/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 09:38

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:40 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48051 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	26/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009963

Data e Hora da Emissão
25/07/2025 15:39:53

Código de Verificação
4AA9.2DD4.A4E8.31D9.4162.B068.0FF8.D735

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 25/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 25 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010 [illegible] - 100 %

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	**R$ 5,86**	**R$ 0,00**	**R$ 2,93**	**R$ 1,95**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 195,30**	**3,00 %**	**R$ 5,86**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
28.07.25

FINANCEIRO
31 / 07 / 25

Carla R. F. Moraes
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 15:20 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48046 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	25/07/25- 14:36	25/07/25- 15:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/07/25 as 15:20

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 15:20 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48046 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	25/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009960
Data e Hora da Emissão	25/07/2025 10:38:45
Código de Verificação	60ED.77DD.EF54.3E97.7B67.0D11.AB9F.0132

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 25/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Analista Thiago Xavier Hospitais de Contratos INDSH

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,37
Data vencimento 25/07/2025
C.C 01022220-100%.

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospitais de Contratos

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25.07.25 HORA 16:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 10:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48044 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	25/07/25- 09:57	25/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/07/25 as 10:19

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 10:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48044 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	25/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009957
Data e Hora da Emissão	24/07/2025 11:51:20
Código de Verificação	F7C8.69EF.C388.9087.596E.26A0.629F.0D07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 24/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

INDSH
2º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PIS 0,65 % Valor R$ 1,27
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,10
Data Lançamento 24/07/2025
Observação
C-C 01082220-100-1

Maria Senna
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Linikuel Cardoso
Setor Amoxadado
HOSPITAL JEAN BITAR

Aceito 24/7/25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 24/07/25 AS 11:33 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48037 — PERIODO: 24/07/25 A 24/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	24/07/25- 11:05	24/07/25- 11:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 24/07/25 as 11:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 24/07/25 AS 11:33 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48037 — PERIODO: 24/07/25 A 24/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	24/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009950
Data e Hora da Emissão	23/07/2025 10:57:35
Código de Verificação	23EA.EABF.B368.80CA.B673.C3AA.5235.3A41

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 23/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

HUG – INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 23 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010 22220-1001.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO
31 / 07 / 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.07.25 HORA

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Farmacêutico

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 23/07/25 AS 10:37 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48022 — PERIODO: 23/07/25 A 23/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	23/07/25 - 08:54	23/07/25 - 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 23/07/25 as 10:29

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 23/07/25 AS 10:37 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48022 — PERIODO: 23/07/25 A 23/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	23/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009948
Data e Hora da Emissão	22/07/2025 10:53:17
Código de Verificação	7C5B.C1FF.F118.66D1.81B3.EB49.0271.94B0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 22/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. pagamento 22 / 07 / 2025

C/C 01046320-1004.

Supervisão Administrativa
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00%	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
HORA

Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
22.07.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 22/07/25 AS 10:37 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48019 — PERIODO: 22/07/25 A 22/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: DENISE B. V. VILLACORTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	22/07/25- 10:22	22/07/25- 10:50	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 22/07/25 as 10:37

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 22/07/25 AS 10:37 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48019 — PERIODO: 22/07/25 A 22/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	22/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009944
Data e Hora da Emissão	21/07/2025 11:50:43
Código de Verificação	B626.019D.BB69.744F.7D3F.9532.F2ED.3B47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 21/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Data Emissão
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. Faturamento 21 / 07 / 2025
C-C 01042320-100-1.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
21/07/25
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48008 PERIODO: 21/07/25 A 21/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	21/07/25- 11:00	21/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 21/07/25 as 11:19

TOTAL DA CONTA : 390.60
SALDO : 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48008 — PERIODO: 21/07/25 A 21/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	21/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009943

Data e Hora da Emissão
21/07/2025 11:48:42

Código de Verificação
C548.0A91.6CAF.4D9B.9281.8C09.9EDF.284E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 20/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 21 / 07 / 2025

C-C 010222 20-1

Maria [illegible]
Supervisora Hospital Jean Bitar INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Selma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
22-07-25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48004 PERIODO: 20/07/25 A 20/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: ALANDA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: CLAUDIA SIQUEIRA
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	20/07/25- 09:22	20/07/25- 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 21/07/25 as 11:19

TOTAL DA CONTA : 390.60
SALDO : 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48004 — PERIODO: 20/07/25 A 20/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	20/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009942
Data e Hora da Emissão	21/07/2025 11:42:08
Código de Verificação	A4F1.B9DD.9DEE.AD91.0B33.6043.A789.69A8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 19/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Rubio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 195,30
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 21/07/2025
Fin. INDSH
C-C 010822 20-1001

Maria Santos
Supervisão Financeira
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA / HORA
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
22.07.25

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48002 PERIODO: 19/07/25 A 19/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: ISIS JASPE
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	19/07/25- 09:05	19/07/25- 15:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 21/07/25 as 11:19

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48002 — PERIODO: 19/07/25 A 19/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	19/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009936
Data e Hora da Emissão	18/07/2025 11:03:19
Código de Verificação	0988.3B17.7900.9501.C911.5768.7A06.A79C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 18/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

NAG - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,27
Dt. lançamento 18/07/2025
RUBRICA
C-C 010223-20-1001.

Maria Supervisora Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH
DIA 18.07.25 HORA
Carla R. F. Nunes Farmacêutica CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48000 — PERIODO: 18/07/25 A 18/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	18/07/25- 08:53	18/07/25- 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 18/07/25 as 10:41

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48000 — PERIODO: 18/07/25 A 18/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	18/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009930**
Data e Hora da Emissão	**17/07/2025 11:01:07**
Código de Verificação	**50CA.FAA2.0F40.B44B.A5B4.CAE3.C7D2.04AF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 17/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Hugo Xavier
Analista de Contrat
Hospital Jean Bita
INDSH

INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 17/07/2025
FINANCEIRO
C/C 010832-20 - 1007.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
17.07.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47996 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	17/07/25- 09:24	17/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 17/07/25 as 10:22

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47996 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	17/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47997 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	17/07/25 - 09:25	17/07/25 - 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 17/07/25 as 10:22

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47997 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	17/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

10/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16667 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ARQUIMEDE
PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Pirajá, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.083-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 16667
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250483646307000191550010000166671001079365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250020620338

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSP.JEAN BITA	23.453.830/0015-75		28/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	28/04/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	9132393800	PA	14:56:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/05/2025	714,50	002	27/06/2025	714,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5002	INSULINA HUM. NPH 100 UI/ML 10ML SUSP INJ. (NOVOLIN N) CX C/1 AMP| Ref.: 18496 | Reg.: 1176600040021 | LT: PT6FH66 Val: 01/2027	30043100	260	5405	FA	5,00	128,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4494	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG BLAU CX.C/100 FA| Ref.: PA8517 | Reg.: 1163700920031 | LT: 25031251 Val: 03/2027	30042071	560	5405	FA	100,00	7,89	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Matos
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

23/05/2025

28/04/25
15:56

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA||Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG. 3860-1 C/C. 107185-8||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134| REF. AO PEDIDO DE Nº386692526.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16646 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

AR UIMEDE
PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Piraja, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.083-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 16646
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250483646307000191550010000166461001070376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250018672661

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib	CNPJ
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSP.JEAN BITA	23.453.830/0015-75		15/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	15/04/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	9132393800	PA	15:55:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/05/2025	1.549,00	002	14/06/2025	1.549,00	003	14/07/2025	1.549,00

Calculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.647,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.647,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2626	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1G IV CX C/25FA| Ref.: 00009127 | Reg.: 1006302290111 | LT: 010482 Val: 11/2026	30042099	060	5405	FA	100,00	21,71	2.171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3747	OMEPRAZOL 40MG 10ML PO INJ BLAU CX.C/20FA| Ref.: PA8828 | LT: 25010703 Val: 12/2026	30049069	060	5405	FA	200,00	12,38	2.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
30/04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
)| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA||Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG: 3860-1 C/C. 107185-8||E-MAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF AO PEDIDO 382077104.2	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

16/04/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16644 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ARQUIMEDE
PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Pirajá, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.083-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 16644
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250483646307000191550010000166441001070320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de operação		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		215250018668673
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib**	**CNPJ**
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSP.JEAN BITA		23.453.830/0015-75		15/04/2025
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,		Umarizal	66.055-000	15/04/2025
Município		Fone/Fax	UF	Hora saída
Belém		9132393800	PA	15:43:58

Faturas

Numero	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/05/2025	2.060,00	002	14/06/2025	2.060,00	003	14/07/2025	2.060,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.180,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.180,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
493	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML HALEXI STAR CX C/100 BO| Ref.: 4124 | Reg.: 1031100111675 | LT: 0000198089 Val: 11/2026	30049099	060	5405	BO	1.000,00	6,18	6.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16/11/26

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

FINANCEIRO - HJB
30/04/2025

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA|Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG: 3860-1 C/C. 107185-8||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF. AO PEDIDO 382077104.1	Fernanda Botelho Aux./Almoxarifado Hospital Jean Bitar HJDSH 16/04/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16673 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ARQUIMEDE

PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE

Travessa Piraja, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.063-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 16673
SERIE: 1
Pagina: 1 de 1

Chave de acesso
15250583646307000191550010000166731001083029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250021519335

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSPJEAN BITA	23.453.830/0015-75		02/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	02/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	9132393800	PA	17:09:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/06/2025	1.295,67	002	01/07/2025	1.295,67	003	31/07/2025	1.295,66

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
385	CETOPROFENO 100MG (I.V) PO LIOF. INJ - CX C/50 FR| Ref.: 52.0706 | Reg.: 1029803200033 | LT: 50021264 Val: 11/2026	30049039	060	5405	FR	650,00	5,98	3.887,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

21/05/2025

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11.|||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA||Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG: 3860-1 C/C: 107185-8||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF. PEDIDO Nº3869854931	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

05/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9682
Conta	993044
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.934,40 (Dez Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	MARTINS E CAMPOS NF 370 NF 371
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	6389311631168900O0

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

RECEBEMOS DE MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDOS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/07/2025 12:43:55 VALOR 5.760,00 DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113) - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.371
SÉRIE: 1

MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD

Rua G (Jaderlandia Um) 40
Atalaia
ANANINDEUA - PA
CEP: 67013-260 FONE:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.371
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0753 1832 1800 0195 5500 1000 0003 7115 9682 9860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250034629627 EM 11/07/2025 ÀS 12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159315514		53.183.218/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113)	23.453.830/0015-75	11/07/2025 12:43:55

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	11/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		12:43:55

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 5.760,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.760,00	979,20	0,00	0,00	5.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1432	SACO PARA LIXO PLASFIL 60 LTS PRETO	39232190	000	5102	PT	80	72,00	5.760,00	0,00	5.760,00	979,20	0,00	0,00	17,00	0,00

Wellington Malato
Seter: Almoxarifado
Hospital João Bitar

11/07/25 ALMOXARIFADO RECEBIDO
17:10 DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 998,28 Federal e R$ 1.094,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (917) Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL Cep: 66055-000 - BELEM - PA PEDIDO 396102282.1 DADOS BANCARIOS ITAU UNIBANCO MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 53183218000195 AGENCIA: 9682 CONTA: 99304-4 CHAVE PIX: MCPONTODASAUDE@GMAIL.COM	

16/07/25

Powered by InfoData - Cuiabá

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9682
Conta	993044
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.934,40 (Dez Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	MARTINS E CAMPOS NF 370 NF 371
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	6389311631168900000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

RECEBEMOS DE MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/07/2025 12:32:34 VALOR 5.174,40 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113) - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.370
SÉRIE: 1

MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD

Rua G (Jaderlandia Um) 40
Atalaia
ANANINDEUA - PA
CEP: 67013-260 FONE:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.370
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0753 1832 1800 0195 5500 1000 0003 7015 4374 9112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250034627806 EM 11/07/2025 ÀS 12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159315514		53.183.218/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113)	23.453.830/0015-75	11/07/2025 12:32:34

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	11/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		12:32:34

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 5.174,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.174,40	879,65	0,00	0,00	5.174,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.174,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1418	FR GERIAT MASTERFRAL REGULAR XG C/7UN **Ref.: 776085**	96190000	000	5102	PC	176	29,40	5.174,40	0,00	5.174,40	879,65	0,00	0,00	17,00	0,00

Wellington Maia
Setor: Almoxarifado
11/07/25
17:10

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

16/07/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 695,96 Federal e R$ 983,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (915) Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL Cep: 66055-000 - BELEM - PA PEDIDO 3947404.24.1 DADOS BANCARIOS ITAU UNIBANCO MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 53183218000195 AGENCIA: 9682 CONTA: 99304-4 CHAVE PIX: MCPONTODASAUDE@GMAIL.COM	16/07/25

Powered by Intelidata - Unyfox

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Código de Barras	81760000022-5 98730511202-9 50910411016-8 27508016275-1
Valor do pagamento	R$ 2.298,73 (Dois Mil e Duzentos e Noventa e Oito Reais e Setenta e Três Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	IPTU PARC 08/10
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163299890000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN- TAXA(S)/2025

PARCELA 08 / 10

2ª VIA INTERNET

INSCRIÇÃO	004/34883/21/46/0537/000/000-98
Nº DA GUIA	411016275
SEQUENCIAL	016.275
A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)	2.298,73
VENCIMENTO	10/09/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 10/10/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,70	Até 07/11/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 09/12/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até 30/12/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ 2.712,50	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 8%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 9%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 10%) R$ ******	NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025

CONTRIBUINTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN- TAXA(S)/2025

PARCELA 08 / 10

2ª VIA INTERNET

INSCRIÇÃO	004/34883/21/46/0537/000/000-98	Nº DA GUIA 411016275
SEQUENCIAL 016.275	A PAGAR NO VENCIMENTO (R$) 2.298,73	VENCIMENTO 10/09/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 10/10/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,70	Até 07/11/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 09/12/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até 30/12/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ 2.712,50	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 8%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 9%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 10%) R$ ******	NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81760000022 5 98730511202 9 50910411016 8 27508016275 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
CADASTRO IMOBILIÁRIO
SEFIN - IPTU/TAXAS - 2025

IPTU/TAXAS - 2025

Promovendo Justiça Fiscal

Nº DA GUIA 4110162750

1ª VIA

SEQUENCIAL 016.275

CONTRIBUINTE				INSCRIÇÃO	VIA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA				004/34883/21/46/0537/000/000-98	1ª
ENDEREÇO DO IMÓVEL				VALOR VENAL (R$)	ALÍQUOTA %
R CON JERONIMO PIMENTEL,543				8.236.909,99	2,00
ÁREA DO TERRENO (m2)	ÁREA CONSTRUÍDA (m2)	TESTADA REAL (m)	CATEGORIA	USO	Nº DE PARCELAS
1.115,72	6.854,62	21,70	PREDIAL	NAO RESIDENCIAL	10
VALOR DO IMPOSTO (R$)	TX. DE RESÍDUOS SÓLIDOS (R$)	TX. URBANIZAÇÃO (R$)	COSIP LEI 8.226/2000 (R$)		TRIBUTO DEVIDO (R$)
0,00	25.407,82	133,67	0,00		25.541,49
MOTIVO DA REEMISSÃO	Nº DO PROCESSO	VALOR ABATIDO (R$)	REDUÇÃO DEC 30.359/2017 (R$)		TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
			2.554,15		22.987,34
SITUAÇÃO		FOLHA INVÁLIDA PARA AUTENTICAÇÃO			SEQ. DE IMPRESSÃO
IMOVEL BENEFICIADO COM 10%					85.083.0231

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 10%

CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 10% (R$)
20.688,61

VENCIMENTO
10/02/2025

N: IPTU 08/10
FINANCEIRO
31 / 01 / 25
C.C.: 042 SOLO 4-100!

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 10%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

SEQUENCIAL
016.275

Nº DA GUIA
4110162750

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 10% (R$)
20.688,61

VENCIMENTO
10/02/2025

SEQ. DE IMPRESSÃO
85.083.0231

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81690000206-3 88610511202-5 50210411016-3 27513016275-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 7%

CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 7% (R$)
21.378,23

VENCIMENTO
10/03/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 7%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

SEQUENCIAL
016.275

Nº DA GUIA
4110162750

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 7% (R$)
21.378,23

VENCIMENTO
10/03/2025

SEQ. DE IMPRESSÃO
85.083.0231

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81660000213-2 78230511202-4 50310411016-1 27514016275-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

PARCELA 01/10

2ª VIA INTERNET

CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)
2.298,73

VENCIMENTO
10/02/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 12/03/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) **R$ 2.344,70**	Até 11/04/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) **R$ 2.436,65**	Até 09/05/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) **R$ 2.574,57**
Até 10/06/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) **R$ 2.712,50**	Até 10/07/2025 (Multa de 20% + JUROS 4%) **R$ 2.850,42**	Até 08/08/2025 (Multa de 20% + JUROS 5%) **R$ 2.873,41**
Até 09/09/2025 (Multa de 20% + JUROS 6%) **R$ 2.896,39**	Até 08/10/2025 (Multa de 20% + JUROS 7%) **R$ 2.919,38**	Até 07/11/2025 (Multa de 20% + JUROS 8%) **R$ 2.942,37**
Até 05/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 9%) **R$ 2.965,36**	Até 30/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 10%) **R$ 2.988,34**	**NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

PARCELA 01/10

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)
2.298,73

VENCIMENTO
10/02/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 12/03/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) **R$ 2.344,70**	Até 11/04/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) **R$ 2.436,65**	Até 09/05/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) **R$ 2.574,57**
Até 10/06/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) **R$ 2.712,50**	Até 10/07/2025 (Multa de 20% + JUROS 4%) **R$ 2.850,42**	Até 08/08/2025 (Multa de 20% + JUROS 5%) **R$ 2.873,41**
Até 09/09/2025 (Multa de 20% + JUROS 6%) **R$ 2.896,39**	Até 08/10/2025 (Multa de 20% + JUROS 7%) **R$ 2.919,38**	Até 07/11/2025 (Multa de 20% + JUROS 8%) **R$ 2.942,37**
Até 05/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 9%) **R$ 2.965,36**	Até 30/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 10%) **R$ 2.988,34**	**NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81780000022-3 98730511202-9 50210411016-3 27501016275-6

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital

Obs.: Ao optar pelo parcelamento do IPTU/TAXAS - 2025, a partir da segunda parcela é necessário emitir as guias de pagamento pelo site www.sefin.belem.pa.gov.br
No mês de abril, a SEFIN também irá disponibilizar a guia consolidada do tributo, para que parcelas em atraso ou por vencer sejam quitadas de uma só vez.
Os documentos também estarão disponíveis nas unidades de atendimento da Secretaria.

Adm. Giovani Merende
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência	1
Conta	127455573
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)
Descrição	MEIRELLES NF 175 COMP 08/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163379080000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000175
Data e Hora da Emissão	27/08/2025 13:42:41
Código de Verificação	9E6E.8854.2419.8DBE.A233.9ED5.13CD.B0B6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA		
CPF / CNPJ:	33.823.981/0001-26	Inscrição	3232422
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 1229 CASA	BAIRRO UMARIZAL	CEP 66055-080
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543	BAIRRO UMARIZAL	CEP 66055-000
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NFSE DE AGOSTO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	1	1.100,00	1.100,00

INDSH 08/2025
Valor Bruto R$ 1.100,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 1.100,00
Lançamento 20/08/2025.
Vilanilda
CRC/PA 013815/O-3

C/C - 0131010-1 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.100,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço:	1714 - ADVOCACIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Analista de Contr... Hospital Jean...

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Código de Barras	84650000006-8 62720024030-7 21034310323-5 93800012508-9
Valor do pagamento	R$ 662,72 (Seiscentos e Sessenta e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 08/2025
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163476430000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO
01/09/2025

CNPJ / CPF
23453830001575

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

TIPO DE TERMINAL
TRONCO

COD. DEB. AUTOMATICO
130501170055

CODIGO DDD
91

TELEFONE/CONTRATO
3239-3800 0 1

VALOR A PAGAR
R$ 662,72

VENCIMENTO
11/09/2025

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	08/25:	07/25: 3:38	06/25: 113:48
ALTERNATIVO		05/25: 105:38	04/25: 65:24	03/25: 103:18

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA		VALOR
CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO: VD - VALOR COM DESCONTO									
PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL			NFST N. 000006736/46/SERIE B /SUB-SERIE 54						
TELEFONE 03431 3239-3800 0 1									
LIGACOES LOCAIS									
0001/01	25/08/2025	CONSUMO MINUTOS	0:00	FRANQUIA	0:00	MINUTOS ALEM DA FRANQUIA	0:00		0,00
SUBTOTAL									0,00
TC DIGITRONCO									
0001/02	25/08/2025	TC DIGITRONCO 30 ASS. MENSAL DE 01/08/25 A 30/08/25					68,47%	VD	662,72
SUBTOTAL									662,72

BASE DE CALCULO ICMS
ALIQUOTA
VALOR

TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS 662,72

ISS

ISENÇÃO DO ICMS CONF. ART. 7 C/C INCISO I, ARTIGOS 11,14,100-C,100-G,100-N, ANEXO II DO RICMS/PA
VALOR DESONERADO DO ICMS R$ 155,84

RESERVADO AO FISCO

21af.380f.42cb.87f8.41e5.c8af.b9d7.a0f1

FATURA N.: 0500067418931 OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL - TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713

RESUMO GERAL

LOCAL	TELEFONE	CJ	SU	VALOR
03431	3239-3800	0	1	662,72
TOTAL				662,72

CONTRIBUICOES:PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
IKCLIH

FINANCEIRO-HJB
02 09 25

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse **www.oi.com.br/negociacaoOI** e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Exclusivamente para fins de informação: Os pagamentos aqui descritos estão vinculados à contratação firmada em 28 de fevereiro de 2025 com a TMF Brasil Administração e Gestão de Ativos Ltda.
Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.
Atenção: o cancelamento de seus serviços OI, durante o período de permanência ativas, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	662,72
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	662,72
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 662,72**
VENCIMENTO	**11/09/2025**

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 08/2025 LOCAL 03431 DV 2

FATURA N.: 0500067418931
VENCIMENTO: 11/09/2025
VALOR A PAGAR R$ 662,72

CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 130501170055

PAGUE COM PIX

846500000006-8 627200240307 21034310323-5 938000125089

F0000005 MODELO FE4.EM09 M0825.TXT ASCII

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Código de Barras	81750000010-1 56160511202-9 50910925010-0 70021695651-1
Valor do pagamento	R$ 1.056,16 (Um Mil e Cinquenta e Seis Reais e Dezesseis Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 08/2025
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163702020000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00011901**
Data e Hora da Emissão	**27/08/2025 11:52:33**
Código de Verificação	**942E.9980.F702.64C8.EC8F.2451.08FA.B81A**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ELEVADORES OK COMÉRCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE**		
CPF / CNPJ:	**04.615.616/0001-28**	Inscrição	**1551408**
Endereço:	**TRAVESSA DOUTOR ENÉAS PINHEIRO Nº 355 ANDAR:1 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**vendas@elevadoresok.com.br**	Telefone:	**(93) 2360414**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: DADOS DEPÓSITO: BCO CEF 104: AG. 0883: C/C.447-9: OP.003. AGOSTO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇAO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	1	2.748,24	2.748,24

HJB INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.748,24
ISS 5% Valor R$ 137,41
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.610,83
Dt. lançamento 01/09/2025
FINANCEIRO
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

01.032.6040.100

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.748,24

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.748,24**	**5,00 %**	**R$ 137,41**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJB/INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1719 Série NFSE, emitido em 01/08/2025

20250804u00210918000165

Número da Nota	**00070635**
Data e Hora de Emissão	**01/08/2025 06:28:58**
Código de Verificação	**USC7-UKY1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: —

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Parcela 008/024 - Vencto. 06/09/2025

Valor Liquido R$ 2.066,97

Érica Borges
COREN-PA 474.311-ENF

Maria Santos
Supervisora Administrativo
Hospital [illegible]

2.202,42
110,12
106,71
33,04
1.956,85
01 08 2025
C-C 032 80101-1001.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.202,42

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	33,04	22,02	66,07	14,32

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.202,42	5,00%	110,12	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 367,37 (16,68%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 1719 Série NFSE, emitido em 01/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.

Analista de [illegible]
Hospital [illegible]

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituida
000020317	
Data de Emissão	**Competência**
18-08-2025 às 14:35:02	AGO/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
EKRU05602	18/08/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000020136

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** fiscal.hjb@indsh.org.br

SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE REFERENTE A PROPOSTA APROVADA PARA O HOSPITAL JEAN BITAR (PCAL IND 2024 14097.2)CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA.Total de impostos aproximados : R$ 1,124.87	1.00	10.554,50	10.554,50

Valor Liquido Nota (R$): 9.958,16 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:10.554,50

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	10.554,50	5,00	527,73	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	105,55	105,55	316,64	68,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/201

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.554,50
ISS 5 % Valor R$ 527,73 (-) 0,01
PCC 4,65 % Valor R$ 490,77
IR 1 % Valor R$ 105,55
INSS 11 % Valor R$ 1.161,00
Valor Liquido R$ 8.269,15
Dt. lançamento 18/08/2025
FINANCEIRO

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 03170101 - 1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20251555	1020250855915836
Data e Hora da Emissão	
04/08/2025 00:00:00	
Código de Verificação	
C3d8.2965.F73C.7F3D.3D99.D96E.C87E.B291	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

Preserve Solução em Resíduos

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **ahl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I REALIZADOS NO PERÍODO DE 07/2025 CONTA JURÍDICA P/ DEPÓSITO|BANCO BRADESCO: AG:3584-9 C/C:12724-6) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07)

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	1.502,46000	3,00	4.507,38
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	365,40000	3,00	1.096,20
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	4,90000	3,00	14,70

5.618,28
280,91
561,25
56,18
618,01
4.101,93
04 08 2025

CC 03140101-1001

Maria Santos
Superv... Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 36,52	**R$ 168,55**	**R$ 618,01**	**R$ 56,18**	**R$ 56,18**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.618,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.618,28**	**5,00%**	**R$ 280,91**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação — Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO — Mês de: 08/2025

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 71727570 (04/08/2025)

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Cï¿½digo de Barras	23793109032000000006585008824402212000000070000
Descrïï¿½ï¿½o	AS SISTEMA NF 64470 / 39054 COMP 08/2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250717016013206 71
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05751606000182
Razï¿½o Social	AMPLITUDE TELECOM
Nome Fantasia	AMPLITUDE TELECOM
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:52:41
Valor Nominal	700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163615670000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:53

amplitude telecom

AS SISTEMAS LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82 - IE: 153825189
Endereço: Travessa dos Tupinambás, 261
Bairro: Jurunas - CEP: 66033-815
Cidade: Belém/PA - Fone: (91) 4042-1104

wlansistemas.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

Natureza de Operação: SCM - LINK DEDICADO
Data de Emissão: 26/08/2025

Série Única
Nº: 000.064.470

Nome
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)

Código	CPF/CNPJ	IE
49249	23.453.830/0015-75	ISENTO

Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

Bairro	Cidade/UF	CEP
UMARIZAL	BELÉM/PA	66.055-000

Valor Total
210,00

Descrição dos Serviços		CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
PLA-582	SCM - LINK DEDICADO	5.303	210,00	1,000	210,00	210,00	19,00

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 210,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
IMSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 210,00
Dt. lançamento 01/09/2025
Fabiane Costa
CRC/PA 013815/O-3

C.C. 0503360 - 100%

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tot. B. Cálculo: 210,00	Tot. ICMS: 39,90	Tot. Descontos: 0,00	Tot. Outros: 0,00	Total:	210,00

Reservado ao fisco: D2AE.484B.3630.0A14.79BE.FD3F.749C.0939

COMPETENCIA REF.: 08/2025.

amplitude telecom

AS SISTEMAS LTDA
CNPJ: 05751606000182 - IE: 153825189
Endereço: TRAVESSA DOS TUPINAMBÁS, 261
Bairro: JURUNAS - CEP: 66033-815
Cidade: BELÉM - Fone: (91) 4042-1104

Nota de Débito
000.039.054
Data de Emissão
26/08/2025

Dados do Destinatário

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	RG/IE
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)		23.453.830/0015-75	
Endereço	Complemento		
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543			
Bairro	Cidade/Distrito	UF	CEP
UMARIZAL	Belém	PA	66.055-000
Tel Residencial	Tel Comercial	Tel Celular	
(91)3239-3938	(91)3239-3800	(91)9984-00996	

Dados da Duplicata

Número	Valor	Vencimento	Situação
5.142.487	R$700,00	10/09/2025	Em Aberto

Itens da Fatura

Código	Descrição	Valor
283278	CONTRATO 283278-AS-PLANO INTERNET CORPORATIVA 50MB - SVA (AGOSTO/2025)	R$ 490,00

Valor Total da Fatura
R$ 490,00

HUB - INDSH
Nº Contrato 68/2021 007/2021
Valor Bruto R$ 490,00
ISS ___ % Valor R$ —
PCC ___ % Valor R$ —
IR ___ % Valor R$ —
INSS ___ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 490,00
Dt. lançamento 01 / 09 / 2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
OIC 01033160 100%

PUBLIVALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio
Analista
Hospital Jean B

Dados Adicionais

COMPETENCIA 08/2025.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4343
Conta	130028059
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.190,90 (Três Mil e Cento e Noventa Reais e Noventa Centavos)
Descrição	CLINICA XAVIER NF 4346 NF 4317
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164004770000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004316
Data e Hora da Emissão	30/07/2025 11:58:50
Código de Verificação	8EDA.681B.CFA4.9BD8.4788.1913.58E3.AFC4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA		
CPF / CNPJ:	19.989.472/0001-47	Inscrição	2395265
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602		BAIRRO UMARIZAL
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeirobelvitalita@gmail.com	Telefone:	(91) 99374-2635

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF: AOS PACIENTE DE COLETA DE MIELOGRAMA SEGUE ABAIXO A RELAÇAO:
1-CLEDIVAN MENDES DA SILVA: COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADA EM 10/01/25
2-CARLOS ALBERTO MACHADO LIMA COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADO EM 19/02/25
3- IVANUZA CORREA DE SOUSA COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADA EM 14/03/25
4- OLAVO DE SOUZA MORAES COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADO EM 03/06/25/
5- JOSUE BISPO RODRIGUES COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADO 15/07/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF.A COLETA DE MIELOGRAMA	5	180,00	900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 41,85
IR 1,5 % Valor R$ 13,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 844,65
Dt. lançamento 30 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 021 70101-1007.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,85	R$ 27,00	R$ 0,00	R$ 13,50	R$ 9,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 900,00	3,00 %	R$ 27,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO-HJB
31 / 07 / 25

Cassio Eduardo D. da Costa
Enfermeiro
COREN-PA 163571

03/100

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4343
Conta	130028059
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.190,90 (Três Mil e Cento e Noventa Reais e Noventa Centavos)
Descrição	CLINICA XAVIER NF 4346 NF 4317
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164004770000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004317
Data e Hora da Emissão	30/07/2025 12:04:18
Código de Verificação	FC18.25A4.40FA.0323.9643.D6B2.F80D.176C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA		
CPF / CNPJ:	19.989.472/0001-47	Inscrição	2395265
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602		BAIRRO UMARIZAL
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeirobelvitalita@gmail.com	Telefone:	(91) 99374-2635

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF: AOS PACIENTES DE COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA, SEGUE ABAIXO A RELAÇAO:
1-DEUSDITE DE BRITO DE ALMEIDA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 29/11/24
2-JOYVAN DA SILVA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 14/02/25
3- VALDECI RAMOS CORREA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 26/03/25
4- IVANUZA CORREA DE SOUSA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 29/04/25
5- OLAVO DE SOUZA MORAES, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 10/06/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF: A COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	5	500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 116,25
IR 1,5 % Valor R$ 37,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 2.346,25
Dt. lançamento 30 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 021 70101 - 1007

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 16,25	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 37,50	R$ 25,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	3,00 %	R$ 75,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO - HJB
31/07/25

assio Eduardo D. da Costa
Enfermeiro
COREN PA 183978

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Cï¿½digo de Barras	34191090080389924067924919250001211790000062609
Descrïï¿½ï¿½o	ALBAN NF 9196347 PARC 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250722016940902 46
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	66908955000150
Razï¿½o Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:54:03
Valor Nominal	626,09
Encargos	25,75
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 651,84 (Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164442040000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:55

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS L TDA

CAN QUINZE 03
SUBA CHATA Cep 67274-865
GUARULHOS SP
Fone: 931120284500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000196347
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0766 9089 5500 0150 5500 1000 1963 4716 1473 2970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD ESTAB	135250268815678 21/07/2025 15:22:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ/CPF
15669997411		66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-73		21/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA GONZAGA BRANDINO PIMENTEL, 543		I MARUZAL		68055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTAREM	93981299613	PA			

FATURA

001	002	003
20/08/2025	19/09/2025	19/10/2025
626,09	626,09	626,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.763,62	123,43	0,00	0,00	1.763,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	114,64	1.878,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALBAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Presidente Dutra	Guarulhos	SP	127474360118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CXS PAPELA			13,708	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7909 SAM	descart. para Prato Termico c/ 05 d. Interno: Cx c/ 1.000 un.cd.	39241000	000	6105	CX	2,00	881,81000	1.763,62	1.763,62	123,43	114,64	7,00	6,50
							0						

1- 20/08/25 - 626,21
2- 19/09/25 - 626,02
3- 19/10/25 - 626,03

Lindauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBER

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08 HORA 08.08.25

08 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0542a			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rua Art. 191 Dec 10.979 DOE 23.02.22 - Regime Especial proc 1000705/1062418/2021 Inscrição 137529200/0678 O(s) exemplar(es) desta Nota Fiscal, poderá ser 1 - Documento(s) pelo Emitente ou 2 - Fac-símile(s) da Empresa Alban Cobranças e Administradora LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-66, Subscritora Cessão de Direitos. Cfe. 14.36 Restrito de entrega de segunda a sexta feira, das 08:00hs as 11:00hs e das 13:30hs as 17:30hs MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: Rua Coronel Amantino Coronel, N 947, Bairro Comercial, Cidade Belem/PA CEP 66053-000 CNPJ 23.453.830/0015-73 Pedido Faturado INFINITO ORDEM DE COMPRA Nº 1354 - 2025 - 0 DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR WHATSAPP 31 2020459510 Atenção: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de cobrança (11) 2020-4504, pois devolvuções sem aviso prévio pode nao acarretar em despesas de Armazenagem ou Outros. Pedido Nro: 48756 Cliente: 20490 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de Origem: R$ 23,05. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	

powered by TOTVS

4 de 13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Cï¿½digo de Barras	10497580386300010004800015525249312010000555050
Descrïï¿½ï¿½o	MEDILAR NF 1260979
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250814062250475S7
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	07752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome Fantasia	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:54:29
Valor Nominal	5.550,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.550,50 (Cinco Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164693470000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:55

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001260979
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0807 7522 3600 0123 5500 1001 2609 7918 4243 8011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250245703332 14/08/2025 13:30:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	14/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	6[illegible]55-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 11/09/2025 5.550,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.550,50	388,54	0,00	0,00	5.550,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.550,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			15,000	13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SE G IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZR24A21 - DT.FABR.: 01/09/24 - DT.V ALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898616360570 - REG. M. S.: 1334800030043 - FABRICAN TE: BIOMM S/A	30049099	500	6108	SE	250,00	12,90000	3.225,00	3.225,00	225,75	0,00	7,00%	0,00%
12756	METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + D IL. 8ML IM/IV GEN BLAU LOTE: 25072980 - DT.FABR.: 21/02/25 - DT VALID: 28/02/27 - GTIN.: 7896014689125 - REG. M. S.: 1163701570040 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	500	6108	FA	25,00	23,20000	580,00	580,00	40,60	0,00	7,00%	0,00%
08060	OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL.10ML IV GEN C RISTALIA LOTE: 50026692 - DT.FABR.: 05/04/25 - DT VALID: 30/04/27 - GTIN.: 7896676411379 - REG. M. S.: 1029803270066 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049069	500	6108	AM	200,00	8,15000	1.630,00	1.630,00	114,10	0,00	7,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 40139957] Pedido(s): 953884 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1535,38 (27,66%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 822,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Fernando Botelho Almoxarifado HSPM Dan Bitar 19/08/2025 11:15hs

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJ 29/08/25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001260979
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0807 7522 3600 0123 5500 1001 2609 7918 4243 8011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250245703332 14/08/2025 13:30:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13205	VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K LOTE: 25030129 - DT.FABR.: 28/04/25 - DT. VALID: 31/03/27 - GTIN.: 7898122914151 - REG. M. S.: 1038700750013 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30045090	000	6108	AM	50,00	2,31000	115,50	115,50	8,09	0,00	7.00%	0.00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052426952000636606812130000107640
Descrïï¿½ï¿½o	PASSE FÁCIL COMPLEMENTAR 09/2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090802759442324
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:53:52
Valor Nominal	1.076,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.076,40 (Um Mil E Setenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164327880000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:54

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : VT COMPLEMENTAR - SETEMBRO/2025

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	08/09/2025	R$	**1.076,40**
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**1.076,40**

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Morenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
IHGSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento: 23/09/2025
Endereço do Beneficiário: R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5
Data Documento: 08/09/2025	Nº Documento: 0000323829	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 25/00005242652-3
Uso do Banco	Carteira: 25	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.076,40

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323829
Pedido nº 5817796

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 1.076,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5		Vencimento: 23/09/2025
Data Documento: 08/09/2025	Nº Documento: 0000323829	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira: 25	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número: 25/00005242652-3

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323829
Pedido nº 5817796

(=) Valor do Documento: 1.076,40
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 1.076,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

Ana Guimarães - 08/09/25

FINANCEIRO - HJB
10/09/25

---

bradesco | 237-2 |

23792.99726 50000.524269 52000.636606 8 12130000107640

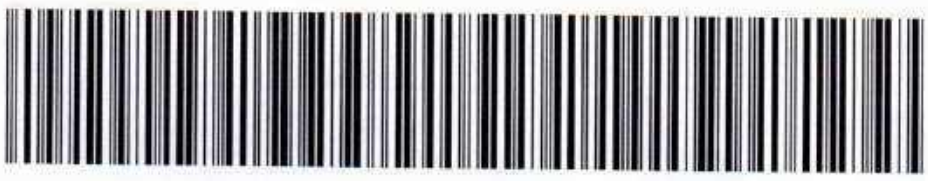
Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento: 23/09/2025
Beneficiário: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5
Data Documento: 08/09/2025	Nº Documento: 0000323829	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 25/00005242652-3
Uso do Banco	Carteira: 25	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.076,40

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323829
Pedido nº 5817796

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 1.076,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica



edido Nº 323829

mpresa: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF	Nome	Valor	Cartão	Novo Cartão
949.588.312-15	CARINE DIAS LIRA BATISTA	R$239.20	30.04.01496026-5	---
029.091.642-92	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	R$478.40	30.04.02004947-1	---
009.182.482-64	JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	R$358.80	30.04.02048661-8	---

otal do Pedido: R$ 1.076,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Cï¿½digo de Barras	00190000090308536300400001826171111760000340000
Descrïï¿½ï¿½o	JL DOS SANTOS NF 2859
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250718026218525O6
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83880294000110
Razï¿½o Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH-JEAN BITAR
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:53:39
Valor Nominal	3.400,00
Encargos	95,36
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.495,36 (Três Mil E Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164197880000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:54

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002859 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze. 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002859
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0783 8802 9400 0110 5500 1000 0028 5918 6275 5271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	215250035882652 18/07/2025 14:14:40

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	ISENTO	18/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	18/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Belém	PA	(91) 3239-3800	14:14:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/08/2025	3.400,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
006644	LAMINAS LED LUZ BRANCA FRIA 3V GDE - PROTEC Lote: 100941001 Val: Indeterminada	90189099	0103	5.102	UND	40,00	85,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.177,08 (34,62%) Federais R$ 531,08 (15,62%) Estaduais R$ 646,00 (19,00%) . Fonte IBPT. Material para atender pedido 397956533.1 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C. 2975-0	

18/07/2025 14:14:46

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

18/07/25 - ALMOXARIFADO
15:35 DIA ___ HORA ___
RECEBIDO
Allana Oliveira

FINANCEIRO - HJB
22/07/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Código de Barras	84640000006-9 29880006002-2 50920003731-5 20250910201-0
Valor do pagamento	R$ 629,88 (Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	EMBRATEL
Descrição	CLARO EMBRATEL COMP 09/2025
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163901970000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

Claro- empresas

Conta de Prestação de Serviços

Codigo Cliente	Data de Vencimento	Total a Pagar
00050442159-0010	10/09/2025	629,88

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT 780 TORRE A E TORRE B
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04709-110 CNPJ:
40.432.544/0001-47 IE: 11.481.487.611.0

Central de Atendimento ao Cliente
0800 721 1021
www.embratel.com.br

Ref.: Sol:2025
Data de Emissão : 01/09/2025
Nº da Fatura : 25/09/20003731-4
CPF/CNPJ : 23.453.830/0015-75
Cod Débito Automático: 00050442159 0010

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA
66055-000

Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

Serviço(s):	Valor (R$)
INN - INTERNET VIA EMBRATEL	427,23
UCC - SERVICO VALOR ADICIONADO PABX VIRTUAL	142,25
VPE - VIP ESPECIAL	60,40

1) Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicação - não repassados ao cliente.

Total Serviço Prestado	Total a Pagar (R$)
629,88	629,88

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.

Claro- empresas

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
00050442159-0010	25/09/20003731-4	10/09/2025	629,88

846400000069 298800060022 509200037315 202509102010

05/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046389311691223400000
Data da Operação	10/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.868,06 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1128 NF 1126A NF 981B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931170164064387

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:43

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 25-07-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.438,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/07/2025	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 1128
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

FUSIONMED

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 1128
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0011 2812 0935 0931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250037056834 25/07/2025 10:33:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		25-07-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	25-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		10:32:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1128	2.438,00	0,00	2.438,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24-08-2025	2.438,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.438,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.438,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 824 Quantidade: 1 Validade: 01/08/2029	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH
ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 25/07/2025 HORA 12:00
07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 397126103.In Valor aprox. dos tributos: R$ 376,67 Federal, R$ 463,22 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046389311691223400000
Data da Operação	10/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.868,06 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1128 NF 1126A NF 981B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931170164064387

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:43

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 25-07-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.770,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1126
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1126
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0011 2612 4597 7553

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250037056088 25/07/2025 10:31:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		25-07-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	25-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		10:30:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1126	2.770,00	0,00	2.770,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24-08-2025	1.385,00	002	23-09-2025	1.385,00	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260819 Quantidade: 2 Validade: 31/01/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 424B Quantidade: 2 Validade: 01/04/2027	38229000	041	5102	PCTE	2,00	560,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNDSH

ALMOXARIFADO
DIA 25/07/2025 HORA 12:00

FERNANDO BOTELHO
07 08 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIOSELO APROVADO 295726952.16n Valor aprox. dos tributos: R$ 455,57 Federal, R$ 526,30 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante da TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046389311691223400000
Data da Operação	10/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.868,06 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1128 NF 1126A NF 981B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931170164064387

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:43

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 29-05-2025 - VALOR TOTAL: R$ 3.860,00		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 981**
		Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1

Nº: 981

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0549 9629 3800 0181 5500 1000 0009 8111 6742 7264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250026495786 29/05/2025 13:04:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ / CPF**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		29-05-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	29-05-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		13:03:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
981	3.860,00	0,00	3.860,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28-06-2025	1.930,00	002	28-07-2025	1.930,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
					0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLÓGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260102 Quantidade: 4 Validade: 02/01/2026	38221990	141	5102	CX	4,00	825,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUÍMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 124A Quantidade: 1 Validade: 01/01/2027	38229000	041	5102	PCTE	1,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO
10 / 06 / 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 389955511.12 Valor aprox. dos tributos: R$ 585,17 Federal, R$ 733,40 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164551210000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agiº½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, inconsistencia no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

inter

Boleto Pix
R$ 715,00

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037215662-3	

inter | 077-9 | **07790.00116 12087.369398 03721.566234 3 11690000071500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/07/2025	2516	DM	NÃO	21/07/2025	00019/112/9037215662-3
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Júlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBIVALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164551210000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agiº½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, inconsistencia no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

inter

Boleto Pix
R$ 715,00

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037215662-3	

inter | 077-9 | **07790.00116 12087.369398 03721.566234 3 11690000071500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/07/2025	2516	DM	NÃO	21/07/2025	00019/112/9037215662-3
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Júlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBIVALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	6389311645512100000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, reconstituir no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

inter

Boleto Pix
R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037420476-9	

inter | 077-9 | 07790.00116 12087.369398 03742.047693 1 11690000109000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
22/07/2025	2538	DM	NÃO	22/07/2025	00019/112/9037420476-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1,00 %
Multa após vencimento 2,00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBENS DOS SANTOS DUARTE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250722v03915427000108

RPS Nº 1973 Série 2, emitido em 22/07/2025

Número da Nota	00012933
Data e Hora de Emissão	22/07/2025 17:47:43
Código de Verificação	I4GU-L7KT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Jean Bitar - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-**
Endereço: **Cônego Jerônimo Pimentel - até 641/642 543, - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 07/2025
Valor: R$1.090,00

Data de Vencimento: 10/08/2025

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT nº 09/2016 - Locação de servidor IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do Software de Gestão da Qualidade.

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.090,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1973 Série 2 emitido em 22/07/2025;

RUBENS LEÃO RATTIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria [illegible]
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB – INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.090,00
ISS = % Valor R$ =
PCC = % Valor R$ =
IR = % Valor R$ =
INSS = % Valor R$ =
Valor Líquido R$ 1.090,00
Dt. lançamento 22 / 07 / 2025
FINANCEIRO

C-C 0113010-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164551210000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, mesma estava no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar
[illegible]

inter

Boleto Pix
R$ 5.940,82

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	5.940,82

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037215680-5	

inter | 077-9 | 07790.00116 12087.369398 03721.568057 1 11690000594082

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/07/2025	2524	DM	NÃO	21/07/2025	00019/112/9037215680-5
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				5.940,82

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1.00 %
Multa após vencimento 2.00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBENILSON ATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1963 Série 2, emitido em 21/07/2025

20250721u03915427000108

Número da Nota	**00012923**
Data e Hora de Emissão	**21/07/2025 03:15:00**
Código de Verificação	**G7V5-6R46**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Jean Bitar - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-**
Endereço: **Cônego Jerônimo Pimentel - até 641/642 543, - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 07/2025
Valor: R$5.940,82

Data de Vencimento: 10/08/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.940,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1963 Série 2 emitido em 21/07/2025;

RUBIN[illegible]DADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 5.940,82
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 5.940,82
Vencimento 21 / 07 / 2025

C.C 04430101 - 1001.

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/760

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
01/07/2025 às 11:18:17	01/07/2025	faccfd85

SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 Inscrição Municipal: 20010621
TV SAO JOSE, 455, ANDAR 2 - PISO 2, NAVEGANTES - Cep: 90240-200
Porto Alegre RS
Telefone: (51)3021-0055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: Não Informado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 0543, UMARIZAL - Cep: 66055-000
Belem PA
Telefone: (91)3239-3800 Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
Manutencao Mensal Sistema SX R$ 11.250,00. Vencimento: 25/07/2025.

Código de Tributação Municipal:
10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 11.250,00	Valor dos serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,87	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
Valor Líquido:	R$ 10.558,13	(x) Aliquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R$ 225,00

Retenções Federais:
PIS: R$ 73,12 COFINS: R$ 337,50 IR: R$ 168,75 CSLL: R$ 112,50

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

11.250,00
- 691,87
- 168,75
10.558,13
01 07 2025

C-C 04430101-1004.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.08.25

Prefeitura de Porto Alegre
Secretaria Municipal da Fazenda

ISSQN
Declaração Mensal

INSCRIÇÃO: 200106-2-1

COD. ARRECADAÇÃO: 327000200106200

NOME: SALUX - INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE S.A.

ENDEREÇO:
TV SAO JOSE 455
2° ANDAR NAVEGANTES 90240200 Porto Alegre RS

IMPORTANTE

GUIA PARA PAGAMENTO DE ISSQN

COMPETÊNCIA: Jun/2025 IMPOSTO: R$ 23.877,03

816900002386 770334332028 507100430325 700020010620

RECEITA BRUTA: R$ 9.728.154,27

IMPOSTO DEVIDO: R$ 23.877,03

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO

Até 10/07/2025: R$ 23.877,03

NÃO RECEBER ESTA GUIA APÓS 10/07/2025

ISSQN-e 08/07/2025 15:49

VALOR A PAGAR: R$ 23.877,03

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ISSQN-e 08/07/2025 15:49

ISSQN - DEC

INSCRIÇÃO: 200106-2-1

COD. ARRECADAÇÃO: 327000200106200

VALOR PAGO: R$ 23.877,03

DO	IE	SEQ

816900002386 770334332028 507100430325 700020010620

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000110
Data e Hora da Emissão	22/07/2025 14:31:36
Código de Verificação	9E4E.A702.46FB.6D54.B2D5.7BAA.1F0C.4581

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA		
CPF / CNPJ:	42.557.593/0001-31	Inscrição	4034463
Endereço:	RUA BARCARENA Nº 47 CONJ:MÉDICI I BAIRRO MARAMBAIA		CEP 66620-700
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	adm@gsiconsultoria.net.br	Telefone:	(32) 430010

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE ROBÔ INTEGRADOR GSI - REF: JULHO-2025
LICENÇA DE USO APLICATIVO MOBILE
BANCO SANTANDER (033) AG: 3214 C/C: 13004286-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MENSALIDADE ROBÔ INTEGRADOR GSI	1	500,00	500,00
SIM	LICENÇA DE USO APLICATIVO MOBILE	1	3.500,00	3.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4000,00
Dt. lançamento 22 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 090 20144-1007.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0106 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
31 / 07 / 25

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
42.557.593/0001-31	GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25203.1789849-7	22/07/2025

Observações

Valor Total do Documento: **1.496,49**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	343,68	1,13		344,19
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	223,74	0,74		224,48
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	210,31	0,69		211,00
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	45,49	0,15		45,64
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	415,40	1,37		416,77
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2025	253,57	0,84		254,41
	Totais	**1.491,57**	**4,92**		**1.496,49**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 22/07/2025 14:34:20

85800000014 3 96490328252 0 03072025203 4 17898497766 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000014 3 | 96490328252 0 | 03072025203 4 | 17898497766 2

CNPJ:	42.557.593/0001-31
Número:	07.20.25203.1789849-7
Pagar até:	22/07/2025
Valor:	1.496,49

Pague com o PIX

Santander

2ª via comprovante

Tributo

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

Agente Arrecadador
CNC 033 Banco Santander (Brasil) S.A.

Codigo de Barras
85800000014-3 96490328252-0
03072025203-4 17898497766-2

Data de Pagamento
22/07/2025

Numero do Documento
07.20.25203.1789849-7

Valor Total
R$ 1.496,49

Autenticacao
00252031445491442089629

Convenio de Arrecadacao
003306916000900000070

Empresa
SIMPLES NACIONAL

Data de Vencimento
22/07/2025

Data da Transacao
22/07/2025

Hora da Transacao
14:45:54

Canal
Internet Banking

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424456100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00002794
Data e Hora de Emissão	18/06/2025 13:18:07
Código de Verificação	RQDS-2QXP

20250618J13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de assessoria e consultoria referente ao mês de junho/2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130089222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º: Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	216,00	144,00	432,00	93,60

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	14.400,00	5,00%	720,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.386,08 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

Venc. 25.07.25

Júlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Érica Borges
COREN-PA 4.311-ENF

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 14.400,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 669,60
IR 1,5 % Valor R$ 216,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 13.514,40
Dt. lançamento 18 / 06 / 2025
FINANCEIRO

C-C 04400101-1007

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**	Vencimento **10/06/2025**
CPF/CNPJ **13.232.692/0001-45** — CCM **4.227.631-4** — Incidência **MAI / 2025**	Valor (R$) **19.982,60**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 19.982,60 (05762)**	Juros (R$) **0,00**
	Atualização Monetária (R$) **0,00**
	Outros Encargos (R$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/06/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$) **19.982,60**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0052570000 1123 55 02 000052570000 9 4

81850000199-9 82605701250-9 61002005257-5 00000029942-1

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**	Vencimento **10/06/2025**
CPF/CNPJ **13.232.692/0001-45** — CCM **4.227.631-4** — Incidência **MAI / 2025**	Valor (R$) **19.982,60**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 19.982,60 (05762)**	Juros (R$) **0,00**
	Atualização Monetária (R$) **0,00**
	Outros Encargos (R$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/06/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$) **19.982,60**

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0052570000 1123 55 02 000052570000 9 4

81850000199-9 82605701250-9 61002005257-5 00000029942-1

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO P **Agência:** 0935 **Conta:** 130009222

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento pendente de autorização.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM SAO PAULO	10/06/2025	R$ 19.982,60	R$ 19.982,60

818500001999.826057012509.610020052575.000000299421

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM SAO PAULO	10/06/2025	R$ 19.982,60

Codigo de Barras
818500001999 826057012509
610020052575 000000299421

Data / hora da transação:
10/06/2025 09:18:02

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20251555	1020250055315838
Data e Hora da Emissão	
04/08/2025 00:00:00	
Código de Verificação	
C369.2268.F79C.7F36.2068.D98E.C87E.8201	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68660000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERÍODO DE 07/2025 CONTA JURÍDICA PJ DEPOSITO|BANCO BRADESCO| AG:0984-9 C/C:12724-8| CHAVE PIX CNPJ (09.332.562/0001-07)

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	1.502,46000	3,00	4.507,38
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	365,40000	3,00	1.096,20
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	4,90000	3,00	14,70

PSU - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 5.618,28
ISS 5 % Valor R$ 280,91
PCC 4,65 % Valor R$ 261,25
IR 1 % Valor R$ 56,18
INSS 11 % Valor R$ 618,01
Valor Líquido R$ 4.401,93
Dt. lançamento 04 / 08 / 2025
FINANCEIRO
C-C 03140101-1001

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 36,52	**R$ 168,55**	**R$ 618,01**	**R$ 56,18**	**R$ 56,18**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.618,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.618,28**	**5,00%**	**R$ 280,91**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 08/2025

Local de Prestação do Recolhimento: BELEM / PA

ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 7172757/0 (04/08/2025)

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	886202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 124 série RP1, emitido em 29/04/2025

Número e Série da NFS-e	**00000000124 / A1**
Data e Hora da Emissão	**29/04/2025 16:38:07**
Competência	**4/2025**
Código de Verificação	**3Q8K-SKFX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.552.212/0002-68**	Inscrição Municipal:	**307630**
Nome fantasia:	**ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**		
Nome empresarial:	**ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**		
Endereço:	**VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 - ARMZ 03 PARTE 3**	CEP:	**88316-701**
Bairro:	**ITAIPAVA**	Fone:	
Município:	**ITAJAÍ** UF: **SC**	E-mail:	**franciscolessa@formaliza.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição Municipal:	
Nome fantasia:	**JEAN BITAR**		
Nome:	**INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
Endereço:	**R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543**	CEP:	**66055-000**
Bairro:	**UMARIZAL**	Fone:	**0000000000**
Município:	**BELÉM** UF: **PA**	E-mail:	**centrosicihjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

84 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 84 pacientes mensais que se referem a 84 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233.

Ref Abril 25

Vencimento: 29/05/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 126.000,00

Código do Serviço:

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
126.000,00	**126.000,00**	**3,00 %**	**0,00**	**3.780,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**819,00**	**3.780,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.890,00	**1.260,00**	**0,00**	**0,00**	**118.251,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Yago Moises Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

Túlio [illegible]
Analista de Contas
Hospital Jean Bitar

Desenvolvido por Pública

Vlnc. 29.05.25

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000124 / A1, EMITIDA EM 29/04/2025 NO VALOR DE R$ 126.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Maria [illegible]
Supervisão
Hospital Jean Bitar

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 126.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.859,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.890,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 118.251,00
Dt. lançamento 29/05/2025
FINANCEIRO
C/C 02020144-1001

PREFEITURA DA CIDADE DE ITAJAÍ
SECRETARIA DE FINANÇAS
RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO - RPS

Data e Hora de Emissão: **29/04/2025 16:38:07**

Código de Autenticidade: **3Q8K-SKFX**

Nº RPS: **000000124**	Série: **RP1**	Data RPS: **29/04/2025**	A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura.

Roche

Nome / Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**			CPF / CNPJ: **23.552.212/0002-68**
Endereço: **RUA VEREADOR GERMANO**	Número: **500**	Bairro: **ITAIPAVA**	CEP: **88316-701**
Município: **ITAJAI**	Complemento: **ARM 03 P.3**		UF: **SC**

Nome Tomador de Serviços: **INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**	CNPJ / CPF: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,**	Bairro: **UMARIZAL**

CEP: **66055-000**	Cidade: **BELEM**	UF: **PA**

E-mail: **centrosicihjb@gmail.com**

Qtde:	Descrição do Serviço:	Cod. Serviço:	Alíquota:	Valor Total:
1	Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.	1701	3.00	R$ 126.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:

84 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 84 pacientes mensais que se referem a 84 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233.
Ref Abril 25
Vencimento: 29/05/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 126.000,00

VALOR NÃO INCLUÍDO NA BASE DE CÁLCULO (exceto tributos federais)	Observações:

IRRF:	PIS/PASEP:	COFINS:	CSLL:	Vlr. B. C. ISS:	Vlr ISS:
1890,00	819,00	3780,00	1260,00	126.000,00	3.780,00

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura.	Código Autenticidade: **3Q8K-SKFX**

RECEBEMOS DA EMPRESA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota: 124	Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____		

Nota Fiscal Eletrônica gerada por TrustFiles (sevse.com)

00190.00009 03206.819900 02772.311177 1 10510000372244

MUNICIPIO DE ITAJAI

CNPJ: 83.102.277/0001-52

DATA DOCUMENTO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
09/04/2025	03/2025	14/04/2025

NOSSO NÚMERO: 32068199002772311

VENCIMENTO ORIGINAL: 14/04/2025

USO INTERNO: 5913427

VALOR DOS TRIBUTOS: 3.722,44

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO: 0305/2-7

(-) DESCONTO: 0,00

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO:
ISS NFS-e
Competência 03/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.722,44
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA: 0,00

(+) MULTA: 0,00

(+) JUROS: 0,00

(+) HONORÁRIOS: 0,00

(=) VALOR COBRADO: 3.722,44

CONTRIBUINTE
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Inscrição municipal: 307630

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MUNICIPIO DE ITAJAI

CNPJ: 83.102.277/0001-52

LOCAL DE PAGAMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

COMPETÊNCIA	DATA DOCUMENTO	ESPÉCIE DE DOCUMENTO	ESPÉCIE MOEDA
03/2025	09/04/2025		0

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO
ISS NFS-e
Competência 03/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.722,44
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

* 2ª via gerada através da WEB

CONTRIBUINTE
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Inscrição municipal: 307630

VENCIMENTO: 14/04/2025

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO: 0305/2-7

NOSSO NÚMERO: 32068199002772311

VALOR DOS TRIBUTOS: 3.722,44

(-) DESCONTO: 0,00

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA: 0,00

(+) MULTA: 0,00

(+) JUROS: 0,00

(+) HONORÁRIOS: 0,00

(=) VALOR COBRADO: 3.722,44

00190.00009 03206.819900 02772.311177 1 10510000372244

Santander

Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA. Agência: **2271** Conta Corrente: **130201283**

Código de Barras:	0019000009	03206819900	02772311177	1	10510000372244

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

Razão Social: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Dados do Sacador Avalista

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **23.552.212/0002-68**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **23.552.212/0001-87**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA.**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **14/04/2025**

Valor Nominal: **R$ 3.722,44**

Encargos: **R$ 0,00**

Valor total pago: **R$ 3.722,44**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade destas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **10/04/2025**

Numero de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **1BE740EACB0C37F4154B8F0**

Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002007
Data e Hora da Emissão	23/07/2025 15:42:57
Código de Verificação	A95C.B422.18E0.84D0.E1DF.B26E.67F0.8E92

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BS SAUDE LTDA		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	RUA DIOGO MÓIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-171		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	drvitorbs@gmail.com	Telefone:	(81) 148532

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS COMPETÊNCIA JULHO/25
- TRIBUTOS FEDERAIS RETIDOS NA FONTE: IRRF (1,5%), CSLL (1,0%), PIS (0,65%) E COFINS (3,0%).
- SERVIÇOS PRESTADOS PELO PRÓPRIO SÓCIO NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VITOR PEREIRA BARROS DE SOUZA	1	8.000,00	8.000,00

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 8.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 372,00
IR 1,5 % Valor R$ 120,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.508,00
Dt. lançamento 23 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 021604-02 - 1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 52,00	R$ 240,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 80,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 8.000,00	3,00 %	R$ 240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tiago Moises Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio [illegible]
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

CardioBarros
Cardiologistas

Belém, 01 de JULHO de 2025

Ao
INSTITUUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Hospital Jean Bittar
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 – CEP 66055-000
Belém – Para.

Att: Sr Diretor Geral,

ASSUNTO: Escala de avaliação clínica (JULHO /25)

Prezado senhor,
A empresa BS SAUDÉ LTDA apresenta seu corpo clínico de médico cardiologista/ecocardiografista, habilitados para realizar as avaliações clínicas nos pacientes internados nas dependecias desse hospital, com realização de ecodopplercardiograma transtorácico.

Médico	CRM	Período
Vitor Pereira Barros de Souza	14314/PA	01 a 08 de Julho
Rodrigo Pereira Barros de Souza	18516/PA	08 a 15 de Julho
Vitor Pereira Barros de Souza	14314/PA	15 a 22 de Julho
Rodrigo Pereira Barros de Souza	18516/PA	22 a 31 de Julho

Dessa forma, colocamos-nos a disposição para esclarecimentos que entendam necessários,

Atenciosamente

Dr. Vitor Barros de Souza
CRM-PA: 14314
Cardiologista - RQE 5633
Ecocardiografista - RQE 7509

BS SAÚDE LTDA
Vitor Barros de Souza

R. Diogo Móia, 566 - Umarizal, Belém - PA, 66055-170
(91) 98114-8532
www.cardiobarros.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000018-6 46730511202-2 50710925010-4 70015459541-2

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
27.491.292/0001-69	283.129-5	02/07/2025	250107001545954
Contribuinte: BS SAUDE LTDA			Data Vencimento: 10/07/2025
			Total a Pagar: R$ 1.846,73

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	283.129-5	06/2025	1.846,73	0,00	-	-	-	-	1.846,73

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 06/2025 DFMS N: 250113001129558

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000018-6 46730511202-2 50710925010-4 70015459541-2

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
27.491.292/0001-69	283.129-5	02/07/2025	250107001545954
Contribuinte: BS SAUDE LTDA			Data Vencimento: 10/07/2025
			Total a Pagar: R$ 1.846,73

nu

Comprovante de pagamento

09 JUL 2025 - 15:11:17

Valor	R$ 1.846,73

Destino

Favorecido	PREF MUN BELEM
Código de barras	81730000018 64730511202 50710925010 70015459541

Origem

Pagador	BS SAUDE LTDA
Banco	Nu Pagamentos S.A
Agência	0001
Conta	21258010-8

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: 686eb0c4-1a5f-4c1d-b4b1-8a6533a633a2

Recebido por correspondente bancário digital em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.
Caso necessite de atendimento, acesse o Me ajuda

Ouvidoria: 0800 887 0463 | ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5100015 Série RPS, emitido em 10/07/2025

20250711u61600839000155

Número da Nota	03720272
Data e Hora de Emissão	11/07/2025 09:41:19
Código de Verificação	UQCP-TIW3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**

Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 07/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32097691-5 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

HJB - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.894,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 2.894,00
Lançamento 11/07/2025
FINANCEIRO
C-C 0111 70101-1001-

Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar

Supervisora de Dep. Hospital Jean Bitar

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.894,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	2.894,00	5,00%	144,70 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade, (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador), (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo, (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5100015 Séne RPS, emitido em 10/07/2025.

VMc. 25.08.25

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000455**
Data e Hora da Emissão	**25/07/2025 15:19:29**
Código de Verificação	**E28C.C0A8.D32E.F66E.E403.ED52.632C.3807**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@carletoerocha.com.br**	Telefone:	**(99) 3901432**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR, REF AO MÊS 07/2025. VALOR: 20.700,00
IR (1, 5%): 310,50
PCC (4, 65%): 962,55
ISS (3%): 621,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 1399
CONTA: 9723-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	20.700,00	20.700,00

Nº Contrato Gestão 037/2021
Valor bruto R$ 20.700,00
INSS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 962,55
IR 1,5 % Valor R$ 310,50
ISSQN - % Valor R$ -
Valor líquido R$ 19.426,95
Data 25 / 07 / 2025

Maria Santos
Supervisor Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 020 20107 - 50%.
C-C 020 20118 - 50%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 134,55	**R$ 621,00**	**R$ 0,00**	**R$ 310,50**	**R$ 207,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.700,00**	**3,00 %**	**R$ 621,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Thiago de Arruda Ribeiro
COREN-PA 370 591 ENF
COREN PA UTI HJB

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ESCALA DE TRABALHO MES DE JULHO DE 2025 HOSPITAL JEAN BITAR

[X] MENSAL [ ]

SETOR:

NOME	FUNÇÃO	SETOR	OBS	T 1	Q 2	Q 3	S 4	S 5	D 6	S 7	T 8	Q 9	Q 10	S 11	S 12	D 13	S 14	T 15	Q 16	Q 17	S 18	S 19	D 20	S 21	T 22	Q 23	Q 24	S 25	S 26	D 27	S 28	T 29	Q 30	Q 31	ASSINATURA
JULIANE DE MATOS FRAZÃ	FISIOTERAPIA	UTI		M	M	M	M	P1	P1	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	
JOCYANE DA COSTA	FISIOTERAPIA	ENFERMARIA		M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	
PAMELLA PANTOJA	FISIOTERAPIA	UTI		T	T	F	F	F	F	T	T	F	T	F	F	F	F	F	T	T	F	F	F	F	T	T	F	T	P1	P1	T	T	F	T	
JOCYANE DA COSTA	FISIOTERAPIA	UTI		F	N	F	N	F	F	N	F	N	F	N	P1	P1	N	F	N	F	N	F	F	N	F	N	F	N	F	F	N	F	N	F	
GABRIEL FERNANDES	FISIOTERAPIA	UTI		N	F	N	F	F	F	F	N	F	N	F	F	F	F	N	F	N	F	P1	P1	F	N	F	N	F	F	F	F	N	F	N	
MARCUS RESQUE	FISIOTERAPIA	UTI	FOLGUISTA	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	T	F	F	T	F	F	F	F	F	T	F	
PAULO VINICIUS ANDRADE	FISIOTERAPIA	UTI	FOLGUISTA	F	F	T	F	F	F	F	F	T	T	T	F	F	F	T	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
GUILHERME LEMES	FISIOTERAPIA	COORDENAÇÃO		I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	
GLENDA M. NUNES	FONOAUDIOLOGA	UTI/ENF		M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	

OBS:

LEGENDA

M = MANHÃ (07:00-13:00)
I = INTERMEDIÁRIO (PLANTÃO 6 HORAS)
T = TARDE (13:00-19:00)
N = NOTURNO (19:00-01:00)
F = FOLGA
FS-SUBSTITUIR **P1- PLANTÃO 12 HORAS (07:00-01:00)**
FÉRIAS - FE
AFASTAMENTO - INSS/LICENÇA MATERNIDADE - MESCLAR LINHA

COORDENADOR

DATA: 30 / 06 / 2025

Atenção: Esta escala deverá ser entregue ao Departamento Pessoal até o dia 15 de cada mês.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000366-3 51180511202-2 50801925010-1 70017814371-0

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
14.248.873/0001-22	**348.556-2**	**01/08/2025**	**250107001781437**

Contribuinte
CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Data Vencimento
01/08/2025

Total a Pagar
R$ 36.651,18

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	348.556-2	06/2025	35.932,53	0,00	-	718,65	-	-	36.651,18

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 06/2025 DFMS N: 250113001328674

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000366-3 51180511202-2 50801925010-1 70017814371-0

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
14.248.873/0001-22	**348.556-2**	**01/08/2025**	**250107001781437**

Contribuinte
CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Data Vencimento
01/08/2025

Total a Pagar
R$ 36.651,18

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 31/07/2025 - 16h30

Nº de controle: 625.021.331.256.489.364 | Autenticação bancária: 022.125.823

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 310923-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CARLETO & ROCHA LTDA - EPP | CNPJ: 14.248.873/0001-22**

Código de barras: **81790000366-3 51180511202-2 50801925010-1 70017814371-0**

Empresa/Órgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS**

Referencia: **265010650**

Data de débito: **31/07/2025**

Data do vencimento: **10/07/2025**

Valor principal: **R$ 35.932,53**

Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 718,65**

Valor do pagamento: **R$ 36.651,18**

A transação acima foi realizada por meio do **Bradesco Celular PJ**.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CARLETO & ROCHA LTDA - EPP , junto à Agência 2398, da data de pagamento.

Autenticação

bxEachSX RFGwVdJb GYTZT1VP VIrlCJiw YUBs6oCJ VB6wRADj q2UniChL J?kKU?Ru
d9LcYiUX FTGJ8IR6 D49rF9du WnmZgG6T RCp2mRZ? YdKqhvnC 22pdR619 Q3Z4t4Dn
QAPrPTpo Xv?I8mVP LPe2WrUX 53Abj5S1 lmvRWcFP keIKMgsC 00101124 00230003

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 9383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
HJB/INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000895	18/07/2025 10:42:07	XVFR-PRPV

20250718u24244581000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.418.369-8**
Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS**
Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 854 - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e Equipe de Apoio
Preparação para atendimento aos critérios do E-social
Padronização de Procedimentos Institucionais
Acompanhamento Técnico e monitoramento presencial e a distância

Competência: 07.2025

Dados Bancários
Banco Itaú
Agência: 0066 - CC: 41202-6
Vencimento: 05.08.2025

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições conforme Lei Complementar 123/2006"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Analista Tulio Xavier
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudinere de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar / INDSH
CTPS 063/7861/PA

Supervisão Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Data pagamento 18 / 07 / 2025
C-C 04/100101 - 1001.

Consultoria e Assistência em Segurança e Saúde no Trabalho

À Diretoria Administrativa Financeira-HJB
Setor de Contratos
Ref.: Resumo das Atividades de Consultoria
Competência: Julho de 2.025

Tarefas continuadas: período de julho de 2.025

- Treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
- Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores.
- Preparação para atendimento aos critérios do e-Social.
- Padronização de procedimentos institucionais.
- Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância por meios eletrônicos.
- Orientação dos cuidados e gestão dos exames médicos ocupacionais.
- Orientação técnica por meio eletrônico, incluindo e-mail, telefone, Skype e WhatsApp.
- Desenvolvimento de arquivos para software de segurança do trabalho.

Relação de solicitações e atividades complementares do período:

Assunto	Atividades	Solicitante
Apoio TST Online	Indicação do PGR no TST Online par envio de eventos	SESMT
Apoio TST Online	Envio de 2240 de novos empregados	SESMT
Apoio TST Online	Cadastro de usuário no TST On-line	SESMT
Orientação técnica	Participação da CIPA por empregado em férias.	SESMT
Apoio TST Online	Envio de 2220 e cuidados de entrega	SESMT
Apoio TST Online	Observação do "algoritmo" erros de digitação para evitar erros no sistema.	SESMT
Orientação técnica	Cuidados e privacidade com resultados de exames médicos, quando por ACTMB	SESMT
Apoio TST Online	Indicação do TST responsável pelo lançamento dos EPI	SESMT

Visita técnica prevista para o período de Julho/25, foi cancelada pela Direção, aguardando nova data.

Atenciosamente,

Carlos Aparecido dos Santos
Consultor de Segurança do Trabalho

carlossegtraabalho@yahoo.com – (11)98233-8091- WhatsApp -São Paulo – SP

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
24.244.581/0001-75	CARLOS APARECIDO DOS SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25197.4207197-9

Pagar este documento até
21/07/2025

Observações

Valor Total do Documento
1.705,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	337,72			337,72
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	259,26			259,26
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	350,51			350,51
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	75,90			75,90
1019	ISS - SIMPLES NACIONAL SAO PAULO (SP) - 06/2025	682,26			682,26
	Totais	**1.705,65**			**1.705,65**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 16/07/2025 03:04:33

85830000017 3 05650328252 4 02072025197 9 42071979706 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85830000017 3 | 05650328252 4 | 02072025197 9 | 42071979706 3

CNPJ:	24.244.581/0001-75
Número:	07.20.25197.4207197-9
Pagar até:	21/07/2025
Valor:	1.705,65

Pague com o PIX

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - simples nacional

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A
código de barras: 85830000017 05650328252 02072025197 42071979706
data do pagamento: 21/07/2025
número do documento: 07.20.25197.4207197-9
valor total: R$ 1.705,65

autenticação: 52020000031092528922

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025072111480
autenticação digital Itaú:
3C54ACD288538FB507480D43D32A4B57A5CCFCAE
transação efetuada em 21/07/2025 às 03:12:37h via Sispag na Internet.

identificação no extrato: DAS-SIMPLES NACIONAL Notas Junho

Dados da conta debitada

nome: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS
agência e conta: 0066 / 0041282-6
CNPJ: 24.244.581/0001-75

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

Tel. (91) 99317-6399
E-mail: centerlocmed@gmail.com

CENTER LOC. MED. LTDA
Endereço: Estrada de Ribamar, MA, 201 nº 25
CEP: 65.110-000 - Ubatuba - São José de Ribamar - MA
CNPJ: 52.751.888/0001-06 INSC. EST. 12.829.585-6

FATURA DE COBRANCA DE LOCAÇÃO

Natureza desde documento: locação de Raio-x

Data da Emissão: 25/07/2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº 26	**R$ 10.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:
INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO:			CEP:
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66.055-000
BAIRRO:	UF:	MUNICÍPIO:	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO:

DEZ MIL REAIS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X e CR (DIGITALIZADOR DE IMAGEM) REFERENTE AO **MÊS DE JULHO DE 2025**	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
		VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO:	**R$ 10.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Dados bacários:
CENTER LOC MED LTDA
Ag. 2307 Conta:130013972
CNPJ: 52.751.888/0001-06

OBS.:

IRDS – INDSH
Nº Contrato Gestão 027/2021
Valor Bruto R$ 10.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.000,00
Data Competência R$ 25/07/2025

Maria Santos
Supervisora Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Emissão de recibo/fatura conforme Lei Complementar nº. 116 de 31.07/2003. Presidente da República, Publicada no DOU na página 03 em 01.08.2003. Dispõe sobre o Imposto de Serviços Qualquer Natureza. Vedada a retenção do ISS conf. Lei Complementar nº. 116 de 03/07/2003. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.html

C-C 021662-01-1001.

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de CENTER LOC MED LTDA, a locação constante neste documento.	
Nº 26	**R$ 10.000,00**	Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Rejane Gonçalves.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001712
Data e Hora da Emissão	01/08/2025 16:14:32
Código de Verificação	4D00.6C6B.DDBE.8463.D64A.7307.A0B5.4983

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	26.282.997/0001-03	Inscrição	2758144
Endereço:	RUA JOAO BALBI Nº 273 BAIRRO NAZARE	CEP	66055-280
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ivete@dinamicacontabilidade.cnt.br	Telefone:	(91) 3222-6882

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL	CEP	66055-000
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS NO PERÍODO DE 001/07/2025 A 31/07/2025. A SER DEPOSITADO NA CONTA DA MEDICAL CENTER BELÉM SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA, BANCO SICOOB, AGENCIA : 4170 , C/C 2870-3 .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	43	80,00	3.440,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 01 / 08 / 2025

Medical Center Belém CNPJ: 26.282.997/0001-03

Maria Santos Supervisor Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.440,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.440,00
Dt. lançamento 01 / 08 / 2025
FINANCEIRO
CC 020 20130 - 1007-

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.440,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.440,00		

Analista de Contratos Tiago Xavier Hospital Jean Bitar INDSH

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Yago Moises Lamar Coordenação Apoio e SAD+ Hospital Jean Bitar INDSH

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
26.282.997/0001-03	MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25189.6453421-7	21/07/2025

Observações

Valor Total do Documento: **3.822,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	163,72			163,72
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	143,25			143,25
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	558,27			558,27
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	121,15			121,15
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	1.776,30			1.776,30
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2025	1.060,06			1.060,06
	Totais	**3.822,75**			**3.822,75**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 08/07/2025 18:09:10

85800000038 0 22750328252 3 02072025189 8 64534217252 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000038 0 | 22750328252 3 | 02072025189 8 | 64534217252 0

CNPJ:	26.282.997/0001-03
Número:	07.20.25189.6453421-7
Pagar até:	21/07/2025
Valor:	3.822,75

Pague com o PIX

Pagamento realizado com sucesso

R$ 3.822,75

Comprovante para simples conferência
gerado em 21/07/2025 às 15:00:42

Comprovante de pagamento

Convênio
DAS

Cód. de barras
85800000038 2 27503282520 2
07202518964 5 34217252

Número do agendamento
1036927

Valor do documento
R$ 3.822,75

Valor dos juros
R$ 0,00

Valor da multa
R$ 0,00

Valor total
R$ 3.822,75

Pagador

Nome/Razão social
MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Cooperativa
756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada
28703/MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Autenticação:
CBD0DC27-F239-4035-8700-60D901257168

OUVIDORIA 0800 [illegible]

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

11/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893206081842000O
Data da Operação	11/09/2025 16:48
Cï¿½digo de Barras	23792831009000000742807000277009912010000041844
Descrïï¿½ï¿½o	IMPERSIK NF 148284
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025071100489792410
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2025 16:48:19
Valor Nominal	396,00
Encargos	22,44
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 418,44 (Quatrocentos E Dezoito Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	11/09/2025
Autenticação	638932060992110000

Emitido em sexta-feira, 10 de outubro de 2025 às 15:31

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **148284** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 148284
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 6827 3200 0120 5500 1000 1482 8411 2532 0889

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250034014596	08/07/2025 17:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
151439125		34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	08/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	09/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		17:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	08/08/25	396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RXI0G38	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	50,00	50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SODIO ONU 1791 II 8 (S/Q)	28289011	060	5405	BB	1	396,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/07/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.25 HORA

FINANCEIRO HJB
10/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30414219 NUM. CARREG.: 184665 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11020019/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000030/25 DE 07/02/2025 PED. ITENS FALTANTES PEDIDO: 394733170.1 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###394733170.1 ### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 14,45	

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 28/08/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : FÉRIAS 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	11/09/2025	R$	1.148,61
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**1.148,61**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
Hospital Jean Bitar
INDSH Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 1.148,61 (Um mil cento e quarenta e oito reais e sessenta e um centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN 458.475-ENF
Gerente Assistencial

Alexandra dos S. Do Carmo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/08
Data Prevista: 11/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.148,61

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

29/08/2025 11:49:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/08
Data Prevista: 11/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.148,61

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

28/08/2025 16:56:04 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000277	RODOLFO GOMES SANTIAGO	632.830.342-49	1,148.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020377444	28/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,148.61

Autorizado por: **Cpf:**

Filial	Bco./Ag.	Conta	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	99999999	000277	RODOLFO GOMES SANTIAGO	1.148,61

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 1.148,61

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

12/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agi¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Ci¿½digo de Barras	23793109039000022595483021378209512020004618721
Descrïi¿½ï¿½o	MOURA PALHA HOSPDROGAS NF 0146288
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091004814819893
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05026406000167
Razï¿½o Social	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA II O
Nome Fantasia	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA 2 OF
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:41:46
Valor Nominal	46.187,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 46.187,21 (Quarenta E Seis Mil E Cento E Oitenta E Sete Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921070270000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:54

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0146288
SÉRIE 3

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0146288 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1462 8811 6596 1850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259105980531 02/07/2025 23:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	31/08/2025	44.805,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44.805,29	4.739,79	0,00	0,00	44.805,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.805,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
175,00	CAIXA	HOSPDROGAS		33,000	33,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0012	DORMIUM (MIDAZOLAM) 5MG/ML INJ AMP 3ML (B1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 10497 02040116. Valid: 01-12-2026	2446603	30049069	500	6108	UN	350,00	1,804	631,40	631,40	75,77	0,00	12,00	0,00
010.0087	MORFINA (GEN) 10MG/ML INJ IM/IV AMP 1M L (A1) Marca: HIPOLABOR. MS: 113430163003 4. Valid: 01-01-2026	AZ00124 M	30049099	000	6108	UN	200,00	2,64	528,00	528,00	63,36	0,00	12,00	0,00
010.0091	KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 10 ML (B1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029802130104. Valid: 07-10-2026	50020098	30049032	000	6108	UN	150,00	77,50	11.625,00	11.625,00	1.395,00	0,00	12,00	0,00
010.0092	REMIFENTANILA (GEN) 2MG INJ IV FR-AMP (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029804140026. Valid: 03-11-2026	50021391	30049069	500	6108	UN	130,00	12,76	1.658,80	1.658,80	199,06	0,00	12,00	0,00
010.0097	DIMORF (MORFINA) 1MG/ML INJ AMP 2ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029800970466. Valid: 06-08-2026	50017600	30044990	500	6108	UN	200,00	8,8636	1.772,72	1.772,72	212,73	0,00	12,00	0,00
010.0455	VOFLUR (SEVOFLURANO) 1ML/ML 100% IN ALANTE 250ML (C1) Marca: UNIAO QUIMICA MS: 10497142000016. Valid: 28-02-2027	2504241	30049099	000	6108	UN	10,00	363,00	3.630,00	3.630,00	435,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID BIONEXO: 394717173 ------ Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.773,23 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante.003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 249182, Nr.Embarque: 252817
ID BIONEXO: 394717173 ------ Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

22/07/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/07/25 HORA 10:09

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0146288 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1462 8811 6596 1850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259105980531 02/07/2025 23:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0004	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701710055. Valid: 30-10-2026	24101784	30042079	500	6108	UN	150,00	11,836	1.775,40	1.775,40	213,05	0,00	12,00	0,00
021.0023	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301250010. Valid: 09-12-2026	H00425M	30049099	500	6108	UN	400,00	1,10	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00
021.0080	LIDOCAINA (GEN) 100MG/ML TOPICA SPRAY FR 50ML Marca: HIPOLABOR. MS: 11343017 50021. Valid: 07-03-2026	BB00424	30049043	500	6108	UN	10,00	39,00	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
021.0135	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701050012 Valid: 31-12-2026	25030556	30043210	500	6108	UN	400,00	3,9393	1.575,72	1.575,72	189,09	0,00	12,00	0,00
021.0285	OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ IV FR-AMP Marca: BLAU. Valid: 30-01-2027	25022144	30049069	500	6108	UN	1.000,00	8,93	8.930,00	8.930,00	1.071,60	0,00	12,00	0,00
022.0042	TAZOMAZ (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G PO INJ IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049714320070. Valid: 30-11-2026	PT042415 0A	30041019	100	6108	UN	450,00	17,69	7.960,50	7.960,50	318,42	0,00	4,00	0,00
022.0045	XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30G Marca: CRISTALIA. MS: 1029803570116. Valid: 30-10-2026	50021064	30049043	500	6108	UN	150,00	7,8939	1.184,09	1.184,09	142,09	0,00	12,00	0,00
022.0076	NORMASTIG (NEOSTIGMINA) 0,5MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049714060044. Valid: 28-02-2027	2506836G	30049049	500	6108	UN	500,00	1,06	530,00	530,00	63,60	0,00	12,00	0,00
022.0490	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: TEUTO. MS: 103 7002970028. Valid: 07-01-2027	25961866	30043933	000	6108	UN	50,00	5,7424	287,12	287,12	34,45	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMDPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 30-04-2027	045103	30049069	000	6108	UN	952,00	0,0909	86,54	86,54	10,38	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-01-2027	2530067	30049099	500	6108	UN	4.000,00	0,45	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N

S VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA

ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 146288

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259107798874

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2025-07-03T14:00:58-03:00

CHAVE DE ACESSO

5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1462 8811 6596 1850

CNPJ

08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-002
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393800	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

VOLUME E PESO CORRETO E: 33 VOLUMES E 175 KG

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329189928400000
Data da Operação	12/09/2025 16:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7914
Conta	100560
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO (CMETRA) NF 24407
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932919118280000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00024407

Data e Hora da Emissão
07/08/2025 14:52:13

Código de Verificação
FE1F.FCD0.C949.A896.F22A.D164.E368.5F57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**		
CPF / CNPJ:	**05.092.769/0001-09**	Inscrição	**1567251**
Endereço:	**RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-171**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**cmetra@cmetra.com.br**	Telefone:	**(32) 428508**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/JULHO 2025 - 01/07/2025 A 31/07/2025 - EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/JULHO/2025 - 01/07/2025 A 31/07/2025. DADOS BANCÁRIOS ITAU AGÊNCIA 7914 C/C: 10056-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS	1	2.520,00	2.520,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	2.470,00	2.470,00

4990,00
4.990,00
07 08 2025

C-C 04400101-1001.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/08/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.990,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.990,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Assistente de Contra
Hospital Jean B
INDSH

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trab
Hospital Jean Bitar / IND
CPF: 063.486.1

Comprovante de pagamento

PIX QR CODE

Dados do pagador

Nome da empresa
CENTRO DE MEDICINA DO TRAB

Agência e conta
7914 / 10056 - 0

CNPJ/CPF
05.092.769/0001-09

Dados do recebedor

Nome
RECEITA FEDERAL

Instituição
BCO DO BRASIL S A

CNPJ/CPF
00.394.460/0058-87

Chave Pix
8510caaa-256d-4c3f-89b9-0d3871ad2c92

Dados do pagto

Nome
CEMETRA -CENTRO DE MEDICINA DO

CNPJ/CPF
05.092.769/0001-09

Detalhes do pagamento

Vencimento
21/07/2025

Agendado
21/07/2025

Valor do documento
R$ 22.860,26

Valor do pagamento
R$ 22.860,26

Mensagem do recebedor
Solicitacao Pix

Identificador do QR Code
00020126930123556993188777

Canal da transação
Sispag

Identificação do comprovante
DC7F5DE0D5C530524A0538636E3GED6D89D
FF2791F

Id da transação
E60701190320250717423OY5VOWP5CA8

Autenticação
0053485D9938B76

Pagamento efetuado via Sispag em 17 de julho de 2025 às 18:21:32

Em caso de dúvidas, de horas do mesmo dia

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar / INDSH
CTR 063486/1 PRO

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
05.092.769/0001-09	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25195.0312255-6

Observações

Pagar este documento até: **21/07/2025**

Valor Total do Documento: **22.860,26**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	933,02			933,02
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	816,38			816,38
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	2.990,32			2.990,32
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	648,45			648,45
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	10.123,21			10.123,21
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2025	7.348,88			7.348,88
	Totais	**22.860,26**			**22.860,26**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 14/07/2025 19:51:46

85880000228 0 60260328252 5 02072025195 2 03122556256 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000228 0 | 60260328252 5 | 02072025195 2 | 03122556256 1

CNPJ:	05.092.769/0001-09
Número:	07.20.25195.0312255-6
Pagar até:	21/07/2025
Valor:	22.860,26

Pague com o PIX

Claudirene de Souza P[illegible]
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/INDSH
CTR 063/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291899284000O
Data da Operação	12/09/2025 16:38
Cï¿½digo de Barras	34191090080844741241599798400000111840000499764
Descrïï¿½ï¿½o	BIONEXO NF 579717 COMP 08-2025
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250801009295411600
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04069709000102
Razï¿½o Social	BIONEXO S A
Nome Fantasia	BIONEXO S A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:38:43
Valor Nominal	4.997,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.997,64 (Quatro Mil E Novecentos E Noventa E Sete Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932919235240000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:54

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 84995 Série N, emitido em 01/08/2025

20250803u04669709000102

Número da Nota	00579717
Data e Hora de Emissão	02/08/2025 00:38:37
Código de Verificação	WUFL-1XVP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Competência: Agosto/2025
Vencimento: 25/08/2025
Contrato: 6894
Número da Invoice: INV181601

HOSPITAL JEAN BITAR

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.997,64
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.997,64
Dt. Vencimento 02/08/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.997,64 C-C 04150101-1007.

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.997,64	2,90%	144,93	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 84995 Série N, emitido em 01/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tulio Conceição
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5593
Conta	1577905
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Descrição	HOMETECHS COMERCIO NF 14513 NF 14439
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920408200000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00014513
Data e Hora da Emissão	08/08/2025 13:37:53
Código de Verificação	AA72.6A63.FB9C.DB21.71DF.1F32.CAF1.F1C5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOMETECHS COMERCIO E SERVIÇOS DE AUTOMAÇÃO LTDA		
CPF / CNPJ:	11.991.794/0001-19	Inscrição	1886504
Endereço:	TRAVESSA DO CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hometechsfinanceiro2017@gmail.com	Telefone:	(32) 266841

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO MENSAL DE LOCAÇÃO DO SISTEMA REF. JULHO /2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	420,00	420,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 420,00
ISS ___% Valor R$ ___
PCC ___% Valor R$ ___
IR ___% Valor R$ ___
INSS ___% Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 420,00
Dt. lançamento 30/08/2025
FINANCEIRO
Contadora

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 420,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620310000 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR
Serviço:	0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

V. 02/09/25

Cristiane Serpa
Assistente Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
19 08 25

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5593
Conta	1577905
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Descrição	HOMETECHS COMERCIO NF 14513 NF 14439
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920408200000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00014439
Data e Hora da Emissão	06/08/2025 17:53:37
Código de Verificação	DBF2.9C06.AC63.9477.A774.F22C.1ABC.B827

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOMETECHS COMERCIO E SERVIÇOS DE AUTOMAÇÃO LTDA		
CPF / CNPJ:	11.991.794/0001-19	Inscrição	1886504
Endereço:	TRAVESSA DO CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hometechsfinanceiro2017@gmail.com	Telefone:	(32) 266841

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPLANTAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E TREINAMENTO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	580,00	580,00

HJB - INDSH
Nº Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 580,00
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC ____ % Valor R$ ____
IR ____ % Valor R$ ____
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 580,00
Dt. lançamento 20/08/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC PA 013815/O-3
c/c 010 22190-1 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 580,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 580,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE DADOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Hospital INDSH

19 08 25

V. 02/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509121940OS12ZW508HY
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 12,82 (Doze Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Descrição	Ref GFD Rescisão de Trabalho: Nazelli Priscila Santos de Lima
Autenticação	638932920556270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 17:00

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF GFD RESCISAO DE TRABALHO: NAYELLI PRISCILA SANTOS DE LIMA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 12/09/2025	R$	12,82
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**12,82**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	15/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091091587902-3	11000891-FGTS RESCISORIO	12,82

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	12,82	0,00	0,00	12,82
Total FGTS:		**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **12,82**

Observações

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 15:09:14 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e6ff79caa2c40cab9ee61ed0afe6852 52400005303986540312A5802BR5922CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040A6A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e6ff79caa2c40cab9ee61ed0afe6852

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	01110008912023110116473 2	054.144.762-92	103	15/09/2025	Rescisório	127,13	2,54	0,00	0,00	0,00	2,54
09/2025		NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	01110008912023110116473 2	054.144.762-92	103	15/09/2025	Verba Indenizatóri	514,11	10,28	0,00	0,00	0,00	10,28
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**641,24**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**
						Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**641,24**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**
							Total FGTS	**641,24**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	103	1	641,24	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82
		Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.858/1994
904 - Participante de curso de formação, outra etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	641,24	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82
		Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	27 - FGTS mês da rescisão - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	127,13	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54
09/2025	28 - FGTS 13º salário rescisório - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	514,11	0,00	10,28	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28
		Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	641,24	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82
	Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509121941MBWUOC9OVL9
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.401,35 (Sete Mil E Quatrocentos E Um Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Descrição	Ref GFD Rescisão de Trabalho : Nerrias Amorim Ferreira.
Autenticação	638932920775870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 17:00

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF GFD RESCISAO DE TRABALHO: MESSIAS AMORIM FERREIRA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	12/09/2025	R$	7.401,35
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**7.401,35**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	12/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091091538438-5	11000295-FGTS RESCISORIO	7.401,35

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	487,10	6.914,25	0,00	7.401,35
Total FGTS:		**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**7.401,35**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **7.401,35**

Observações

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 13:42:11 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226800014br.gov.bcb.pix2564pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	12/09/2025	Rescisório	347,89	27,83	0,00	0,00	0,00	27,83
09/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	12/09/2025	Verba Indenizatóri	5.741,04	459,27	0,00	0,00	0,00	459,27
09/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	12/09/2025	Multa Rescisória	17.285,65	6.914,25	0,00	0,00	0,00	6.914,25
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**23.374,58**	**7.401,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**23.374,58**	**7.401,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**
								Total FGTS	**23.374,58**	**7.401,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	23.374,58	0,00	487,10	6.914,25	0,00	0,00	0,00	7.401,35
		Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
309 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
397 - Militar
398 - Concertista
399 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/cedente
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	23.374,58	0,00	487,10	6.914,25	0,00	0,00	0,00	7.401,35
		Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	347,89	0,00	27,83	0,00	0,00	0,00	0,00	27,83
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.408,11	0,00	112,64	0,00	0,00	0,00	0,00	112,64
09/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	4.332,93	0,00	346,63	0,00	0,00	0,00	0,00	346,63
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	17.285,65	0,00	0,00	6.914,25	0,00	0,00	0,00	6.914,25
		Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	23.374,58	0,00	487,10	6.914,25	0,00	0,00	0,00	7.401,35
	Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1643
Conta	164195
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 646,62 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149779 NF 149967
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	6389329211767500000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:48

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 149779 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]
Nº. 149779
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1497 7912 0513 3215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250039897487 08/08/2025 16:39:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.630/0015-75	08/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	08/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		16:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/09/25	250,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,00	16,53	0,00	0,00	250,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RXI0G38	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	6,11	6,41

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
546	ESCOVA BETTANI DE USO GERAL 9138T	96039000	000	5102	UN	10	4,70	47,00	47,00	8,93	0,00	19,00	0,00
99	FRUT/LEG/VERD JD SUMAVEG BD 2KG	38089419	060	5405	BD	3	54,54	163,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8339	VASSOURA FLO TTS C/ CABO ALUMINIO 70CM	84199090	000	5102	PC	1	40,00	40,00	40,00	7,60	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Vellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17-08 HORA

08/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS. 30418903 NUM. CARREG.: 186272 COD. COB. 2371 NR. PEDIDO:11920222/PCA REGINA GANELAS REGIME ESPECIAL NO. 00003325 DE 07/02/2025 PEDIDO 399112366-1 LOCAL DE ENREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO PEDIDO CLIENTE: ###399112366-1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 30,77 DECRETO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1643
Conta	164195
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 646,62 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149779 NF 149967
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921176750000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:48

RECEBEMOS DE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 149967 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 149967
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1499 6716 1391 0982

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250040774303 13/08/2025 17:39:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	13/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	13/08/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		17:39

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	12/09/25	396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QDL2720	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	50,00	50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SÓDIO ONU 1791 II 8 (S/Q) VL APROX TRIB FEDERAL 14,45	28289011	060	5405	BB	1	396,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30419625 NUM. CARREG.: 186498 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11020239/RCA:REGINA CAMELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO:400718465.1 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###400718465.1 ### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 14,45 DECRETO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência	270
Conta	609517900
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	INTERACT NF 20251289 COMP 07-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921275200000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:48

Interact

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário INTERACT DEVELOPMENT LTDA. CNPJ: 07.458.353/0001-89 RUA CARLOS FETT FILHO 47, SALA 202 LAJEADO / 95900-038 / RS			Vencimento 10/08/2025 Valor do Documento 4.023,40
(-) Descontos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Emissão 22/07/2025	Agência / Cód. Beneficiário 0270.06 / 095179.0.85	Nosso Número 00205441.98		Número do Documento 0020544

DADOS DO PAGADOR

Nome do Pagador
INDSH - Hospital Jean Bitar / CNPJ/CPF: 23453830/0015-75

Endereço
Rua Conego Jerônimo Pimentel 543 - / 66055-000 - Belém - PA

Local

Mensagem

Fornecimento de Software

>Cessão de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e
2025.

>Vencimento da fatura dia 10/08/25

>Dados Bancários:
Banrisul - 041
Ag. 0270

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou apresentação do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Este cheque só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	Autenticação Mecânica

Banrisul | 041-8 | 04192.10273 00951.790005 20544.140880 2 10160000402340

Local de Pagamento ATÉ O VCTO. PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANRISUL					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário INTERACT DEVELOPMENT LTDA. CNPJ: 07.458.353/0001-89					Agência / Cód. Beneficiário 0270.06 / 095179.0.85
Data Documento 22/07/2025	Nº Documento 0020544	Espécie Documento DS	Aceite NÃO	Data Processamento 22/07/2025	Nosso Número 00205441.98
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.023,40

Instruções
Valores expressos em Reais.
Após vencimento cobrar multa moratória de 2% e 1% de juro/mês.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Analista Tulio Xavier
Hospital Jean Bitar

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora e Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INDSH - Hospital Jean Bitar / CNPJ/CPF: 23453830/0015-75
Rua Conego Jerônimo Pimentel 543 - / 66055-000 - Belém - PA

Sacador / Avalista

Cód. de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20251289	22/07/2025 às 10:38:08	22/07/2025	156000744

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
CEP: **66055-000**

Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

>Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao, referente ao mes de JULHO de 2025.

>Vencimento da fatura dia 10/08/25

>Dados Bancarios:
Banrisul - 041
Ag. 0270
C.C. 06.095.179.0-0
Chave pix CNPJ 07.458.353/0001-89

Banco do Brasil - 001
Ag. 0139-2
C.C: 36091-0

>Percentual aproximado dos tributos 17,43%

4.023,40
22 07 2025
C-C 036 80101-100/.

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,5000	(=)	R$ 100,58

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1661
Conta	423796
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.956,85 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	INSTITUO QUALISA NF 70028 COMP 07-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921380660000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:49

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1112 Série NFSE, emitido em 01/07/2025

20250701u00210918000165

Número da Nota	00070028
Data e Hora de Emissão	01/07/2025 06:32:51
Código de Verificação	EJN9-RTYN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Parcela 007/024 - Vencto. 06/08/2025

Valor Liquido R$ 2.066,97

2.202,42
10,15
103,41
33,04
1.956,85
01 07 2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 03680101-1001-

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.202,42

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	33,04	22,02	66,07	14,32

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.202,42	5,00%	110,12	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 367,37 (16,68%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1112 Série NFSE, emitido em 01/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.

Beatriz S. Menezes

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Cï¿½digo de Barras	74891125110000782001214001531095112050000091000
Descrïï¿½ï¿½o	ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090407705803347
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	07299482000171
Razï¿½o Social	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR
Nome Fantasia	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVIMENTO S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:42:39
Valor Nominal	910,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 910,00 (Novecentos E Dez Reais)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921593930000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:55

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/eobvi82b5a01db6f143098e22171200ebo35b52640000530398655802BR5903P08006Cidade62070503***63048230

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: **ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR**				CNPJ/CPF: **07299482000171**	Agência / Código do Beneficiário: **2001.14.00153**
Data do Documento: **04/09/2025**	Nº do Documento: **CGG202509**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/09/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100007-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$910,00**

Instruções

INSCRICAO CGG 2025

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,05 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,05.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVIMENTO S - 23453830001575**
BELEM PA 66055000
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00007.820012 14001.531095 1 12050000091000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: **ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR**				CNPJ/CPF: **07299482000171**	Agência / Código do Beneficiário: **2001.14.00153**
Data do Documento: **04/09/2025**	Nº do Documento: **CGG202509**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/09/2025**	Nosso Número: **25/100007-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$910,00**

Instruções

INSCRICAO CGG 2025

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,05 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,05.

FINANCEIRO - HJB
11 / 09 / 2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVIMENTO S - 23453830001575**
BELEM PA 66055000
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

C-C 04380101 - 1007.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Assunto: **Solicitação de pagamento de inscrição em congresso**
De: Clara Saldanha - RH/HJB <rh.hjb@indsh.org.br>
Para: Secretaria - HJB <secretaria.hjb@indsh.org.br>
Cc: <giovani.hjb@indshsaude.org.br>
Data: 10/09/2025 10:44

- BOLETO_GEAN BITTAR_15AGOS_R$910_01inscrições CGG (3).pdf (~66 KB)

Prezados, bom dia.

Venho, por meio deste, solicitar a autorização e o devido pagamento da inscrição para o **20º Congresso de Gente e Gestão**, que acontecerá em Belém/PA. Trata-se de um evento de grande relevância na área de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas, com potencial de agregar conhecimento e práticas que poderão ser aplicadas em nossa instituição. Em anexo, encaminho o boleto referente à inscrição para que seja providenciado o pagamento dentro do prazo estipulado.

--

Atenciosamente,

5 – Retorno ao NEP

Recebido da DAF em ___/___/___ Hora: ___h___ min. _____

Rubrica NEP

6 - Se Aprovação parcial:

Comunicado ao solicitante em ___/___/___ Hora: ___h___min.

De acordo do solicitante (___) Sim (___) Não _____

Rubrica Solicitante

6 – Outros Encaminhamentos – NEP:

Entregue ao Financeiro em ___/___/___ Hora: ___h___ min. _____

Rubrica Financeira

Entregue a Secretaria em ___/___/___ Hora: ___h___ min. _____

Rubrica Secretaria

7 – Dados do Solicitante

Nome: Clara Silva Saldanha

Função: Supervisora de RH

Matrícula: 765

8 – Dados bancários

Banco: _____

Número da Agência: _____

Número da Conta: _____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052438463000636603112160000093810
Descrïï¿½ï¿½o	PASSE FÁCIL COMPLEMENTAR 09-2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091105842272883
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:41:29
Valor Nominal	938,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,10 (Novecentos E Trinta E Oito Reais E Dez Centavos)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920897490000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:54

HOSPITAL JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : VT COMPLEMENTAR - SETEMBRO/2025

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	11/09/2025	R$	**938,10**
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**938,10**

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento 26/09/2025
Endereço do Beneficiário R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 11/09/2025	Nº Documento 0000323828	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2025	Nosso Número 25/00005243863-7
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 938,10

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323828
Pedido nº 5819041- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 938,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5		Vencimento 26/09/2025
Data Documento 11/09/2025	Nº Documento 0000323828	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2025	Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número 25/00005243863-7

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323828
Pedido nº 5819041- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(=) Valor do Documento 938,10
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 938,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

FINANCEIRO-ITB
10/09/25

---

bradesco | 237-2 |

23792.99726 50000.524384 63000.636603 1 12160000093810

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 26/09/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 11/09/2025	Nº Documento 0000323828	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2025	Nosso Número 25/00005243863-7
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 938,10

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323828
Pedido nº 5819041- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 938,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

ɛdido N° 323828

npresa: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF	Nome	Valor	Cartão	Novo Cartão
454.169.312-72	ALCENI AMARAL MARTINS	R$368.00	30.04.01365784-4	---
018.292.312-60	ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	R$216.00	sem cartão	sem cartão
399.392.862-87	ROSIANE CAMPOS FERREIRA	R$147.20	30.04.01521044-8	---
022.112.732-11	YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	R$202.40	30.04.02061404-7	---

ɔtal do Pedido: R$ 938,10

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: _____

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: MESSIAS AMORIM FERREIRA

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. _____

Vencimentos :

1) Data :	12/09/2025	R$	6.135,93
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
	TOTAL	**R$**	**6.135,93**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 6.135,93 (Seis mil cento e trinta e cinco reais e noventa e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-T6134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 6.135,93

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 6.135,93

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

11/09/2025 10:27:42 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.103.440 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0804 3425 9500 0203 5500 1000 1034 4010 0213 4305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131256835301452 05/08/2025 18:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	158910508	04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
44735	ENALAPRIL 5mg 30cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1023504700051 - PMC: R$24,58 - - LOTE: 4T5084 - QTD: 14,000 - FAB: 01/05/2025 - VAL: 30/06/2027 -	30049067	000	6108	CX	14,00	10,50	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41707	LACTULOSE xpe 120ml *U.O SEM SABOR* - Registro ANVISA 1677300540068 - PMC: R$37,94 - LOTE: 2511580 - QTD: 30,000 - FAB: 01/03/2025 - VAL: 31/03/2027 -	21069090	000	6108	FR	30,00	19,90	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46486	LIDOCAINA 2% Gelera 30g *GENERICO* - Registro ANVISA 1410701180070 - PMC: R$23,61 - LOTE: 250613 - QTD: 120,000 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 30/01/2027 - LOTE: 251229 - QTD: 80,000 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 30/03/2027 -	30049043	040	6108	TB	200,00	16,78	3.356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94342	NISTATINA Susp 50ml *GENERICO* - Registro ANVISA 1037004820058 - PMC: R$37,96 - - LOTE: 45610020 - QTD: 10,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/10/2026 -	30042099	000	6108	FR	10,00	16,89	168,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32585	PREDNISONA 20mg 10cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1181903720051 - PMC: R$25,91 - LOTE: 403206 - QTD: 40,000 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 01/12/2026 -	30043290	000	6108	CX	40,00	12,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119735	PULMICORT suspNeb 0,25mg 20fr 2ml*M* - Registro ANVISA 1161800760054 - PMC: R$235,32 - LOTE: SEZY - QTD: 5,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049079	000	6108	CX	5,00	231,80	1.159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119743	PULMICORT suspneb 0,50 20fr 2ml*M* - Registro ANVISA 1161800760070 - PMC: R$294,14 - - LOTE: PFCN - QTD: 1,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049079	000	6108	CX	1,00	289,80	289,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99559	REPARIL Gel 30g *M* - Registro ANVISA 1883000680027 - PMC: R$41,20 - - LOTE: 586650 - QTD: 20,000 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 30/06/2026 -	30049099	000	6108	TB	20,00	39,90	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:56
Código de Barras	84630000001-1 07180006002-3 50901510605-7 20250925201-3
Valor do pagamento	R$ 107,18 (Cento e Sete Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	24/09/2025
Convênio	EMBRATEL
Descrição	CLARO EMBRATEL - 09.2025E
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261627350000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:23

Claro- empresas

Conta de Prestação de Serviços

Código Cliente	Data de Vencimento	Total a Pagar
00050442159-0010	25/09/2025	107,18

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT 780 TORRE A E TORRE B
SANTO AMARO
SAO PAULO - SP CEP: 04709-110 CNPJ:
40.432.544/0001-47 IE: 11.481.487.811.9

Central de Atendimento ao Cliente
0800 721 1021
www.embratel.com.br

Ref.: Set/2025
Data de Emissão : 10/09/2025
Nº da Fatura : 25/09/01510605-2
CPF/CNPJ : 23.453.850/0015-75
Cod Débito Automático: 00050442159 0010

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA
66055-000

Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

Serviço(s)1	Valor (R$)
GRP - GERENCIA DE REDE	107,18

1) Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicação - não repassados ao cliente.

Total Serviço Prestado	Total a Pagar (R$)
107,18	107,18

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.

Claro- empresas

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
00050442159-0010	25/09/01510605-2	25/09/2025	107,18

846300000011 071800060023 509015106057 202509252013

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria [illegible]
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
15/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	74891125291855160179414715541018112160000015939
Descrïï¿½ï¿½o	LUXUS NF 2025600 COMP 09.2025
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091600943651813
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	19196859000146
Razï¿½o Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:53
Valor Nominal	159,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 159,39 (Cento E Cinquenta E Nove Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	6389432615445000O0

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:22

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025600	16/09/2025 às 16:36:44	16/09/2025	159047725

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**
Telefone: **5137101301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **espaco3@espaco3.net**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone: **1136725136**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 169,83
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 7,89
IR 1,5 % Valor R$ 2,55
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 159,39
Dt. lançamento 16/09/2025
FINANCEIRO
c-c 04420101-1001.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
22/09/25

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 169,83	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 10,44	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 159,39

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 169,83	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 169,83	(x)	2,5000	(=)	R$ 4,25

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 1,10; COFINS: R$ 5,09; CSLL: R$ 1,70; IRRF: R$ 2,55; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:54
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800001169093912140000057309
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUIÇÃO NF 1168
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250810112766523 3
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:54:00
Valor Nominal	561,86
Encargos	11,23
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 573,09 (Quinhentos E Setenta E Três Reais E Nove Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943260405830000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:20

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 11,23 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
11/08/2025	24/09/2025	NF 1169	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Nosso Número
14000000000011690-0

Valor do Documento
R$ 561,86

Vencimento
10/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10491.21443 96000.100048 00001.169093 9 12140000057309

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
10/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2025	NF 1169	DM	SIM	24/09/2025

Nosso Número
14000000000011690-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 561,86

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 11,23 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos 11,23

(=) Valor Cobrado 573,09

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM
UF:PA CEP: 66055-000

Beneficiário Final:
CPF/CNPJ:

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 11-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 561,86

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1169
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1169
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0011 6913 1009 6375

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250040149120 11/08/2025 09:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		11-08-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	11-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		09:01:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1169	561,86	0,00	561,86

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10-09-2025	561,86	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	561,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TYMAX1570	BOBINA TYMAX - LG 150mm X 70M Lote: 33061 Quantidade: 1 Validade: 30/04/2027	56031210	041	5102	RL	1,00	561,86	561,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
11.08.25

19 08 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 399302803.In Valor aprox. dos tributos: R$ 75,57 Federal, R$ 106,75 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

25/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LIQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 25/09/2025	R$	4.766,98
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**4.766,98**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IADSH

Financeiro

Diretoria

Belém-PA, 23 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. VERBAS RESCISÓRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 4.766,98 (Quatro mil setecentos e sessenta e seis reais e noventa e oito centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.766,98

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/09/2025 15:40:30 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Atenciosamente,

--

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Érica Mariana Borges

Coordenadora da Qualidade
qualidade.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3865

www.indsh.org.br

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.766,98

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000993	PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	042.602.722-17	4,766.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0030742552	18/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,766.98

Autorizado por: Cpf:

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LIQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: SORAYA CARRERA BRITO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data :	25/09/2025	R$	10.170,05
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**10.170,05**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 23 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. VERBAS RESCISÓRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 10.170,05 (Dez mil cento e sessenta reais e zero cinco centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar | INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 10.170,05

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/09/2025 15:40:30	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Atenciosamente,

--

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

Érica Mariana Borges

Coordenadora da Qualidade
qualidade.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3865

www.indsh.org.br

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 10.170,05

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/09/2025 08:40:08

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO : EVENTUAL07

23/09/2025 8:40:28

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000811	SORAYA CARRERA BRITO	902.410.292-87	10,170.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0007340419	22/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 10,170.05

Autorizado por: **Cpf:**

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

26/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	26/09/2025	R$	1.746,26
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.746,26

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IvDSH
Financeiro

Adm. Giovani Mercinda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar
Diretoria

Belém-PA, 23 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. VERBAS RESCISÓRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 1.746,26 (Um mil setecentos e quarenta e seis reais e vinte e seis centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/09
Data Prevista: 26/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.746,26

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/09/2025 15:42:36 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Atenciosamente,

--

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Érica Mariana Borges

Coordenadora da Qualidade
qualidade.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3865

www.indsh.org.br

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/09
Data Prevista: 26/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.746,26

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO : EVENTUAL09

23/09/2025 11:38:55

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000972	SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA	054.183.922-55	1,746.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0029929300	23/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,746.26

Autorizado por: Cpf:

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

30/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000649	1	# 808,80 #
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000649	1	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e oito reais e oitenta centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. D. Social e Humano. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém - PA, 30 DE Setembro DE 20 25.

Maria das Graças da S. Santos

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 02/2023

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈003⑆0015⑈ 000000649⑈ 000416858⑆5⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

Maria das Graças da S. Santos

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGÊNCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Tita Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
19/09/2025	RDS ELET	NF	0000535	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54,00	1.946,00
22/09/2025	RELOJOARIA POTYGUAR			03 COPIAS DE CHAVE PARA PORTARIA	0,00	30,00	1.916,00
23/09/2025	GUGUS REFRIGERACAO	NF	0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	270,00	1.646,00
29/09/2025	C. BORJALO HIDRAULIC	NF	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	77,80	1.568,20
29/09/2025	OPLIMA	NF	0011369	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10,00	1.558,20
29/09/2025	OPLIMA	NF	0011368	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	83,00	1.475,20
29/09/2025	OPLIMA	NF	0011368	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	34,00	1.441,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF	201	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	225,00	1.216,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF	191	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	1.191,20

	NÃO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	724,80	84,00	808,80
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.191,20

30/09/2025

Maria Santos
Supervisor(a) Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:56
Cï¿½digo de Barras	03399793202350000458764702001013912210000083568
Descriï¿½ï¿½o	ALLIANZ SEGURO PARC 4/7
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025061003783909954
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61573796000166
Razï¿½o Social	ALLIANZ SEGUROS SA
Nome Fantasia	ALLIANZ SEGUROS SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:56:23
Valor Nominal	835,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 835,68 (Oitocentos E Trinta E Cinco Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948409843200000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:52

Allianz

Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Junho 2025
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ref.: P 13275413900000 /858810389
Apólice No.: 517720254N180073172
Endosso No: 0

Parcela No.: 4 **Vencimento:** 01/10/2025

Prezado(a) **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

FINANCEIRO-PJL
10/06/25
C.C.: 01022020 - 1001.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004587 64702.001013 9 12210000083568

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 0800 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64702.001013 9 12210000083568*

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador
01/10/2025	2271	R$	4/7	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT

(=) Valor do Documento	(=) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	
835,68			

(=) Valor Cobrado	Número do Documento	Nosso Número	Autenticação Mecânica
	517720254N180073172	00000000000458647020	

Sacador/Avalista

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64702.001013 9 12210000083568*

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: 01/10/2025

Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP

Agência / Código Beneficiário: 2271

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
09.06.2025	517720254N180073172	RCR	N	10/06/2025

Uso Banco	Espécie	Carteira	Quantidade	Valor
	R$	NS		

Nosso Número: 00000000000458647020

(=) Valor do Documento: R$ 835,68

Instruções

*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***

Juros por atraso:
Seguros - 0,27% ao dia.
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 519, ANEXO 543 UMARIZAL BELÉM PA 66055000
CPF/CNPJ: 23453830001575 CORRETOR: 2789096 FONTE: 4N IOF: R$ 57,43

Sacador / Avalista

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

10406-2025 01/10/2025 0811210001911722852 2789096 13275413900000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:55
Cï¿½digo de Barras	23791505079000022674753002248200612210000875659
Descrïï¿½ï¿½o	CARTÓRIO MEDICAL SHOPPING NF 19733
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025092500159683643
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42070501000194
Razï¿½o Social	CARTORIO VALE VEIGA
Nome Fantasia	CARTORIO VALE VEIGA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:55:42
Valor Nominal	8.756,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.756,59 (Oito Mil E Setecentos E Cinquenta E Seis Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948409432180000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:52

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/07/2025 11:21:15 VALOR: 8.350,87
DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Linikuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR

NF-e
Nº 000.019.733
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.733
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0708 5306 4300 0159 5500 1000 0197 3312 3588 1757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250033072020 EM 03/07/2025 ÀS 11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	03/07/2025 11:21:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx91)93239-3800	PA		11:21:15

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2025 8.350,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.394,50	1.024,95	0,00	0,00	425,98	8.350,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.350,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5132	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,60MT - TEXPHARMA Lote:200 Val:03/30	30059090	060	5405	UN	1.481	0,77	1.140,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	SKINS CANETA MARCADORA C/REGUA ESTERIL - MONTSERRAT LT 313842 VAL: 10/27	90189099	100	5102	UN	25	17,50	437,50	0,00	437,50	83,12	0,00	0,00	19,00	0,00
6737	CAPA SILICONIZADO SOLTEIRO C/ELASTICO P/COLCHAO CX.@VO1.90X0.90X25- CIPEL	90211099	000	5102	UN	49	46,00	2.254,00	0,00	2.254,00	428,26	0,00	0,00	19,00	0,00
8383	CATETER PERIFERICO C/ DISP. SEGURANCA N20 CX C/100 - POLYMED **Lote: 116050J01 Qtd.: 9,00 Fab.: 01/09/2024 Venc.: 31/08/2029** **Ref.: 11105**	90183926	100	5102	CX	9	240,00	2.160,00	0,00	2.160,00	410,40	0,00	0,00	19,00	0,00
7730	CATETER PERIFERICO C/ DISP. SEGURANCA N22 CX C/100 - POLYMED **Lote: 112595C01 Qtd.: 3 Fab.: 01/12/2023 Venc.: 30/11/2028 Lote: 116595J01 Qtd.: 5 Fab.: 30/09/2024 Venc.: 30/09/2029** **Ref.: 11106**	90183926	140	5102	CX	8	227,00	1.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7730	LANCETA P/ LANCETADOR II 28G CX C/100UND - G-TECH **Lote: 132402 Qtd.: 28 Fab.: 20/03/2024 Venc.: 19/03/2029** **Ref.: LAN2810G2**	90183999	100	5102	CX	28	6,00	168,00	0,00	168,00	31,92	0,00	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 1.508,50 Federal e R$ 1.541,66 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

Estabelecimento impedido de recolher o icms/sts pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,2006 nao gera direito a credito fiscal de ipi

Nota referente ao(s) documento(s) (91934)

Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ate 641/642, 543 - UMARIZAL

CEP: 66055-000 - BELEM - PA

Tel.: (0xx91)3239-3800 - Cel.: (0xx91)93239-3800

Pedido: 9947404.1

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-RJS
08/07/25

Powered by Intelidata - Unico

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151

Coqueiro

ANANINDEUA - PA

CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.733

SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

1525 0708 5306 4300 0159 5500 1000 0197 3312 3588 1757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250033072020 EM 03/07/2025 ÀS 11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNÍ	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7886	LUVA NITRILICA S/PO P/ PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO C/100UND TAM. G AZUL - NOBRE **Lote: 23029142 Qtd.: 15 Fab.: 01/02/2024 Venc.: 05/01/2029** **Ref.: 51463**	40151200	100	5102	CX	15	25,00	375,00	0,00	375,00	71,25	0,00	0,00	19,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:56
Cï¿½digo de Barras	34191090080094662038231970430000612230000118092
Descrïï¿½ï¿½o	LUNES TOUR FAT 80582
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250923001005248 67
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	63058606000106
Razï¿½o Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:56:34
Valor Nominal	1.180,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.180,92 (Um Mil E Cento E Oitenta Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948409951240000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:52

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00080582	**1.180,92**	**22/09/2025**	**03/10/2025**	

Encargos p/dia de R$ 0.39 após 03/10/2025 Multa de R$ 23.62 após 03/10/2025

Pagador: 007519 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: DANIELLE MORAES
Endereco: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fones(s): (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobranca: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscricão:
Praca de pagamento: Impresso em 22/09/2025 17:53:38

Valor por extenso: Um Mil e Cento e Oitenta Reais e Noventa e Dois centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

341-7 Banco Itaú S.A — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00009466-2	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00946.620382 31970.430000 6 12230000118092**

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 03/10/2025

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
22/09/2025	FT00080582	DM	N	22/09/2025

Nosso Número: 109/00009466-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 1.180,92

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.39 após 03/10/2025
Após 03/10/2025 cobrar multa de R$ 23.62

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

FINANCEIRO - HJB 24/09/25

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM — 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 — 109/00009466-2
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

Beneficiário final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**

Adm. Giovani Merenu
Diretor Executivo
CRA/PA 16[illegible]
INDSH Hospital Ocean Star

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos						Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60												
	CAIO BOTELHO BRITO		ADT	15/09/2025	2250519184				10/10/2025 - 15/10/2025		BEL/GRU/BEL - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00154690	00040492	664,48 [R$]	1,000000	664,48	450,00		66,44		0,00	0,00	0,00	1.180,92
EYPLKC-15092025	TAM								DANIELLE MORAES			
Classe do Voo:												
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60				664,48	450,00		66,44		0,00	0,00	0,00	1.180,92
Total Notas de Debito				664,48	450,00		66,44		0,00	0,00	0,00	1.180,92

Total da Fatura 1.180,92

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	TRANSFERENCIA PARA CC PROVISÃO
Autenticação	638948409286070000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 29/09/2025 A 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 09:30:43

SALDO ANTERIOR 0,00

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo

NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 30/09/2025:

Saldo Conta Corrente	21,90
SALDO PARA SAQUE	21,90

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 09:30

Transf. PA 200,00 P/ cc 433.338-1
P/ Past. Tarifa Bancaria.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IiNDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - RESERVA TECNICA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000820935-9

Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	TRANSFERENCIA PARA CC RESERVA TÉCNICA
Autenticação	638948409104720000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Periodo

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

PERIODO: 29/09/2025 A 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 09:31:06

SALDO ANTERIOR 0,04

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 30/09/2025:

Saldo Conta Corrente	65,42
SALDO PARA SAQUE	65,42

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 09:31

Transf. R$ 200,00 p/ cc 820935-9 p/ pagto de tarifa bancaria.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IIºDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:56
Cï¿½digo de Barras	45790001029000003024887720127809712200000118090
Descrïï¿½ï¿½o	STEMAC NF 41042 COMP 09.2025
Banco Cedente	457 - UY3 SCD S/A
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090802769121311
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razï¿½o Social Sacador Avalista	STEMAC SA GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:56:46
Valor Nominal	1.180,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.180,90 (Um Mil E Cento E Oitenta Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948410066020000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:53

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 41042, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0109 2514 3837 9709 2753 2682 0250 9733 5984

Número do RPS	Número da Nota
	41042
Data da Emissão da Nota	01/09/2025 14:38
Data do Fato Gerador	01/09/2025
Código de Verificação	83270109251438379709275326820250973359 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
Inscrição Estadual: 253.738.067
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA Pais: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/09/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 09/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Joan Bitar
INDSH

FINANCEIRO HJB
30/09/25

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

1100,00
65,10
154,00
1180,90
01/09/2025
FINANCEIRO

C-C 03220101-100 1-

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

IMPOSTOS

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000125-9 46030385252-5 93070125286-2 91857934078-3
Valor do pagamento	R$ 12.546,03 (Doze Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9185793-4
Convênio	DARF
Descrição	COFINS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283145580000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9185793-4

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **12.546,03**

Observações:
REF. COFINS MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	12.546,03			12.546,03
	Totais	12.546,03	0,00	0,00	12.546,03

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 015815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:54:51

85820000125 9 46030385252 5 93070125286 2 91857934078 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000125 9 | 46030385252 5 | 93070125286 2 | 91857934078 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9185793-4
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	12.546,03

Pague com o PIX

Cópias

SIGA /FINR875/v.12 Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 (Filiais selecionadas para o relatorio) Folha...: 1
Hora...: 09:27:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

Vivian Cleia
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11																	
1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01	NUIRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01	NUIRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS			36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001095	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	->	1	002025760	NF	001095	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE			73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	1	000000455	NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP			134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS	->	1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS			975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002384	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	->	1	000070028	NF	002384	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT			14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA			93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES			9,10	42,00	14,00

Viviane Costa
Contadora
CRC/PR 073815/O-3

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
														Totais	2.719,34	12.546,03	4.182,03
														Qtde Tit. Retidos	31		

Viviane Stc
Viviane Stc
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3,780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1,401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	57,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	264,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	88,00
11	1	000002224	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002224	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4,500,00
11	1	000002224	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009901	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009926	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009926	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009926	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009944	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009944	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009948	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009948	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039721	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039721	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039721	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,39
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,41
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,04
11	1	002035581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002035581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002035581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002036600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002036600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002036600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002035763	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002035763	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002035763	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	020251555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	020251555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	020251555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	56,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.446,40

11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,36
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,03
Total de Titulos Gerados -->>									19.446,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870000041-3 82030385252-1 93070125286-2 91934769007-4
Valor do pagamento	R$ 4.182,03 (Quatro Mil e Cento e Oitenta e Dois Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9193476-9
Convênio	DARF
Descrição	CSLL S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283257070000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9193476-9	20/10/2025

Observações

REF. CSLL MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **4.182,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	4.182,03			4.182,03
	Totais	**4.182,03**	**0,00**	**0,00**	**4.182,03**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:56:25

85870000041 3 82030385252 1 93070125286 2 91934769007 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000041 3 | 82030385252 1 | 93070125286 2 | 91934769007 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9193476-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	4.182,03

Pague com o PIX

CSLL

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11																	
1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS		->	1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS		36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE		->	1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE		73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP		->	1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP		134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS		->	1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS		975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT		->	1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT		14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA		->	1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA		93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES		->	1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES		9,10	42,00	14,00

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
														Totais	2.718,34	12.546,03	4.182,03
														Qtde Tit. Retidos	51		

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3.780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1.260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1.401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	52,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	240,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	80,00
11	1	000002224	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002224	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4.500,00
11	1	000002224	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1.500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,46
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009903	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009924	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009924	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009924	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009944	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009944	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009948	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009948	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039711	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039711	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039711	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	22/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,32
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,07
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,02
11	1	002025581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002025581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002025581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002025600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002025600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002025600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002025760	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002025760	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002025760	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	02025\555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	02025\555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	02025\555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	56,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.446,40

11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,34
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,03
Total de Titulos Gerados -->>									19.446,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000193-9 99920385252-0 93070125286-2 91434669680-9
Valor do pagamento	R$ 19.399,92 (Dezenove Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9143466-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST 09.2025 NF 781
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283354320000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9143466-9	20/10/2025

Observações

REF INSS DIAGNOGEST NF 781 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.399,92**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	19.399,92			19.399,92
	Totais	19.399,92	0,00	0,00	19.399,92

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:46:38

85850000193 9 99920385252 0 93070125286 2 91434669680 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000193 9 | 99920385252 0 | 93070125286 2 | 91434669680 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9143466-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	19.399,92

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000781	12/09/2025 11:22:46	9AEE.3475.DEZE.B420.4F67.977B.C029.C4C0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA		
CPF / CNPJ:	24.271.119/0001-67	Inscrição	2670122
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@dgsonline.com.br	Telefone:	(91) 3115-3598

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR.
REFERENTE AO PERÍODO: 26/07/2025 A 25/08/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 176.362,92

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	352.725,84	352.725,84

352.725,84
16.1101,76
5.290,89
19.399,92
311.633,07
12/09/2025

C-C 0216601-100-1.

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospital [illegible]

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.292,72	R$ 10.581,78	R$ 19.399,92	R$ 5.290,89	R$ 3.527,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 352.725,84

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 352.725,84	3,00 %	R$ 10.581,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador

INSS

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:20:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Tp	Nome Fornece	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Retencao	Saldo	(Vencidos+Vencer)
INS	INSS	000000781	I.NSS	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	19.399,92			19.399,92	0,00	0,00	0,00	0,00	19.399,92
INS	INSS	000041042	I.NSS	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	154,00			154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00
INS	INSS	000051782	I.NSS	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	314,90			314,90	0,00	0,00	0,00	0,00	314,90
SUB - TOTAL ----> 20/10/2025															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				
TOTAL DO MES ---> (3 MOVIMENTACOES)															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
TOTAL GERAL -----> (3 MOVIMENTACOES)						
	19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00	

Hora: 09:20:58

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890001054-4 89210385252-5 93070125280-3 87409557114-5
Valor do pagamento	R$ 105.489,21 (Cento e Cinco Mil e Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25280.8740955-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283531420000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:18

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: _____

Código : PGTO. REF. ENCARGOS INSS S/ FOLHA - 09/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. _____

Vencimentos :

1) Data : 20/10/2025	R$	105.489,21
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**105.489,21**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25280.8740955-7	20/10/2025

Observações

11-092025-DARF INSS-RECEITA-1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **105.489,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	105.489,21			105.489,21
	Totais	**105.489,21**	**0,00**	**0,00**	**105.489,21**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 07/10/2025 12:34:42

85890001054 4 89210385252 5 93070125280 3 87409557114 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001054 4 | 89210385252 5 | 93070125280 3 | 87409557114 5

Pague com o PIX

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25280.8740955-7
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	105.489,21

CONFERÊNCIA DE INSS	
VERBAS	VALOR
401	R$ 98.749,89
402	R$ 8.646,61
403	R$ 914,14
TOTAL	R$ 108.310,64

DEDUÇÕES	
VERBAS	
50	R$ 2.427,48
54	R$ 260,00
57	R$ 73,26
58	R$ 60,69
94	R$ 0,00
395	R$ 0,00
TOTAL	R$ 2.821,43

TOTALIZAÇÃO	
Empregados/Avulsos	R$ 108.310,64
Sal. Família/ Sal. Maternidade	R$ 2.821,43
TOTAL A RECOLHER	R$ 105.489,21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000003-0 14900385252-0 93070125286-2 90897118622-0
Valor do pagamento	R$ 314,90 (Trezentos e Quatorze Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9089711-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE NF 20251782 COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962280564690000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:15

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9089711-8	20/10/2025

Observações

REF. INSS PRESERVE NF 20251782 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **314,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	314,90			314,90
	Totais	**314,90**	**0,00**	**0,00**	**314,90**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:36:33

85810000003 0 14900385252 0 93070125286 2 90897118522 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 14900385252 0 | 93070125286 2 | 90897118522 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9089711-8
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	314,90

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20251782**

Data e Hora da Emissão: **02/09/2025 00:00:00**

Código de Verificação: [illegible]

CERTIFICADO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68630000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 982868426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PISENTEL, 643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055260**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shi.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS
NO PERÍODO DE 08/2025 CONTA JURÍDICA/P DEPOSITO/BANCO BRADESCO, AG:0894-8 C/C:12124-6) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	217,60000	3,00	652,80
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	719,60000	3,00	2.158,80
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	17,05000	3,00	51,15

2.862,75
143,14
133,12
28,63
314,90
2.862,75
02 07 2025

C-C 031/00101-1001-

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital [illegible] Sitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 18,61	R$ 85,88	R$ 314,90	R$ 28,63	R$ 28,63

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.862,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.862,75	5,00%	R$ 143,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2025

Local da Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 734270/0 (02/09/2025)

22 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000001-7 54000385252-1 93070125286-2 90612156812-8
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9061215-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC 09.2025 NF 41042
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283437710000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9061215-6

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
REF. INSS STEMAC NF 41042 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	**154,00**	**0,00**	**0,00**	**154,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:30:58

85830000001 7 54000385252 1 93070125286 2 90612156812 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 | 54000385252 1 | 93070125286 2 | 90612156812 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9061215-6
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

...ções constantes na NFS-e de número 41042, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0109 2514 3837 9709 2753 2682 0250 9733 5984

Número do RPS	Número da Nota: 41042
Data da Emissão da Nota	01/09/2025 14:38
Data do Fato Gerador	01/09/2025
Código de Verificação	83270109251438379709275326820250973359 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Município: São José
E-mail: fiscal@stemac.com.br
Inscrição Estadual: 253.738.067
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:
UF: Santa Catarina
Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/09/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 09/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%).
com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Autenticidade

1400,00
65,10
154,00
1180,90

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

30 09 25

01 09 2025

C.C 03220101-100 1-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000249-6 22100385252-6 93070125288-9 51800110400-9
Valor do pagamento	R$ 24.922,10 (Vinte e Quatro Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25288.5180011-0
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282961880000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25288.5180011-0	20/10/2025

Observações
REF. IRPJ MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
24.922,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	24.922,10			24.922,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**24.922,10**	**0,00**	0,00	24.922,10

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/10/2025 08:06:32

85840000249 6 22100385252 6 93070125288 9 51800110400 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000249 6 | 22100385252 6 | 93070125288 9 | 51800110400 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25288.5180011-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	24.922,10

Pague com o PIX

IR

SIGA/FINR865/v.12
Hora: 12:20:27
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relacao de Titulos a Pagar com retencao de Impostos

Folha: 1
Dt.Ref: 09/10/2025
Emissão: 09/10/2025

Pref	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor INSP	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retenção Selecionados: 1708																	
000927 01 NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA 03.225.975/0001-06																	
1	000010069	NF		01/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010070	NF		01/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010071	NF		01/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010072	NF		02/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010076	NF		03/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010083	NF		05/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010088	NF		08/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010089	NF		09/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010096	NF		09/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010097	NF		10/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010098	NF		10/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010099	NF		11/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010101	NF		12/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010107	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010108	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010109	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010116	NF		16/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010119	NF		17/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010112	NF		18/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010113	NF		18/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010118	NF		19/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010130	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010131	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010132	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010134	NF		23/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010140	NF		24/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010145	NF		25/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B

Viviane Costa
Contadora
CRC/MA 018151/O-3

Pref	Numero	Po	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor INRF	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retencão Selecionados: 1708																	
1	000310150		NF	26/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000310153		NF	29/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000310154		NF	29/09/2025	27/10/2025	976,50	0,00	0,00	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,85	B
1	000310156		NF	29/09/2025	27/10/2025	976,50	0,00	0,00	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,85	B
Total Fornecedor - NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA (31 Titulos)						19.530,00	0,00	0,00	0,00	293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.237,00	
001050 01	MULTIANALISES S/S LTDA					08.926.701/0001-25											
1	000020911		NF	15/09/2025	27/10/2025	600,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00	B
Total Fornecedor - MULTIANALISES S/S LTDA (1 Titulo)						600,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00	
001056 01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA					08.222.562/0001-07											
1	000251780		NF	02/09/2025	29/10/2025	2.867,75	0,00	0,00	0,00	28,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,68	B
Total Fornecedor - PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (1 Titulo)						2.867,75	0,00	0,00	0,00	28,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,68	
001095 01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE					05.113.942/0001-08											
1	000251001		NF	01/09/2025	25/09/2025	11.250,00	0,00	0,00	0,00	168,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.081,25	B
Total Fornecedor - SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE (1 Titulo)						11.250,00	0,00	0,00	0,00	168,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.081,25	
001129 01	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO					12.157.457/0001-93											
1	000001164		NF	25/09/2025	06/10/2025	11.000,00	0,00	0,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.835,00	B
1	000001165		NF	25/09/2025	06/10/2025	128.000,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.080,00	B
Total Fornecedor - BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO (2 Titulos)						139.000,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.915,00	
001227 01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP					24.248.973/0001-22											
1	000003469		NF	26/09/2025	27/10/2025	20.700,00	0,00	0,00	0,00	310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.389,50	B
Total Fornecedor - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP (1 Titulo)						20.700,00	0,00	0,00	0,00	310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.389,50	
001246 01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME					15.035.294/0001-64											
1	000001643		NF	24/09/2025	06/10/2025	3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	B
Total Fornecedor - CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME (1 Titulo)						3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	
001857 01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO					08.704.319/0001-00											

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Prf Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor IRRF	Valor INS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retenção Selecionados: 1708																
1 002025731		NF	29/09/2025	06/10/2025	103.000,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.455,00	B
Total Fornecedor - CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MIRILLO LOBATO (1 Titulo)					103.000,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.455,00	
001920 01 DAI SERVICOS MEDICOS LTDA					21.308.402/0001-28											
1 000002171		NF	09/09/2025	06/10/2025	7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	B
Total Fornecedor - DAI SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo)					7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	
002541 01 JR CLINICOS ASSOCIADOS LTDA					24.685.934/0001-72											
1 000000848		NF	29/09/2025	06/10/2025	141.916,02	0,00	0,00	0,00	2.128,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.787,28	
Total Fornecedor - JR CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (1 Titulo)					141.916,02	0,00	0,00	0,00	2.128,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.787,28	
003094 01 CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - MS					24.959.667/0001-84											
1 000000185		NF	18/09/2025	06/10/2025	10.000,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.850,00	B
1 000000186		NF	18/09/2025	06/10/2025	190.850,00	0,00	0,00	0,00	2.862,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187.987,25	B
Total Fornecedor - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - MS (2 Titulos)					200.850,00	0,00	0,00	0,00	3.012,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.837,25	
003328 01 ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME					26.183.107/0001-06											
1 000002224		NF	04/09/2025	23/09/2025	150.000,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.775,00	
Total Fornecedor - ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME (1 Titulo)					150.000,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.775,00	
003394 01 INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA					00.210.918/0001-65											
1 000071041		NF	01/09/2025	06/10/2025	2.202,42	0,00	0,00	0,00	33,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.039,26	B
Total Fornecedor - INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (1 Titulo)					2.202,42	0,00	0,00	0,00	33,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.039,26	
003633 01 INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIEN					13.232.682/0001-45											
1 000002861		NF	22/09/2025	27/10/2025	14.400,00	0,00	0,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.184,00	D
Total Fornecedor - INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE (1 Titulo)					14.400,00	0,00	0,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.184,00	
003367 01 CPLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA					28.186.421/0001-78											
1 000006403		NF	01/09/2025	06/10/2025	94.700,00	0,00	0,00	0,00	1.420,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.875,95	
Total Fornecedor - CPLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA (1 Titulo)					94.700,00	0,00	0,00	0,00	1.420,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.875,95	
003390 01 HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C					04.295.944/0001-80											

Prf	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor IRRF	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Código de Retenção Selecionados: 1708																	
1	000018158		NF	03/09/2025	06/10/2025	52.556,00	0,00	0,00	0,00	788,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.321,93	
1	000019151		NF	03/09/2025	06/10/2025	14.150,00	0,00	0,00	0,00	212,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.279,77	
Total Fornecedor - HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C (2 Titulos)						66.706,00	0,00	0,00	0,00	1.000,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.601,70	
004369 01 LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA 30.049.926/0001-32																	
1	000000154		NF	01/09/2025	06/10/2025	7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	B
Total Fornecedor - LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA (1 Titulo)						7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	
004412 01 QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L 26.770.324/0001-50																	
1	000001036		NF	24/09/2025	06/10/2025	13.000,00	0,00	0,00	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.805,00	B
1	000001037		NF	24/09/2025	06/10/2025	43.800,00	0,00	0,00	0,00	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.143,00	B
Total Fornecedor - QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L (2 Titulos)						56.800,00	0,00	0,00	0,00	852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.948,00	
005155 01 LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME 18.196.659/0001-46																	
1	002025600		NF	16/09/2025	26/09/2025	169,83	0,00	0,00	0,00	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,39	
1	002025581		NF	15/09/2025	22/09/2025	482,74	0,00	0,00	0,00	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,05	
Total Fornecedor - LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME (2 Titulos)						652,57	0,00	0,00	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,44	
006528 01 ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA 37.782.611/0001-96																	
1	000000073		NF	05/09/2025	06/10/2025	40.400,00	0,00	0,00	0,00	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,00	B
Total Fornecedor - ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (1 Titulo)						40.400,00	0,00	0,00	0,00	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,00	
006665 01 BS SAUDE LTDA 27.491.292/0001-69																	
1	000002192		NF	22/09/2025	27/10/2025	8.000,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.880,00	B
Total Fornecedor - BS SAUDE LTDA (1 Titulo)						8.000,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.880,00	
007496 01 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA 24.271.119/0001-67																	
1	000000781		NF	12/09/2025	07/10/2025	352.725,84	0,00	0,00	0,00	5.290,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.035,03	B
Total Fornecedor - DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA (1 Titulo)						352.725,84	0,00	0,00	0,00	5.290,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.035,03	
007920 01 STAF - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES 33.075.616/0001-80																	
1	000003979		NF	01/09/2025	06/10/2025	200.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.000,00	B
Total Fornecedor - STAF - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES (1 Titulo)						200.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.000,00	

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
B = Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores nao sao considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

Pref	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor IRRF	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Código de Retenção Selecionados: 1708																	
008639 01 PULCHERIO GRANATO LTDA						21.901.494/0001-55											
1	000025712	NF		08/09/2025	06/10/2025	3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	B
Total Fornecedor - PULCHERIO GRANATO LTDA (1 Titulo)						3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	
008306 01 PROMEDMO SERVICOS MEDICOS LTDA						15.013.786/0001-65											
1	000000899	NF		09/09/2025	06/10/2025	12.350,00	0,00	0,00	0,00	180,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.859,25	B
Total Fornecedor - PROMEDMO SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo)						12.350,00	0,00	0,00	0,00	180,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.859,25	
009575 01 UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA						53.240.653/0001-47											
1	000006743	NF		10/09/2025	26/09/2025	4.380,00	0,00	0,00	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,80	B
Total Fornecedor - UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA (1 Titulo)						4.380,00	0,00	0,00	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,80	
Total Geral ----> (61 Titulos)						1.682.455,60	0,00	0,00	0,00	24.332,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.596.423,70	

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
B = Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores nao sao considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000073	01	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	606,00
11	1	000000185	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	150,00
11	1	000000186	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.862,75
11	1	000000452	01	TX	29/08/2025	14/10/2025	14/10/2025	IRF	310,50
11	1	000000469	01	TX	26/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	310,50
11	1	000000781	01	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5.290,89
11	1	000000848	05	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.128,74
11	1	000000899	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	180,75
11	1	000001036	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	195,00
11	1	000001037	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	657,00
11	1	000001164	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	165,00
11	1	000001165	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.920,00
11	1	000001643	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	45,00
11	1	000002171	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	105,00
11	1	000002182	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	120,00
11	1	000002226	01	TX	04/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.250,00
11	1	000002861	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	216,00
11	1	000003154	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	105,00
11	1	000003579	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	3.000,00
11	1	000005403	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.420,50
11	1	000006793	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	61,20
11	1	000010069	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010070	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010071	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010073	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010076	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010083	01	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010088	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010089	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010095	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010097	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010098	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010099	01	TX	11/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010101	01	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010102	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010103	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010104	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010106	01	TX	16/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010109	01	TX	17/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010112	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010113	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010118	01	TX	19/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010120	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010121	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010122	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010134	01	TX	23/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010140	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010145	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010150	01	TX	26/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010153	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000010154	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	14,65
11	1	000010155	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	14,65
11	1	000019150	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	788,31
11	1	000019151	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	212,25
11	1	000020311	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	9,00
11	1	000071841	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	33,04
11	1	002025581	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	7,24
11	1	002025600	01	TX	16/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,55
11	1	002025717	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	45,00
11	1	002025731	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.545,00
11	1	020251001	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	168,75
11	1	020251782	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	26,63
Total de Titulos Baixados -->>									25.232,60

11	AGL	000003305	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	25.232,60
Total de Titulos Gerados -->>									25.232,60

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000027-6 18340385252-7 93070125286-2 92136750050-7
Valor do pagamento	R$ 2.718,34 (Dois Mil e Setecentos e Dezoito Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9213675-0
Convênio	DARF
Descrição	PIS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283042730000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9213675-0	20/10/2025

Observações

REF. PIS MES 092025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.718,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.718,34			2.718,34
	87 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**2.718,34**	**0,00**	**0,00**	**2.718,34**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 10:00:27

85860000027 6 18340385252 7 93070125286 2 92136750050 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000027 6 | 18340385252 7 | 93070125286 2 | 92136750050 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9213675-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	2.718,34

Pague com o PIX

PIS

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11																
1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS		36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	->	1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE		73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP		134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS	->	1	000002224	NF	002228	02	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS		975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	->	1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT		14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA		93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES		9,10	42,00	14,00

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES ->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA ->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA ->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL ->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS ->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS ->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA ->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA ->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA ->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
													Totais	2.718,34	12.546,03	4.182,03
													Qtde Tit. Retidos	51		

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3,780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1,401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	52,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	240,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	80,00
11	1	000002226	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002226	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4,500,00
11	1	000002226	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009903	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009924	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009924	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009924	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009946	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009946	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009946	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009948	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039711	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039711	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039711	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,32
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,07
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,02
11	1	002025581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002025581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002025581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002025600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002025600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002025600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002025760	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002025760	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002025760	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	020251555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	020251555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	020251555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	36,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.466,40
11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,36
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,01
Total de Titulos Gerados -->>									19.466,40

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

RDC - RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Competência Setembro/2025 - Caixa Outubro/2025

SEDE ADMINISTRATIVA INDSH–SÃO PAULO/SP

Sumário

RELATÓRIO RDC – RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS	1
1. TERMO DAS RESPONSABILIDADES DAS INFORMAÇÕES	2
2. INTRODUÇÃO: RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS	3
3. RELATÓRIO DE RATEIO POR UNIDADE – RDC	6
4. RELATÓRIO GERENCIAL DAS DESPESAS DETALHADO (DRE)	7
5. BALANCETE	11
6. ANEXOS	
ANEXO I – DESPESAS DE PESSOAL (FOLHA SINTÉTICA E PRÓ-LABORE SINTÉTICO, NFS E RECIBOS) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	19
ANEXO II – SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS (NF´S E COMPROVANTES DE PAGAMENTOS) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	53
ANEXO III- CÓPIA DE CONTRATOS DE TERCEIROS– EVIDÊNCIA DO ITEM 4	144
ANEXO IV – DESPESAS GERAIS (RECIBOS, NFS DE INTERNET, TELEFONE, ÁGUA, LUZ, MATERIAL DE ESCRITÓRIO E ETC) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	178
ANEXO V- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES (BOLETOS, RECIBOS, COMPROVANTES, NFS) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	331

RELATÓRIO RDC – RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS

CONTRATADA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ: 23.453.830/0005-01

ENDEREÇO: AV. MARQUES DE SÃO VICENTE, N 576

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOSÉ CARLOS RIZOLI

PRESTAÇÃO DE CONTAS RDC
RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS MENSAL

.

09/2025

1. TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATESTANDO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO RCD – RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

O INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano declara para os devidos fins de direito, que as informações contidas neste documento de **Prestação de Contas do RDC – Rateio das Despesas Compartilhadas do mês de setembro de 2025** são verdadeiras e autênticas (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Atenciosamente;

São Paulo, 14 de outubro de 2025.

2. INTRODUÇÃO: RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

CUSTOS COMPARTILHADOS da Sede Administrativa do INDSH

1. O INDSH mantém sua *sede administrativa* com a finalidade de centralizar o seu poder decisório para acompanhar, fiscalizar, supervisionar e controlar a execução e o desenvolvimento dos seus contratos de gestão. Ela opera com o CNPJ 23.453.830/0005-01, foi criada em 16.05.2011 e está localizada em são Paulo/SP na avenida Marquês de São Vicente, 576, salas 1901, 1902, 1903, 1904,1905, 1909, 1914, 2209, 2210, 2211 e 2212, Barra Funda, CEP 01139-000.

2. A sede administrativa, além tomar decisões estratégicas centraliza, contrata, coordena e remunera profissionais multidisciplinares, contratados direta ou indiretamente, os quais são necessários para assessorar todas as suas filiais espalhadas pelo Brasil, destacando-se as seguintes atividades:

a) Assessoria Jurídica

A assessoria jurídica tem por missão solucionar e prevenir conflitos em todas as áreas do Direito, assessorando a diretoria estatuária e os diretores administrativos das filiais com as informações e serviços legais completos, capazes de garantir ambiente seguro e compatível com as necessidades da entidade. A sede mantém as contratações de terceiros sob controle do seu jurídico interno e os demais assuntos, como defesas em processos judiciais e pareceres centralizados em assessoria jurídica externa.

b) Contabilidade / Financeiro / Auditoria / Controladoria

A entidade mantém **serviço analítico das áreas financeiras e contábeis internamente** e por auditores independentes registrados na Comissão de Valores Mobiliários (CVM). Para viabilizar tais serviços, cada uma das filiais mantém em sua estrutura um profissional dedicado para tratamento das informações, as quais, por sua vez, são consolidadas na estrutura da sede administrativa, responsável pela gestão global das informações em questão.

c) Assessoria, Administração e Consultoria hospitalares

A equipe assessora hospitais presta consultoria a instituições da área da saúde, como implantação de métodos de gerenciamento e novos modelos de atuação, além de auxiliar os diretores das filiais nas questões operacionais do cotidiano.

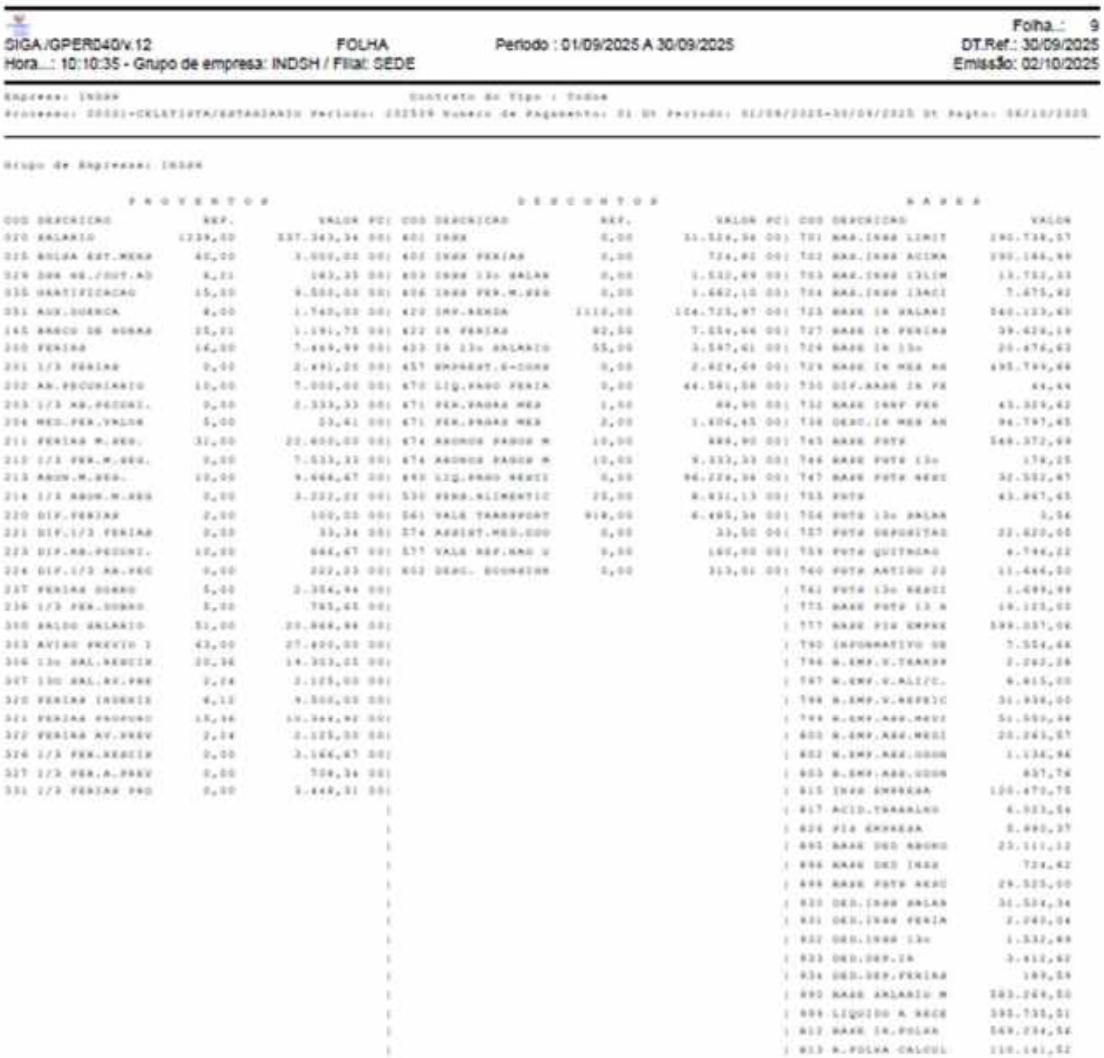
d) Departamento Pessoal

A entidade mantém na sua equipe profissionais de retaguarda especializados em orientar os diretores dos hospitais quanto à melhor postura a ser adotada em relação ao seu quadro de pessoal, seja ele celetista ou terceirizado, a fim de garantir o bom relacionamento interpessoal entre todos os seus colaboradores. Para que tais práticas sejam efetivas, cada uma das unidades mantém em sua estrutura um profissional dedicado cuja atuação se dá em conjunto com a estrutura oferecida pela sede administrativa, responsável pelo estabelecimento das diretrizes institucionais sobre os recursos humanos.

e) Comunicação / Assessoria de Imprensa

A entidade dispõe de veículos *on line* e impressos que visam informar os seus profissionais em tempo real sobre assuntos que digam respeito à área da saúde, além de divulgar assuntos do dia a dia de interesse dos seus colaboradores.

3. A sede administrativa gera despesas internas para agir da forma acima mencionada, havendo não só as inerentes à manutenção da área física e pagamento da remuneração, atualização, reciclagem, capacitação e constante aprimoramento da sua equipe multidisciplinar de retaguarda mantida nela, e também as consultorias externas, como também aquelas realizadas com viagens, alimentação, transporte, traslados, hospedagem e outras de seus prepostos.
4.
5. Atualmente as atividades internas (funcionários celetistas) na sede administrativa somam **718.434,09** de salário, conforme demonstrado nos quadros a seguir:



SIGA /GPER040/v.12 FOLHA Período : 01/09/2025 A 30/09/2025 Folha...: 9
Hora...: 10:10:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: SEDE DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Numero de Pagamento: 01 Of Período: 01/09/2025-30/09/2025 Of Pagto: 06/10/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PO	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PO	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1239,00	337.343,34	001 INSS	0,00	31.524,36	701 BAS.INSS LIMIT	240.738,57
035 BOLSA EST.MENS	40,00	1.000,00	002 IRRF FERIAS	0,00	724,82	702 BAS.IRRF ACIMA	390.186,99
039 DSR HE./OUT.AD	6,21	140,35	003 IRRF 13o SALAR	0,00	1.532,69	703 BAS.IRRF LIMIM	13.753,33
055 GRATIFICACAO	15,00	8.500,00	006 IRRF PER.M.ANO	0,00	1.662,10	704 BAS.IRRF 13ACI	7.675,92
061 AUX.DOENCA	8,00	1.760,00	020 INP.NENDA	1110,00	104.725,87	725 BASE IR SALARI	540.123,63
145 BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	022 IR FERIAS	82,50	7.654,66	727 BASE IR PERIAS	39.426,19
200 FERIAS	14,00	7.469,99	023 IR 13o SALARIO	55,00	3.547,61	729 BASE IR 13o	20.476,63
201 1/3 FERIAS	0,00	2.491,33	057 EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	729 BASE IR MES AN	695.799,98
202 AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	070 LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.561,58	730 DIF.BASE IR FE	44,44
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	071 PER.PAGAS MES	1,00	88,90	732 BASE IRRF PER	45.329,42
204 MED.PER.VALOR	5,00	33,41	071 PER.PAGAS MES	2,00	1.404,45	736 DESC.IR MES AN	94.787,45
211 FERIAS M.ANO.	31,00	22.600,00	074 ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	745 BASE PATR	568.372,69
213 1/3 PER.M.ANO.	0,00	7.533,33	074 ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	746 BASE PATR 13o	178,25
214 1/3 ABON.M.ANO	10,00	9.666,67	093 LIQ.PAGO MENSI	0,00	96.224,36	747 BASE PATR MENS	32.532,47
220 DIF.FERIAS	2,00	100,00	561 VALE TRANSPORT	918,00	6.485,34	751 PATR	43.867,45
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	574 ADIANT.MED.COO	0,00	33,50	757 PATR DEPOSITAD	22.620,00
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	577 VALE REF.ANO A	0,00	160,00	759 PATR QUITACAO	6.796,22
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	602 DESC. DOUBRION	0,00	313,01	760 PATR ANTIGO 22	11.446,50
237 FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94				761 PATR 13o MENSI	1.699,99
238 1/3 FER.DOBRO	0,00	785,65				775 BASE PATR 13 A	16.125,00
300 SALDO SALARIO	31,00	20.868,98				777 BASE PIS EMPRE	599.037,56
303 AVISO PREVIO I	43,00	27.600,00				790 INFORMATIVO DE	7.554,44
306 13o SAL.RESCIS	20,36	14.353,33				796 B.EMP.V.TRANSP	2.262,26
307 13o SAL.RX.PRE	2,24	2.125,00				797 B.EMP.V.ALIM.	8.815,00
320 FERIAS INDENIS	4,13	9.500,00				798 B.EMP.V.REFEIC	31.830,00
321 FERIAS PROPORC	15,36	10.944,92				799 B.EMP.ASS.MEDI	51.550,98
322 FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00				805 B.EMP.ASS.MEDI	20.261,57
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67				832 B.EMP.ASS.ODON	1.136,94
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34				833 B.EMP.ASS.ODON	857,74
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	3.448,31				815 INSS EMPRESA	120.470,75
						817 ACID.TRABALHO	6.323,54
						828 PIS EMPRESA	3.990,37
						895 BASE DES ABONO	23.111,12
						896 BASE DES INSS	724,42
						899 BASE PATR MENS	29.525,00
						830 DES.IRRF SALAR	31.524,36
						831 DES.IRRF FERIA	2.240,54
						832 DES.IRRF 13o	1.532,69
						833 DES.DEP.IR	3.412,42
						834 DES.DEP.FERIAS	189,59
						890 BASE SALARIO M	583.269,50
						894 LIQUIDO A RECE	595.735,51
						812 BASE IR.FOLHA	569.234,56
						813 B.FOLHA CALCUL	110.141,52

No tocante às assessorias especializadas são mantidos os seguintes contratos de prestação de serviços mensais:

Nome	CNPJ/MF	Data de início	Objeto
1. Q&S Medicina Hospitalar Ltda.	25.177.655/0001-60	01/10/2018	Assessoria Médica
2. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech	03.915.427/0001-08	01/09/2014	Gestão de TI
3. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech		01/11/2014	Help desk
4. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech		02/01/2015	Locação de FIREWALL
5. Planners Auditores Independentes	58.799.685/0001-68	01/07/2017	Auditoria contábil
6. Totvs S/A	53.113.791/0001-22	26/04/2016	Licença de Sistema de Gestão
7. Reis Office Products Serviços LTDA.	07.337.935/0001-07	26/09/2024	Locação de Impressoras
8. VCOM	05.808.701/0001-75	02/05/2017	Locação de PABX
9. Localweb	02.351.877/0001-52	01/10/2012	Hospedagem de E-mails
10. HSP	18.555.747/0001-71	01/04/2019	Sistema BI
11. DOCS Brasil Importação E Exportação	04.101.584/0001-42	13/08/2018	Guarda de Documentos
12. SIA Ambiental	15.866.008/0001-02	01/04/2019	Consultoria e assessoria de ações relativas ao Meio Ambiente

6. A sede administrativa do INDSH opera nos moldes de um *CSC – Centro de Serviços Compartilhados* (também chamado de CCC – Centro de Custos Compartilhados) que centraliza a orientação dos serviços realizados pelas suas filiais por meio de vários instrumentos jurídicos mantidos com entes políticos.

7. Após estudos para identificação da melhor forma de ratear essas despesas para as suas diversas filiais, a entidade concluiu que o número total de colaboradores, entendidos estes como sendo a soma daqueles contratados pelo regime da CLT, os eventualmente recebidos mediante cessão e os vinculados mediante prestação de serviços por meio de pessoas jurídicas, é o critério que reflete de maneira mais justa o esforço de gestão da
Sede administrativa, sendo adotado como o critério mais adequado para basear o "rateio das despesas administrativas".

8. Esta metodologia foi validada pela empresa *Planisa - Planejamento e Organização de Instituições de Saúde S/S Ltda*., CNPJ 58.921.792/0001-17, sediada em São Paulo/SP na avenida Paulista, 509, cj. 1710, sendo ela referência no Brasil e no exterior em consultoria especializada em custo para o segmento da saúde, há mais de 30 (trinta) anos. Ela considerou o critério adotado por esta entidade como "em conformidade" com os seus princípios de metodologia defendidos.

9. Eis o trecho do entendimento da *Planisa* sobre o do papel da sede administrativa de uma entidade que atua no modelo de "Organização Social de Saúde", como é o caso do INDSH:

3. RELATÓRIO DE RATEIO POR UNIDADE – RDC

Valores expressos em R$

Rubricas	Valores
DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	1.368.249,26
SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	554.046,55
DESPESAS GERAIS	209.695,27
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	32.909,45
DESPESAS FINANCEIRAS	1.000,00
Total Geral	2.165.900,53

4. RELATÓRIO GERENCIAL DAS DESPESAS DETALHADO (DRE)

Rúbricas	DOCUMENTOS	TIPO	VALORES
DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			**1.368.249,26**
PORTO SEGURO	PR072024	NF	1500
FLASH TECNOLOGIA E I	000013845	PR	56000
BRADESCO SAUDE S/A	431430	PR	84089,4
FGTS	000001752	FOL	43.013,91
UNIAO	000001749	FOL	102352,51
INSS S/ SALARIOS	000001748	FOL	35590,06
INSS S/ SALARIOS	000001731	FOL	1808,01
PORTO SEGURO BIOQUAL	000218083	NF	580,8
FOPAG - PENSAO	000001750	FOL	8831,13
FOPAG SALARIOS	000001730	FOL	23256,75
FOPAG SALARIOS	000001746	FOL	395735,31
PIEROTTI UNIFORMES	000043139	NF	992
ENCARGOS SOCIAIS/PROVISÕES	-	PR	610.152,28
FLASH TECNOLOGIA E I	000014648	PR	347,1
PORTO SEGURO	PR072024	NF	1500
SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			**554.046,55**
INSS	000001720	INS	132,4
TOTVS S/A	004230970	NF	12937,29
EDNA GOMES BATISTA	2025	PR	10000
TOTVS S/A	004226789	NF	4763,95
SERASA S.A.	000014964	PR	600
QGA SERV DE ACREDITA	000009798	NF	2800
HF CONSULTING INOVAC	000014330	PR	1558,85
GALHARDI E DANTAS	000013075	NF	10415,87
TOTVS S/A	004231017	NF	12598,05
TOTVS S/A	004230992	NF	34891,48
SND DISTRIB	000517198	NF	979,38
SND DISTRIB	000258090	NF	52,71
SND DISTRIB	000258086	NF	10791
SABER INSTITUTO BRAS	000189411	NF	115
RENOVO SOLUCOES CONT	000000042	NF	25000
Q&S MEDICINA HOSPITA	000000328	NF	68950
PLANNERS	000004668	NF	10063,42
NUBE NUCLEO	001758522	NF	340,28
NUBE NUCLEO	001758521	NF	115
MESQUITA E DORNELAS	000000418	NF	900
MESQUITA E DORNELAS	000000417	NF	16800
MARCIA MARIANI	000000091	NF	59100

M144 MOVEIS LTDA	000000021	NF	8299,33
JOSE C CAMACHO EMPRE	000000028	NF	5800
INTERACT SOLUTIONS L	020251956	NF	906,37
ADNEY HIROSHI TAKAKI	000000061	NF	11200
IDEECON CONSULTORIA	000005476	NF	5880,09
AGENCIA DE NOTICIAS	000000084	NF	7800
IBSP-INSTITUTO BRASI	000002863	NF	39400
ANA CARLA MARCUCI TO	000000082	NF	896,5
ASR CONSULT SUPORTE	000002813	NF	11883,04
ASR CONSULT SUPORTE	000002814	NF	12097,79
HSP SOFTWARE	000000625	NF	14775
HSP SOFTWARE	000000624	NF	24625
HSP SOFTWARE	000000623	NF	25901,12
BORGES MANICA E MENE	000001161	NF	56593,72
BORGES MANICA E MENE	000001162	NF	5800
FLAVIA BERGAMIN DE B	000000046	NF	28000
DOC BRASIL	000014985	NF	1800
BURH SERVICOS DE INF	000010064	NF	4116,29
CONTATO SEGURO PREVE	000010980	NF	2893
CONTE AZEVEDO E SOUZ	000000331	NF	1474,62
DESPESAS GERAIS			209.695,27
VIVO	PR072024	PR	1120
LOCAWEB	000014543	PR	2935,82
INDSH - SEDE ADM	LICITACAO	PR	5000
INDSH - SEDE ADM	CONTABIL	PR	2000
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	3574,53
GROW COMMODITIES LTD	PRO2024	PR	500
SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	8675,56
TOP CONNECTION	000000034	NF	1250
AURELY	PR01/2024	PR	2500
CLARO S.A	220139260	NF	118,78
TOP CONNECTION	000000032	NF	3499,2
TOP CONNECTION	000000524	NF	2264,8
CLARO S.A	PRO2024	PR	800
CLARO S.A	PR2024	PR	230
PAPELARIA E BAZAR	000089142	NF	251,45
MECA	000097062	NF	1802,28
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	1063,87
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	1860,46
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	6343,28
GALHARDI E DANTAS	000013086	NF	1561,07
GALHARDI E DANTAS	000013084	NF	1090
GALHARDI E DANTAS	000013083	NF	1300
SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	2300

SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	4600
A DIGIFORTE TECNOLOG	000034816	NF	768,7
GALHARDI E DANTAS	000013074	NF	1532,65
ADVEN COMERCIO, LOCA	000014109	NF	3968
GALHARDI E DANTAS	000013073	NF	6177,08
AKG SOLUTION	000000080	NF	1742,2
GALHARDI E DANTAS	000002766	NF	1090
ELIAS RAMOS DA SILVA	000001629	NF	429,15
ELETROPAULO	PR072024	PR	2000
AURELY	000000045	NF	6000
AURELY	000000046	NF	13200
BIDFOOD DISTRIBUIDOR	000391368	NF	809,55
DURAXX TECNOLOGIA E	000002602	NF	189
CLARO S.A	2886731	NF	329,17
BRUNO	032025	RDP	47,6
BRUNO	072025	RDP	828,65
THIARLE DASSI	162025	RDP	1415,02
THE OFFICE - MOBILIA	000001017	NF	2994
TAXI VERMELHO BRANCO	000048491	NF	94,2
DIPLANY AMBIENTES LT	000016550	NF	4226,15
SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	15500
DR. BRANCO	032025	RDP	610,33
ECONET EDITORA EMPRE	003053300	NF	629,64
REIS OFFICE PRODUCTS	000462690	NF	1537,21
REIS OFFICE PRODUCTS	000462690	NF	2031,29
ERIKA ALVES BATISTEL	062025	RDP	24,97
FABIANO GOMES	07	RC	2000
FABIANO GOMES	10	RC	400
RB QUALITY EMBALAGEM	001964307	NF	742,71
PRIMEIRA IMPRESSAO A	000005032	NF	170
GIVALDIR CAVALCANTE	000000073	NF	792
PADARIA FAVOS	2024	PR	1120
MOBLY ESPIRITO SANTO	000589624	NF	1164,6
MOBLY ESPIRITO SANTO	000573829	NF	358,78
MEU PABX IP COMERCIO	000013497	PR	1100
MEU PABX IP COMERCIO	000013496	PR	100
IMPACTA PERSIANAS E	000000070	NF	1402
MARY HELP SAO PAULO	000001504	NF	1179
MAKUNA MIDIA	000000011	NF	500
MAKUNA MIDIA	000000010	NF	6000
LUNES TOUR	000080595	NF	65148,61
JOSE CARLOS RIZOLI	062025	RDP	1078,02
JOSE CARLOS RIZOLI	072025	RDP	290,9
JOSE CARLOS RIZOLI	082025	RDP	289,5
JOSUE HENRIQUE DOS S	162025	RDP	49,51

JOSUE HENRIQUE DOS S	172025	RDP	143,98
LEANDRO DOMINGUES GA	000000009	NF	850
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÃO			**32.909,45**
FLAVIA BERGAMIN DE B	REEMBOLSO	RDP	70,57
UNIAO	000000091	TX	5076,21
UNIAO	000000090	TX	3085,59
UNIAO	000000090	TX	9256,76
UNIAO	000000090	TX	2005,63
SINAI IMOBILIARIA LT	IPTU09/10	BOL	774,5
UNIAO	000001732	FOL	7568,1
FEHOSP	172831	BOL	489,56
MUNICIPIO	000001721	ISS	44,13
MUNICIPIO	000000430	ISS	0,92
MUNICIPIO	000000014	ISS	55
INST ETICA SAUDE	ETIC10/25	BOL	2671,26
SINAI IMOBILIARIA LT	IPTU09/25	BOL	320,58
SINAI IMOBILIARIA LT	IPTU09/25	BOL	197,78
DESPESAS FINANCEIRAS			**1.000,00**
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	-PR	PR	1.000,00
Total Geral			**2.165.900,53**

5. BALANCETE

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	55.309.562,46 D	43.636.278,38	69.531.246,24	25.894.967,86 C	29.414.594,60 D
11	ATIVO CIRCULANTE	35.866.929,45 D	43.619.547,96	69.522.564,74	25.903.016,78 C	9.963.912,67 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	30.265.064,62 D	40.591.800,38	67.065.137,65	26.473.337,27 C	3.791.727,35 D
11101	CAIXA	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
1110101	CAIXA - SAUDE	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
111010101	CAIXA - SAUDE	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
1110101010001	FUNDO FIXO - PEDRO LEOPOLDO	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	26.415.606,09 D	32.930.082,89	59.345.437,19	26.415.354,30 C	251,79 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	26.415.606,09 D	32.930.082,89	59.345.437,19	26.415.354,30 C	251,79 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	26.415.606,09 D	32.930.082,89	59.345.437,19	26.415.354,30 C	251,79 D
1110201010003	SANTANDER - CC 3519-4 -	0,00	4.233.685,60	4.233.685,60	0,00	0,00
1110201010053	BANCO DO BRASIL - CC 29156-0 S. FCO	0,00	4.254,30	4.254,30	0,00	0,00
1110201010055	BANCO DO BRASIL - CC 52103-5	26.415.606,09 D	26.784.943,23	53.200.297,53	26.415.354,30 C	251,79 D
1110201010059	BANCO DO BRASIL CC 29.313-X - SFS	0,00	134.502,49	134.502,49	0,00	0,00
1110201010084	SANTANDER C/C 130041637	0,00	27.832,59	27.832,59	0,00	0,00
1110201010128	CAIXA EC FEDERAL 577217787-3 C. CORRENTE	0,00	1.740.424,88	1.740.424,88	0,00	0,00
1110201010130	CEF C. CORRENTE 577055639-7	0,00	189,00	189,00	0,00	0,00
1110201010131	BANCO DO BRASIL 40121-8 C/CORRENTE	0,00	4.250,80	4.250,80	0,00	0,00
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.849.458,53 D	2.346.576,68	2.391.522,88	44.946,20 C	3.804.512,33 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.849.458,53 D	2.346.576,68	2.391.522,88	44.946,20 C	3.804.512,33 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	3.729.654,23 D	2.346.576,68	2.391.522,88	44.946,20 C	3.684.708,03 D
1110301010001	SANTANDER FUNDOS - CA 3519-4	23.055,34 D	1.844.044,87	1.860.644,31	16.599,44 C	6.455,90 D
1110301010002	SANTANDER FUNDOS - CA 3460-5	0,06 D	0,00	0,00	0,00	0,06 D
1110301010062	BANCO DO BRASIL - CA 29156-0 - S.FCO	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00
1110301010072	BANCO DO BRASIL APLICACAO 29.313-X - SFS	0,00	134.502,49	134.502,49	0,00	0,00
1110301010087	SANTANDER 3460-5 APLICACAO CDB	341.590,05 D	4.548,50	0,00	4.548,50 D	346.138,55 D
1110301010156	CAIXA EC FEDERAL 577217787-A APLICACAO	360.861,57 D	326.350,70	396.183,58	69.832,88 C	291.028,69 D
1110301010158	CEF APLICACAO 57705639-A	471,00 D	4,12	189,00	184,88 C	286,12 D
1110301010172	CAIXA EC. FEDERAL 577055639-B APLICACAO	3.003.676,21 D	37.122,50	0,00	37.122,50 D	3.040.798,71 D
111030102	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	119.804,30 D	0,00	0,00	0,00	119.804,30 D
1110301020001	PORTO SEGURO - TITULOS DE CAPITALIZACAO	119.804,30 D	0,00	0,00	0,00	119.804,30 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
112	CREDITOS	5.546.921,82 D	3.021.464,89	2.453.683,67	567.781,22 D	6.114.703,04 D
11201	CONTAS A RECEBER	4.700.324,22 D	2.867.999,14	2.319.874,30	548.124,84 D	5.248.449,06 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	4.700.324,22 D	2.867.999,14	2.319.874,30	548.124,84 D	5.248.449,06 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	0,00	157.427,40	157.427,40	0,00	0,00
1120101010034	CONTRATO 053/2025 - FMS BAL.CAMBORIU	0,00	157.427,40	157.427,40	0,00	0,00
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	4.700.324,22 D	2.710.571,74	2.162.446,90	548.124,84 D	5.248.449,06 D
1120101040004	CONTAS A RECEBER - HOSPITAIS	3.715.761,68 D	2.672.566,29	2.162.446,90	510.119,39 D	4.225.881,07 D
1120101040006	CONTAS A RECEBER - SORRISO	949.291,49 D	38.005,45	0,00	38.005,45 D	987.296,94 D
1120101040009	CONTAS A RECEBER - UPA SPA	35.271,05 D	0,00	0,00	0,00	35.271,05 D
11202	CREDITOS A RECEBER	846.597,60 D	153.465,75	133.809,37	19.656,38 D	866.253,98 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	846.597,60 D	153.465,75	133.809,37	19.656,38 D	866.253,98 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	115.959,00 D	79.058,30	68.058,30	11.000,00 D	126.959,00 D
1120201010002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	111.809,00 D	0,00	0,00	0,00	111.809,00 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	68.058,30	68.058,30	0,00	0,00
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	4.150,00 D	11.000,00	0,00	11.000,00 D	15.150,00 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	730.638,60 D	74.407,45	65.751,07	8.656,38 D	739.294,98 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	3.613,29 D	65.926,79	65.751,07	175,72 D	3.789,01 D
1120201020008	DEPOSITO JUDICIAL	727.025,31 D	8.480,66	0,00	8.480,66 D	735.505,97 D
113	ESTOQUES	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D
11301	ESTOQUES	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	0,00	826,93	0,00	826,93 D	826,93 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	157,25 D	0,00	0,00	0,00	157,25 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	19.182,50 D	2.277,46	830,78	1.446,68 D	20.629,18 D
1140101010003	OUTRAS DESPESAS ANTECIPADAS	35.603,26 D	3.178,30	2.912,64	265,66 D	35.868,92 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	19.442.007,78 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	19.450.056,70 D
121	REALIZAVEL A LONGO PRAZO	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
12101	CREDITOS	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
1210101	CREDITOS - SAUDE	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
121010101	CONTAS A RECEBER	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
1210101010003	CAUCAO / FIANCA	581.703,15 D	0,00	0,00	0,00	581.703,15 D
1210101010004	DEPOSITO JUDICIAL - LP	137.342,03 D	0,00	0,00	0,00	137.342,03 D
1210101010005	OUTROS CREDITOS - LP	3.274.496,53 D	0,00	0,00	0,00	3.274.496,53 D
1210101010006	PARTES RELACIONADAS	14.725.138,50 D	0,00	0,00	0,00	14.725.138,50 D
123	IMOBILIZADO	723.327,57 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	731.376,49 D
12301	IMOBILIZADO	723.327,57 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	731.376,49 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	723.327,57 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	731.376,49 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	1.258.940,13 D	16.730,42	0,00	16.730,42 D	1.275.670,55 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	18.044,20 D	0,00	0,00	0,00	18.044,20 D
1230101010003	BENFEITORIAS	541.887,82 D	0,00	0,00	0,00	541.887,82 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	278.591,75 D	0,00	0,00	0,00	278.591,75 D
1230101010007	IMOVEIS	0,00	9.595,79	0,00	9.595,79 D	9.595,79 D
1230101010008	INSTALACOES	53.415,73 D	4.862,00	0,00	4.862,00 D	58.277,73 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	46.314,89 D	0,00	0,00	0,00	46.314,89 D
1230101010011	MOVEIS E UTENSILIOS	320.685,74 D	2.272,63	0,00	2.272,63 D	322.958,37 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	535.612,56 C	0,00	8.681,50	8.681,50 C	544.294,06 C
1230101020002	(-) BENFEITORIAS	151.196,19 C	0,00	3.615,34	3.615,34 C	154.811,53 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	180.159,21 C	0,00	2.285,53	2.285,53 C	182.444,74 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	8.124,76 C	0,00	300,73	300,73 C	8.425,49 C
1230101020008	(-) INSTALACOES	17.653,39 C	0,00	354,72	354,72 C	18.008,11 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	6.660,68 C	0,00	386,17	386,17 C	7.046,85 C
1230101020011	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	171.818,33 C	0,00	1.739,01	1.739,01 C	173.557,34 C
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
1240101010001	DIREITO DE USO	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
19	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
19101	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
2	PASSIVO	47.719.575,58 C	57.066.555,81	30.830.162,71	26.236.393,10 D	21.483.182,48 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	4.482.877,89 C	2.363.409,39	2.586.514,74	223.105,35 C	4.705.983,24 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	980.263,12 C	1.228.833,06	1.298.387,49	69.554,43 C	1.049.817,55 C
21101	FORNECEDORES	980.263,12 C	1.228.833,06	1.298.387,49	69.554,43 C	1.049.817,55 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	980.263,12 C	1.228.833,06	1.298.387,49	69.554,43 C	1.049.817,55 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.216,20 C	1.216,20	742,71	473,49 D	742,71 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.216,20 C	1.216,20	742,71	473,49 D	742,71 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	756.913,65 C	666.429,63	719.419,07	52.989,44 C	809.903,09 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	449.817,04 C	536.899,78	565.503,76	28.603,98 C	478.421,02 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	758,48 C	3.613,56	3.256,19	357,37 D	401,11 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	306.338,13 C	125.916,29	150.659,12	24.742,83 C	331.080,96 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
211010105	FORNEC SERVICOS PF	0,00	882,66	882,66	0,00	0,00
2110101050001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PF	0,00	882,66	882,66	0,00	0,00
211010106	FORNEC. DIVERSOS	222.133,27 C	560.304,57	577.343,05	17.038,48 C	239.171,75 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	222.133,27 C	560.304,57	577.343,05	17.038,48 C	239.171,75 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.369.445,56 C	1.078.776,93	1.239.780,13	161.003,20 C	3.530.448,76 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.369.445,56 C	1.078.776,93	1.239.780,13	161.003,20 C	3.530.448,76 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	3.369.445,56 C	1.078.776,93	1.239.780,13	161.003,20 C	3.530.448,76 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	424.068,32 C	756.837,56	856.381,45	99.543,89 C	523.612,21 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	415.431,82 C	747.329,98	750.890,42	3.560,44 C	418.992,26 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	871,08	96.659,90	95.788,82 C	95.788,82 C
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	8.636,50 C	8.636,50	8.831,13	194,63 C	8.831,13 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	305.374,99 C	196.339,98	224.396,52	28.056,54 C	333.431,53 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	33.961,36 C	24.328,06	35.590,06	11.262,00 C	45.223,36 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	44.533,10 C	44.736,60	62.217,42	17.480,82 C	62.013,92 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	225.291,47 C	125.696,04	123.446,34	2.249,70 D	223.041,77 C
2130101020006	ASSISTENCIA MEDICA A PAGAR	9,78 C	0,00	0,00	0,00	9,78 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	1.579,28 C	1.579,28	3.142,70	1.563,42 C	3.142,70 C
213010103	PROVISOES	2.640.002,25 C	125.599,39	159.002,16	33.402,77 C	2.673.405,02 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	341.614,49 C	21.928,25	56.991,67	35.063,42 C	376.677,91 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	27.318,36 C	1.743,55	4.559,38	2.815,83 C	30.134,19 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	628.942,80 C	96.445,09	92.287,00	4.158,09 D	624.784,71 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	50.300,91 C	5.482,50	5.164,11	318,39 D	49.982,52 C
2130101030008	PROVISAO RESCISOES	1.591.825,69 C	0,00	0,00	0,00	1.591.825,69 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	303,23 C	725,32	521,22	204,10 D	99,13 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	13.129,00 C	16.372,14	17.579,27	1.207,13 C	14.336,13 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	4.802,29 C	4.711,29	5.048,37	337,08 C	5.139,37 C
2140101010004	IRRF A RECOLHER-PF	27,84 C	27,84	55,68	27,84 C	55,68 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	325,38 C	325,38	0,00	325,38 D	0,00
2140101010006	PARCELAMENTO RFB	85.812,02 C	7.151,00	7.151,00	0,00	85.812,02 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
215010101	CONTAS A PAGAR	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	28.094,64 C	17.556,70	11.097,64	6.459,06 D	21.635,58 C
2150101010003	ALUGUEIS A PAGAR	0,00	2.772,16	5.544,32	2.772,16 C	2.772,16 C
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	674,81 C	6.157,57	1.349,62	4.807,95 D	4.133,14 D
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	8.832.231,30 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	8.825.080,30 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	8.832.231,30 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	8.825.080,30 C
22102	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
2210201	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
221020101	PARCELAMENTOS	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
2210201010003	PARCELAMENTO RFB - LONGO PRAZO	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
221030105	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301050010	PARTES RELACIONADAS	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
22104	CONTINGENCIAS	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
2210401	CONTINGENCIAS - SAUDE	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
221040101	PROVISOES PARA CONTINGENCIAS	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
2210401010002	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES TRABALHI	3.427.797,07 C	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 C
2210401010003	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES ERRO MED	4.992.528,14 C	0,00	0,00	0,00	4.992.528,14 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	34.403.841,16 C	54.695.995,42	28.243.647,97	26.452.347,45 D	7.951.493,71 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
231	PATRIMONIO LIQUIDO	34.403.841,16 C	54.695.995,42	28.243.647,97	26.452.347,45 D	7.951.493,71 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
23102	TRANSFERENCIAS	25.919.850,92 C	54.695.995,42	28.243.647,97	26.452.347,45 D	532.496,53 D
2310201	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	25.894.073,21 C	54.695.995,42	28.006.637,91	26.689.357,51 D	795.284,30 D
231020101	SEDE ENVIA PARA DEPENDENCIA	25.652.726,33 C	54.226.202,20	27.195.469,10	27.030.733,10 D	1.378.006,77 D
2310201010001	HOSPITAL DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO	704.183,98 D	318.959,66	318.959,66	0,00	704.183,98 D
2310201010002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	0,00	160.445,53	0,00	160.445,53 D	160.445,53 D
2310201010004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	0,00	126.875,80	0,00	126.875,80 D	126.875,80 D
2310201010005	HOSPITAL REG P I L P - PARAGOMINAS	1.128,45 D	0,00	0,00	0,00	1.128,45 D
2310201010009	HOSPITAL JEAN BITTAR	0,00	145.022,21	0,00	145.022,21 D	145.022,21 D
2310201010012	CIIR	0,00	0,00	91.566,21	91.566,21 C	91.566,21 C
2310201010015	HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ	26.415.122,00 C	53.200.065,23	26.784.943,23	26.415.122,00 D	0,00
2310201010018	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES	0,00	206.599,54	0,00	206.599,54 D	206.599,54 D
2310201010020	UPA DR ALAIR	57.083,24 D	68.234,23	0,00	68.234,23 D	125.317,47 D
231020103	DEPENDENCIA ENVIA PARA DEPENDENCIA	241.346,88 C	469.793,22	811.168,81	341.375,59 C	582.722,47 C
2310201030002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	0,00	27.666,35	160.445,53	132.779,18 C	132.779,18 C
2310201030003	HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO	0,00	0,00	27.666,35	27.666,35 C	27.666,35 C
2310201030004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	0,01 D	0,00	126.875,80	126.875,80 C	126.875,79 C
2310201030009	HOSPITAL JEAN BITTAR	0,00	288,00	145.310,21	145.022,21 C	145.022,21 C
2310201030013	TRANSF UNIDADE MANAUS	0,00	147,94	0,00	147,94 D	147,94 D
2310201030014	CENTRO INTEGR INCLUSAO REABILITA CIIR	0,00	91.566,21	0,00	91.566,21 D	91.566,21 D
2310201030026	TRF SEDE > CETEA TOCANTINS	3.653,11 D	83,44	0,00	83,44 D	3.736,55 D
2310201030027	TRF CAMPINA VERDE > SEDE	245.000,00 C	0,00	0,00	0,00	245.000,00 C
2310201030028	TRF UVARANAS > SEDE	0,00	0,00	36.000,00	36.000,00 C	36.000,00 C
2310201030029	TRF SEDE > UVARANAS	0,00	36.000,00	0,00	36.000,00 D	36.000,00 D
2310201030030	TRF SEDE > UPA DA BARRA	0,00	156.613,88	0,00	156.613,88 D	156.613,88 D
2310201030031	TRF UPA DA BARRA > SEDE	0,00	157.427,40	314.870,92	157.443,52 C	157.443,52 C
2310202	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	25.777,71 C	0,00	237.010,06	237.010,06 C	262.787,77 C
231020201	SEDE RECEBE DA DEPENDENCIA	0,00	0,00	206.599,54	206.599,54 C	206.599,54 C
2310202010012	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES	0,00	0,00	206.599,54	206.599,54 C	206.599,54 C
231020202	DEPENDENCIA RECEBE DA SEDE	25.777,71 C	0,00	30.410,52	30.410,52 C	56.188,23 C
2310202020001	SEDE ADMINISTRATIVA - SP	25.777,71 C	0,00	30.410,52	30.410,52 C	56.188,23 C
29	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
29101	COMPENSACAO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
3	RECEITAS	28.454.176,23 C	0,00	2.343.838,14	2.343.838,14 C	30.798.014,37 C
31	RECEITAS	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
311	RECEITAS	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
31102	OUTRAS RECEITAS	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
311020101	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	15.203.281,62 C	0,00	2.165.900,53	2.165.900,53 C	17.369.182,15 C
3110201010001	RDC - REEMB DESP COMPARTILHADAS - SEDE	15.203.281,62 C	0,00	2.165.900,53	2.165.900,53 C	17.369.182,15 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	12.185.645,93 C	0,00	0,00	0,00	12.185.645,93 C
3110201030004	RECUPERACAO DE DESPESAS	0,18 C	0,00	0,00	0,00	0,18 C
3110201030010	OUTRAS RECEITAS	4.054.538,13 C	0,00	0,00	0,00	4.054.538,13 C
3110201030014	REVERSAO PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES	8.131.107,62 C	0,00	0,00	0,00	8.131.107,62 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	74.527,82 C	0,00	44.775,52	44.775,52 C	119.303,34 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	20.174,81 C	0,00	0,40	0,40 C	20.175,21 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	54.348,82 C	0,00	44.775,12	44.775,12 C	99.123,94 C
3110201050004	JUROS	4,19 C	0,00	0,00	0,00	4,19 C
38	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
381	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
38101	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
4	DESPESA	20.864.189,35 D	2.147.603,01	145.190,11	2.002.412,90 D	22.866.602,25 D
41	DESPESA	19.873.468,49 D	2.014.440,92	145.190,11	1.869.250,81 D	21.742.719,30 D
411	DESPESA	19.873.468,49 D	2.014.440,92	145.190,11	1.869.250,81 D	21.742.719,30 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	19.861.375,79 D	2.012.051,65	145.190,10	1.866.861,55 D	21.728.237,34 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	19.861.375,79 D	2.012.051,65	145.190,10	1.866.861,55 D	21.728.237,34 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	5.511.010,27 D	872.663,30	8.214,88	864.448,42 D	6.375.458,69 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	4.294.779,01 D	604.908,65	33,50	604.875,15 D	4.899.654,16 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	242.034,28 D	43.842,72	0,00	43.842,72 D	285.877,00 D
4110101010006	ASSISTENCIA MEDICA	629.819,51 D	102.385,59	0,00	102.385,59 D	732.205,10 D
4110101010007	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	18.316,55 D	59.342,20	0,00	59.342,20 D	77.658,75 D
4110101010008	VALE TRANSPORTE	33.522,14 D	12.476,16	6.485,34	5.990,82 D	39.512,96 D
4110101010009	VALE REFEICAO	234.431,50 D	544,00	160,00	384,00 D	234.815,50 D
4110101010010	VALE ALIMENTACAO	42.671,00 D	44.136,00	0,00	44.136,00 D	86.807,00 D
4110101010013	SEGURO DE VIDA	10.612,64 D	3.072,08	1.536,04	1.536,04 D	12.148,68 D
4110101010014	AUXILIO FUNERAL	600,00 D	0,00	0,00	0,00	600,00 D
4110101010020	HORA EXTRA	476,45 D	1.375,10	0,00	1.375,10 D	1.851,55 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	7,41 D	0,00	0,00	0,00	7,41 D
4110101010024	OUTROS BENEFICIOS EMPREGADOS	3.739,78 D	580,80	0,00	580,80 D	4.320,58 D
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	319.989,74 D	44.071,15	3.069,17	41.001,98 D	360.991,72 D
4110101020001	FGTS	319.989,74 D	44.071,15	3.069,17	41.001,98 D	360.991,72 D
411010103	PROVISAO	1.620.394,97 D	145.422,48	3.620,00	141.802,48 D	1.762.197,45 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	389.877,32 D	56.991,67	500,00	56.491,67 D	446.368,99 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	599.703,97 D	78.707,32	666,67	78.040,65 D	677.744,62 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	68.446,37 D	9.723,49	2.453,33	7.270,16 D	75.716,53 D
4110101030004	PROVISAO MULTA FGTS	291.663,38 D	0,00	0,00	0,00	291.663,38 D
4110101030007	PROVISAO RESCISOES	270.703,93 D	0,00	0,00	0,00	270.703,93 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	5.334.868,91 D	659.123,98	74.311,38	584.812,60 D	5.919.681,51 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	2.444.500,01 D	369.610,69	5.995,09	363.615,60 D	2.808.115,61 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	2.104.594,99 D	160.864,84	39.200,00	121.664,84 D	2.226.259,83 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	688.966,85 D	118.232,58	29.116,29	89.116,29 D	778.083,14 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	96.807,06 D	10.415,87	0,00	10.415,87 D	107.222,93 D
411010105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	29.437,43 D	882,66	0,00	882,66 D	30.320,09 D
4110101050002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	29.437,43 D	882,66	0,00	882,66 D	30.320,09 D
411010108	DESPESAS GERAIS	3.545.678,04 D	254.540,25	55.974,67	198.565,58 D	3.744.243,62 D
4110101080001	ALUGUEL	357.811,37 D	39.972,91	18.300,00	21.672,91 D	379.484,28 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	13.355,74 D	1.576,18	0,00	1.576,18 D	14.931,92 D
4110101080003	TELEFONE	7.484,99 D	1.785,00	0,00	1.785,00 D	9.269,99 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	10.476,83 D	2.758,58	768,00	1.990,58 D	12.467,41 D
4110101080007	INTERNET	37.452,94 D	5.540,08	0,00	5.540,08 D	42.993,02 D
4110101080008	CORREIOS	4.571,28 D	370,00	0,00	370,00 D	4.941,28 D
4110101080009	ESTACIONAMENTO	1.946,10 D	0,00	0,00	0,00	1.946,10 D
4110101080010	DEPRECIACAO	67.041,12 D	8.681,50	0,00	8.681,50 D	75.722,62 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	15.374,76 D	0,00	0,00	0,00	15.374,76 D
4110101080013	SEGUROS	14.815,49 D	830,78	0,00	830,78 D	15.646,27 D
4110101080014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	47.190,43 D	4.429,00	0,00	4.429,00 D	51.619,43 D
4110101080015	REFORMAS	700,00 D	0,00	0,00	0,00	700,00 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	569.484,66 D	73.494,16	1.546,21	71.947,95 D	641.432,61 D
4110101080017	DETETIZACAO	480,00 D	0,00	0,00	0,00	480,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	798,81 D	188,70	0,00	188,70 D	987,51 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	246.851,96 D	61.700,01	33.500,00	28.200,01 D	275.051,97 D
4110101080020	ASSINAT JORNAIS E REVISTAS, TV E OUTROS	10.717,62 D	1.652,94	0,00	1.652,94 D	12.370,56 D
4110101080024	LANCHES E REFEICOES	10.409,44 D	2.728,16	0,00	2.728,16 D	13.137,60 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	135,84 D	0,00	0,00	0,00	135,84 D
4110101080028	MATERIAL DE ESCRITORIO	22.933,27 D	487,79	0,00	487,79 D	23.421,06 D
4110101080030	DESP COPA E COZINHA	33.890,86 D	4.453,24	0,00	4.453,24 D	38.344,10 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	1.925,63 D	3.588,00	0,00	3.588,00 D	5.513,63 D
4110101080032	COPIAS E REPRODUCOES	18.689,04 D	6.053,91	0,00	6.053,91 D	24.742,95 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	42.946,29 D	17.553,33	0,00	17.553,33 D	60.499,62 D
4110101080035	INDENIZACOES DIVERSAS	1.869.349,12 D	0,00	0,00	0,00	1.869.349,12 D
4110101080036	CONDOMINIO	138.844,45 D	16.695,98	1.860,46	14.835,52 D	153.679,97 D
411010109	PROVISAO	3.427.797,07 D	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 D
4110101090002	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES TRABALHI	3.427.797,07 D	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	72.199,36 D	35.347,83	0,00	35.347,83 D	107.547,19 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	27.044,03 D	3.160,82	0,00	3.160,82 D	30.204,85 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101100003	IPTU	14.511,75 D	1.757,99	0,00	1.757,99 D	16.269,74 D
4110101100005	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	4.002,93 D	26.073,54	0,00	26.073,54 D	30.076,47 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	26.640,65 D	4.355,48	0,00	4.355,48 D	30.996,13 D
41102	OUTRAS DESPESAS	12.092,70 D	2.389,27	0,01	2.389,26 D	14.481,96 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	12.092,70 D	2.389,27	0,01	2.389,26 D	14.481,96 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	12.092,70 D	2.389,27	0,01	2.389,26 D	14.481,96 D
4110201010001	JUROS E CORRECAO MONETARIA	0,40 D	0,03	0,01	0,02 D	0,42 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	10.277,88 D	1.751,07	0,00	1.751,07 D	12.028,95 D
4110201010004	TAXA ADMINISTRATIVA DE CARTAO DE CREDITO	72,77 D	0,00	0,00	0,00	72,77 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 D	0,00	0,00	0,00	0,01 D
4110201010007	MULTAS	1.741,64 D	638,17	0,00	638,17 D	2.379,81 D
48	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
481	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
48101	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			102.850.437,20	102.850.437,20	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	29.414.594,60 D
2	Total do Passivo	21.483.182,48 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	2.343.838,14 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	2.002.412,90 D
RESULTADO DO MES 09/2025		341.425,24 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 09/2025		7.931.412,12 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 09/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	7.951.493,71 C
TOTAL DA RECEITA	30.798.014,37 C
TOTAL DA DESPESA	22.866.602,25 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 09/2025	15.882.905,83 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	7.931.412,12 C

ANEXO I

DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

PORTO SEGURO
FLASH TECNOLOGIA E I
BRADESCO SAUDE S/A
FGTS
UNIAO
INSS S/ SALARIOS
INSS S/ SALARIOS
FGTEMP
PORTO SEGURO BIOQUAL
FOPAG - PENSAO
FOPAG SALARIOS
FOPAG SALARIOS
PIEROTTI UNIFORMES
INDSH - SEDE ADM
FLASH TECNOLOGIA E I
PORTO SEGURO

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	1

Resumo	Titulares	Dependentes	Tot.Segurados	Lançamentos	Valor	Part. Seg.
(AC)ACERTO DE FATURA(COBRAR)	0	0	0	1	45,00	0,00
(RS)RECUPERACAO SINISTRO	0	0	0	1	1.168,27	0,00
( )VIDAS REMAN. MES ANTERIOR	42	34	76	152	86.918,12	0,00
(IM)INCLUSOES NO MES	0	0	0	12	6.648,30	0,00
(IR)INCLUSOES RETROATIVAS	4	2	6	30	13.621,62	0,00
(RM)REATIVACOES NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(RR)REATIVACOES RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(TM)TRANSFERENCIAS NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(TR)TRANSFERENCIAS RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(AM)ALTERACOES NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(AR)ALTERACOES RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(RE)COBRANCA DE REMIDO	0	0	0	0	0,00	0,00
(TC)TOTAIS A COBRAR	46	36	82	196	108.401,31	0,00
(AD)ACERTO DE FATURA(DEVOLVER)	0	0	0	0	0,00	0,00
(CM)CANCELAMENTOS NO MES	0	0	0	8	3.478,74	0,00
(CR)CANCELAMENTOS RETROATIVOS	2	2	4	50	20.833,17	0,00
(TM)TRANSFERENCIAS NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(TR)TRANSFERENCIAS RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(AM)ALTERACOES NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(AR)ALTERACOES RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(DM)DEVOLUCAO REMIDO NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(DR)DEVOLUCAO REMIDO RETROAT.	0	0	0	0	0,00	0,00
(TD)TOTAIS A DEVOLVER	2	2	4	58	24.311,91	0,00
(TS)TOTAIS DA SUBFATURA	44	34	78	254	84.089,40	0,00

ANS - nº30194-9

ANS - nº 005711

Bradesco | 237-2

Seguradora	CNPJ	Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento
BRADESCO SAUDE S/A	**092.693.118/0001-60**	**364552**	**01/01**	**23-12**	**24/10/2025**

Data Emissão	Nº Apólice	End./Fatura	Informações Complementares
22/09/2025	**9780569303**	**978147443**	**SF0008**

Início de Vigência	Nome do Segurado
DE 24.10.2025 A 23.11.2025	**INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH**

Moeda	Prêmio Total	Nome do Corretor
R$	**********86.015,52**	**MISP MIAMI COR SEGS S/C LTDA**

Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave
******	**5**	**00208104227803**	********	**97857187605693030814744301**

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | ***23790.00108 52081.042278 80026.538605 7 12440008601552***

Local de Pagamento	Vencimento
BANCO BRADESCO S/A **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO**	**24/10/2025**

Beneficiári	
BRADESCO SAUDE S/A CNPJ: 92.693.118/0001-60 CEP: 20931-675 No: 000555 UF: RJ	**********

	Proposta			Nº Apolice			
22/09/2025	**364552**	**N**	**01/01**	**9780569303**	**978147443**	**23-12**	**5 00208104227803**

Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
5	**R$**			**********86.015,52**

Instruções

Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R$ 86.015,52 Ap

ós o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 2,00% e juros

de R$ 28,67 por dia de atraso.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

Chave	Valor do IOF	(=) Valor Cobrado
97857187605693030814744301	******1.926,12**	

Pagador

INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH **CNPJ:23.453.830/0005-01**

AV MQ DE S VICENTE 446 CONJ 1419 **PA**

CEP 01139-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Ficha de

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	2

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
	COB REF PARTICIPAC.08/2025								RS		1.168,27	0,00
	COB.REF. TAXA IMPLANTACAO								AC		45,00	0,00
0000159/00	JOSE BATISTA LUZ NETO		27/02/1979	MAS	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	1.478,94	0,00
0000159/02	ANA MARIA SILVA E LUZ		04/09/1999	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	914,65	0,00
0000159/03	SOFIA SILVA E LUZ		29/10/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	603,63	0,00
0000159/04	GLENDA SYANNE SANTOS PANTOJA		05/01/1997	FEM	CAS	CONJ	TQN3	04/07/2024		10/2025	914,65	0,00
0000159/05	LUNA MARIA PANTOJA MOURA		19/02/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	04/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000159/06	PEDRO HENRIQUE PANTOJA LUZ		23/12/2024	MAS	SOLT	FILH	TQN3	02/01/2025		10/2025	603,63	0,00
0000230/00	LILIAN ROSANA KAIBER BUSE		21/02/1974	FEM	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	1.719,52	0,00
0000310/00	JOSE LUIZ GASPARINI		02/01/1974	MAS	CAS		TQN3	15/01/2019		10/2025	1.719,52	0,00
0000310/01	GIOVANNI DA MOTA GASPARINI		30/08/2004	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	737,64	0,00
0000310/02	ELISANGELA FARIA DA MOTA GASPARINI		14/03/1972	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/01/2019		10/2025	1.719,52	0,00
0000310/03	CLARISSA DA MOTA GASPARINI		16/09/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	603,63	0,00
0000310/04	GIULIA DA MOTA GASPARINI		01/11/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	603,63	0,00
0000396/00	FRANCISCO JOSE MINGRONE		26/09/1962	MAS	CAS		TQN3	01/05/2019		10/2025	3.621,83	0,00
0000396/01	SIMONE BONFANTI MINGRONE		07/09/1967	FEM	CAS	CONJ	TQN3	01/05/2019		10/2025	2.046,23	0,00
0000515/00	THIARLE DASSI		27/04/1972	MAS	OUTR		TQN3	03/12/2021		10/2025	1.719,52	0,00
0000515/01	PEDRO HENRIQUE VILELA DASSI		15/04/2008	MAS	SOLT	FILH	TQN3	03/12/2021		10/2025	603,63	0,00
0000515/02	RAFAELLA MARIA ANICESIO		13/09/1989	FEM	CAS	CONJ	TQN3	02/05/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000612/00	AIRTON CESAR PONTES PEREIRA		10/09/1992	MAS	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	1.006,14	0,00
0000620/00	LUCIANI APARECIDA FERREIRA		26/02/1971	FEM	CAS		TQN3	27/11/2023		10/2025	2.046,23	0,00
0000620/01	LORENA FERREIRA KIMURA		13/01/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	27/11/2023		10/2025	603,63	0,00
0000639/00	INDAIARA ADIA SAUSMIKAT CASTRO		21/03/1995	FEM	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	1.006,14	0,00
0000655/00	GABRIELA DE FATIMA DOS SANTOS		19/05/2001	FEM	SOLT		TQN3	10/01/2024		10/2025	914,65	0,00
0000663/00	GABRIELA GALVEZ DEL VALLE		22/02/1999	FEM	SOLT		TQN3	15/02/2024		10/2025	914,65	0,00
0000701/00	PRISCILA DOS SANTOS SILVA		19/01/1986	FEM	OUTR		TQN3	01/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000701/01	GRAZIELLY CIRILLO CATALANO		19/08/2005	FEM	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2024		10/2025	737,64	0,00
0000710/00	JESSICA ALVES MOTA		06/10/1985	FEM	SOLT		TQN3	28/03/2025		10/2025	1.237,15	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	1.072,19-	0,00
0000710/01	BEATRIZ ALVES DE MELO		16/11/2008	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	603,63	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	523,14-	0,00
0000710/02	ALICE ALVES MOTA MARCAL		11/03/2013	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	603,63	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	523,14-	0,00
0000728/00	VANESSA LEITE SILVA		24/12/1988	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000728/01	ANTONELLA ALMEIDA LEITE		16/03/2019	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000736/00	JULIETA S CARDOSO SAMPAIO ANDRADE		08/01/1974	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	1.719,52	0,00
0000744/00	BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS		05/08/1988	MAS	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000752/00	EDINEIA GUSMAO CHIESI		20/10/1977	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.478,94	0,00
0000752/01	GUILHERME GUSMAO CHIESI		19/06/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000760/00	CLEMENTE GUILHEN NETO		24/10/1968	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	2.046,23	0,00
0000760/01	MARINA BARROS GUILHEN		21/01/1983	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000779/00	ERIKA ALVES BATISTELLA		18/09/1986	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	3

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
0000779/01	GABRIELLE ALVES BATISTELLA		11/12/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000787/00	EDIANE LEMOS ROCHA		30/05/1990	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000787/01	EDUARDO AUGUSTO LEMOS ROCHA		10/07/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	737,64	0,00
0000795/00	GIOVANA KUBIAK CUNHA		17/03/1983	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000795/01	NOAH KUBIAK CUNHA		22/05/2015	MAS	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000809/00	MARCELO SILVA DE ANDRADE		01/11/1972	MAS	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	1.719,52	0,00
0000809/01	CRYSCIA RODRIGUES DE ANDRADE		13/10/2003	FEM	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	737,64	0,00
0000809/02	ERIKA DE CASSIA MORAIS DA SILVA		02/08/1986	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/04/2025		10/2025	1.237,15	0,00
0000817/00	MILENA BORGES DE LIMA		12/09/1978	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.478,94	0,00
0000825/00	DELAMAR DA CRUZ		20/08/1953	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	3.621,83	0,00
0000833/00	JOSIANE THEODORO BRAGA		25/11/1988	FEM	SOLT		TQN3	25/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000841/00	NATALIA FERIA MENONI BUSSILLO		04/05/1987	FEM	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000841/01	JOAO FERIA MENONI BUSSILLO		14/10/2017	MAS	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000868/00	FLAVIA VITOR RAMIRO		02/09/1981	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.478,94	0,00
0000868/01	BRENDA CASTELARI VITOR FERNANDES		27/07/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000868/02	CATARINA CASTELARI VITOR SIQUEIRA		24/05/2015	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000868/03	BRAYAN INIOLUWA VITOR FATOKI		11/04/2019	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000892/00	JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS MARTINS		20/05/1994	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.006,14	0,00
0000892/01	ANA PAULA DOS SANTOS MARTINS		24/11/1993	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	1.006,14	0,00
0000914/00	JESSICA DORNELAS GALDINO		03/07/2001	FEM	SOLT		TQN3	09/09/2024		10/2025	914,65	0,00
0000930/00	MIRIAM CONCEICAO DA SILVA		01/03/1985	FEM	CAS		TQN3	20/09/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000930/01	KHEULLYN THAIS DA SILVA NASCIMENTO		18/01/2016	FEM	SOLT	FILH	TQN3	20/09/2024		10/2025	603,63	0,00
0000949/00	CICERA RIBEIRO DE SOUZA		03/05/1971	FEM	SOLT		TQN3	19/11/2024		10/2025	2.046,23	0,00
0000965/00	ANA CAROLINA DE JESUS MESQUITA		18/06/1993	FEM	OUTR		TQN3	04/12/2024		10/2025	1.006,14	0,00
0000973/00	GABRIEL CELESTINO DE OLIVEIRA		04/09/1999	MAS	SOLT		TQN3	05/07/2025		10/2025	914,65	0,00
							TQN3	05/07/2025	CM	10/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	09/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	08/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	07/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	06/2025	579,27-	0,00
0000981/00	DAIANE BATISTA ALVES		06/10/1989	FEM	SOLT		TQN3	13/02/2025		10/2025	1.066,49	0,00
0000981/01	GABRIEL BATISTA ANDRADE		04/02/2013	MAS	SOLT	FILH	TQN3	13/02/2025		10/2025	603,63	0,00
0000990/00	INGRID SILVA DE QUEIROZ		10/07/1995	FEM	SOLT		TQN3	25/02/2025		10/2025	1.006,14	0,00
0001007/00	VITOR ANDRADE BISPO		23/03/1997	MAS	SOLT		TQN3	25/03/2025		10/2025	914,65	0,00
0001015/00	LUIZA DE SOUSA COSTA		05/03/2002	FEM	SOLT		TQN3	09/05/2025		10/2025	737,64	0,00
0001023/00	CAMILA LIMA GALVAO		25/05/2005	FEM	SOLT		TQN3	27/05/2025		10/2025	737,64	0,00
0001058/00	GISELI OLIVEIRA FREIRE		07/01/1991	FEM	SOLT		TQN3	24/06/2025		10/2025	1.066,49	0,00
0001066/00	DHANIELE BAPTISTA DE SOUZA		07/09/1988	FEM	CAS		TQN3	01/07/2025		10/2025	1.066,49	0,00
0001066/01	GUILHERME PEREZ BAPTISTA ARAUJO		25/04/2023	MAS	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2025		10/2025	603,63	0,00
0001074/00	ANIELLY BARBOSA LIMA		02/02/1996	FEM	SOLT		TQN3	16/07/2025		10/2025	1.006,14	0,00
0001082/00	ANA PATRICIA SANTOS FERREIRA BAUER		17/09/1975	FEM	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	1.719,52	0,00
0001082/01	ENZO FERREIRA BAUER		20/02/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	737,64	0,00
0001090/00	LUCIANO ISIDORO PEREIRA		17/02/1976	MAS	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	1.719,52	0,00
0001090/01	BERNARDO RAMOS PEREIRA		29/04/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	603,63	0,00
0001104/00	FILIPE HENRIQUE DA SILVA		16/07/1991	MAS	SOLT		TQN3	26/08/2025	IR	08/2025	995,38	0,00
							TQN3	26/08/2025	IR	09/2025	1.066,49	0,00
							TQN3	26/08/2025	IM	10/2025	1.066,49	0,00
0001112/00	ANDREZA MENDES SILVA RAMOS		27/10/1980	FEM	CAS		TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	788,76	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	1.478,94	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	1.478,94	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	1.478,94	0,00
0001112/01	MIGUEL MENDES SILVA RAMOS		06/08/2018	MAS	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	321,93	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	603,63	0,00
0001112/02	LIVIA MENDES SILVA RAMOS		24/10/2021	FEM	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	321,93	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	603,63	0,00
0001120/00	JULIANA JARDIM DE ARAUJO		29/11/1985	FEM	SOLT		TQN3	27/08/2025	IR	08/2025	1.113,43	0,00
							TQN3	27/08/2025	IR	09/2025	1.237,15	0,00
							TQN3	27/08/2025	IM	10/2025	1.237,15	0,00
0001139/00	JOSEILDA ALVES DA SILVA		26/06/1978	FEM	SOLT		TQN3	12/09/2025	IR	08/2025	542,27	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	4

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
							TQN3	12/09/2025	IR	09/2025	1.478,94	0,00
							TQN3	12/09/2025	IM	10/2025	1.478,94	0,00
0000159/00	JOSE BATISTA LUZ NETO		27/02/1979	MAS	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000159/02	ANA MARIA SILVA E LUZ		04/09/1999	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000159/03	SOFIA SILVA E LUZ		29/10/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000159/04	GLENDA SYANNE SANTOS PANTOJA		05/01/1997	FEM	CAS	CONJ	TQN3	04/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000159/05	LUNA MARIA PANTOJA MOURA		19/02/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	04/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000159/06	PEDRO HENRIQUE PANTOJA LUZ		23/12/2024	MAS	SOLT	FILH	TQN3	02/01/2025		10/2025	29,92	0,00
0000230/00	LILIAN ROSANA KAIBER BUSE		21/02/1974	FEM	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000310/00	JOSE LUIZ GASPARINI		02/01/1974	MAS	CAS		TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/01	GIOVANNI DA MOTA GASPARINI		30/08/2004	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/02	ELISANGELA FARIA DA MOTA GASPARINI		14/03/1972	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/03	CLARISSA DA MOTA GASPARINI		16/09/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/04	GIULIA DA MOTA GASPARINI		01/11/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000396/00	FRANCISCO JOSE MINGRONE		26/09/1962	MAS	CAS		TQN3	01/05/2019		10/2025	29,92	0,00
0000396/01	SIMONE BONFANTI MINGRONE		07/09/1967	FEM	CAS	CONJ	TQN3	01/05/2019		10/2025	29,92	0,00
0000515/00	THIARLE DASSI		27/04/1972	MAS	OUTR		TQN3	03/12/2021		10/2025	29,92	0,00
0000515/01	PEDRO HENRIQUE VILELA DASSI		15/04/2008	MAS	SOLT	FILH	TQN3	03/12/2021		10/2025	29,92	0,00
0000515/02	RAFAELLA MARIA ANICESIO		13/09/1989	FEM	CAS	CONJ	TQN3	02/05/2024		10/2025	29,92	0,00
0000612/00	AIRTON CESAR PONTES PEREIRA		10/09/1992	MAS	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000620/00	LUCIANI APARECIDA FERREIRA		26/02/1971	FEM	CAS		TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000620/01	LORENA FERREIRA KIMURA		13/01/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000639/00	INDAIARA ADIA SAUSMIKAT CASTRO		21/03/1995	FEM	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000655/00	GABRIELA DE FATIMA DOS SANTOS		19/05/2001	FEM	SOLT		TQN3	10/01/2024		10/2025	29,92	0,00
0000663/00	GABRIELA GALVEZ DEL VALLE		22/02/1999	FEM	SOLT		TQN3	15/02/2024		10/2025	29,92	0,00
0000701/00	PRISCILA DOS SANTOS SILVA		19/01/1986	FEM	OUTR		TQN3	01/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000701/01	GRAZIELLY CIRILLO CATALANO		19/08/2005	FEM	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000710/00	JESSICA ALVES MOTA		06/10/1985	FEM	SOLT		TQN3	28/03/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	25,92-	0,00
0000710/01	BEATRIZ ALVES DE MELO		16/11/2008	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	25,92-	0,00
0000710/02	ALICE ALVES MOTA MARCAL		11/03/2013	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	25,92-	0,00
0000728/00	VANESSA LEITE SILVA		24/12/1988	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000728/01	ANTONELLA ALMEIDA LEITE		16/03/2019	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000736/00	JULIETA S CARDOSO SAMPAIO ANDRADE		08/01/1974	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000744/00	BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS		05/08/1988	MAS	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000752/00	EDINEIA GUSMAO CHIESI		20/10/1977	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000752/01	GUILHERME GUSMAO CHIESI		19/06/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000760/00	CLEMENTE GUILHEN NETO		24/10/1968	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000760/01	MARINA BARROS GUILHEN		21/01/1983	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000779/00	ERIKA ALVES BATISTELLA		18/09/1986	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	5

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
0000779/01	GABRIELLE ALVES BATISTELLA		11/12/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000787/00	EDIANE LEMOS ROCHA		30/05/1990	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000787/01	EDUARDO AUGUSTO LEMOS ROCHA		10/07/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000795/00	GIOVANA KUBIAK CUNHA		17/03/1983	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000795/01	NOAH KUBIAK CUNHA		22/05/2015	MAS	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000809/00	MARCELO SILVA DE ANDRADE		01/11/1972	MAS	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000809/01	CRYSCIA RODRIGUES DE ANDRADE		13/10/2003	FEM	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000809/02	ERIKA DE CASSIA MORAIS DA SILVA		02/08/1986	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/04/2025		10/2025	29,92	0,00
0000817/00	MILENA BORGES DE LIMA		12/09/1978	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000825/00	DELAMAR DA CRUZ		20/08/1953	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000833/00	JOSIANE THEODORO BRAGA		25/11/1988	FEM	SOLT		TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000841/00	NATALIA FERIA MENONI BUSSILLO		04/05/1987	FEM	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000841/01	JOAO FERIA MENONI BUSSILLO		14/10/2017	MAS	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/00	FLAVIA VITOR RAMIRO		02/09/1981	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/01	BRENDA CASTELARI VITOR FERNANDES		27/07/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/02	CATARINA CASTELARI VITOR SIQUEIRA		24/05/2015	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/03	BRAYAN INIOLUWA VITOR FATOKI		11/04/2019	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000892/00	JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS MARTINS		20/05/1994	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000892/01	ANA PAULA DOS SANTOS MARTINS		24/11/1993	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000914/00	JESSICA DORNELAS GALDINO		03/07/2001	FEM	SOLT		TQN3	09/09/2024		10/2025	29,92	0,00
0000930/00	MIRIAM CONCEICAO DA SILVA		01/03/1985	FEM	CAS		TQN3	20/09/2024		10/2025	29,92	0,00
0000930/01	KHEULLYN THAIS DA SILVA NASCIMENTO		18/01/2016	FEM	SOLT	FILH	TQN3	20/09/2024		10/2025	29,92	0,00
0000949/00	CICERA RIBEIRO DE SOUZA		03/05/1971	FEM	SOLT		TQN3	19/11/2024		10/2025	29,92	0,00
0000965/00	ANA CAROLINA DE JESUS MESQUITA		18/06/1993	FEM	OUTR		TQN3	04/12/2024		10/2025	29,92	0,00
0000973/00	GABRIEL CELESTINO DE OLIVEIRA		04/09/1999	MAS	SOLT		TQN3	05/07/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	05/07/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	06/2025	18,94-	0,00
0000981/00	DAIANE BATISTA ALVES		06/10/1989	FEM	SOLT		TQN3	13/02/2025		10/2025	29,92	0,00
0000981/01	GABRIEL BATISTA ANDRADE		04/02/2013	MAS	SOLT	FILH	TQN3	13/02/2025		10/2025	29,92	0,00
0000990/00	INGRID SILVA DE QUEIROZ		10/07/1995	FEM	SOLT		TQN3	25/02/2025		10/2025	29,92	0,00
0001007/00	VITOR ANDRADE BISPO		23/03/1997	MAS	SOLT		TQN3	25/03/2025		10/2025	29,92	0,00
0001015/00	LUIZA DE SOUSA COSTA		05/03/2002	FEM	SOLT		TQN3	09/05/2025		10/2025	29,92	0,00
0001023/00	CAMILA LIMA GALVAO		25/05/2005	FEM	SOLT		TQN3	27/05/2025		10/2025	29,92	0,00
0001058/00	GISELI OLIVEIRA FREIRE		07/01/1991	FEM	SOLT		TQN3	24/06/2025		10/2025	29,92	0,00
0001066/00	DHANIELE BAPTISTA DE SOUZA		07/09/1988	FEM	CAS		TQN3	01/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001066/01	GUILHERME PEREZ BAPTISTA ARAUJO		25/04/2023	MAS	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001074/00	ANIELLY BARBOSA LIMA		02/02/1996	FEM	SOLT		TQN3	16/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001082/00	ANA PATRICIA SANTOS FERREIRA BAUER		17/09/1975	FEM	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001082/01	ENZO FERREIRA BAUER		20/02/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001090/00	LUCIANO ISIDORO PEREIRA		17/02/1976	MAS	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001090/01	BERNARDO RAMOS PEREIRA		29/04/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001104/00	FILIPE HENRIQUE DA SILVA		16/07/1991	MAS	SOLT		TQN3	26/08/2025	IR	08/2025	27,92	0,00
							TQN3	26/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	26/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001112/00	ANDREZA MENDES SILVA RAMOS		27/10/1980	FEM	CAS		TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	15,95	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001112/01	MIGUEL MENDES SILVA RAMOS		06/08/2018	MAS	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	15,95	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001112/02	LIVIA MENDES SILVA RAMOS		24/10/2021	FEM	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	15,95	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001120/00	JULIANA JARDIM DE ARAUJO		29/11/1985	FEM	SOLT		TQN3	27/08/2025	IR	08/2025	26,92	0,00
							TQN3	27/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	27/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001139/00	JOSEILDA ALVES DA SILVA		26/06/1978	FEM	SOLT		TQN3	12/09/2025	IR	08/2025	10,97	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	6

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
							TQN3	12/09/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	12/09/2025	IM	10/2025	29,92	0,00

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012510029528463 1-9	01-FGTS MENSAL 092025	47.013,91

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	44	43.871,21	0,00	0,00	0,00	43.871,21
Total FGTS:		**43.871,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.871,21**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	3.142,70	3.142,70
Total Consignado:	**3.142,70**	**3.142,70**

Total da Guia: **47.013,91**

Observações

Data de geração da Guia: 02/10/2025 às 14:41:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/836ff3749c0a4a4ca5e80f011a7007fb52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304262C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/836ff3749c0a4a4ca5e80f011a7007fb

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25275.1186426-2

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
IRRF SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **102.352,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	102.352,51			102.352,51
	Totais	**102.352,51**	**0,00**	**0,00**	**102.352,51**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/10/2025 12:34:42

85800001023 8 52510385252 0 93070125275 7 11864262309 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001023 8 | 52510385252 0 | 93070125275 7 | 11864262309 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25275.1186426-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 102.352,51

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25275.1125459-6

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
INSS SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **24.280,52**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	24.280,52			24.280,52
	Totais	**24.280,52**	**0,00**	**0,00**	**24.280,52**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/10/2025 12:01:43

85870000242 4 80520385252 6 93070125275 7 11254596945 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000242 4 | 80520385252 6 | 93070125275 7 | 11254596945 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25275.1125459-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 24.280,52

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25269.0803703-1

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
INSS Prolabore-Autonomo SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.808,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	1.808,01			1.808,01
	Totais	**1.808,01**	**0,00**	**0,00**	**1.808,01**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 26/09/2025 14:45:37

85800000018 6 08010385252 0 93070125269 2 08037031337 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000018 6 | 08010385252 0 | 93070125269 2 | 08037031337 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25269.0803703-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.808,01

Pague com o PIX

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 254775 Série U, emitido em 01/09/2025

20251001u3710005680l2345383000017O

Número da Nota	**00218083**
Data e Hora de Emissão	**01/09/2025 17:28:08**
Código de Verificação	**AUZC-7DVQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.568.696/0001-57** Inscrição Municipal: **2.350.325-4**

Nome/Razão Social: **PORTO SEGURO SAUDE OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**

Endereço: **AV RIO BRANCO 1489, 9º Andar. - CAMPOS ELISEOS - CEP: 01205-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. serviços prestados ao Saúde Ocupacional
Valor liquido = R$ 553,79
Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais = R$ 32,82

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 580,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	5,81	17,42	3,78

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	580,80	2,00%	11,61	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 254775 Série U, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

PORTO SEGURO SAÚDE OCUP E SEG TRAB LTDA
AVENIDA RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-905
CNPJ 00.568.696/0001-57

Recibo do Sacado

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
20/10/2025	2938/20479-5	R$	553,79		

Nosso Número 109/56736382-3 | Número do Título 56952651

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE

Apólice/Documento
0858710000154375.367205.001

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09560 73638.232931 82047.950009 1 12400000055379**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/10/2025

Cedente
PORTO SEGURO SAÚDE OCUP E SEG TRAB LTDA

Agência/Código Cedente
2938/20479-5

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
02/09/2025	56952651	03	02/09/2025	N	109/56736382-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	109	R$			553,79

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
SR(A)CAIXA-AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO
ACRESCIDO DE 2% DE MULTA E JUROS DE 0,03333% AO DIA.O NÃO PAGAMENTO DO BOLE
NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA,
SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA
SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A
APÓLICE ESTIVER ATIVA. APÓS O DECIMO DIA, CONTATAR O CEDENTE.
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
P1288J - MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C LTDA

O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO ACARRETA A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS NO PERÍODO DE INADIMPLÊNCIA.

------- B E N E F I C I A R I O -------

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 01	1	8.831,13
Total Geral	1	8.831,13

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 C.CUSTO: 04350101 PRESIDENCIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

k)	**EXTRATOS BANCARIOS (CONTA CORRENTE, RESERVA TÉCNICA, PROVISÕES E INVESTIMENTOS)**

- Notas Fiscais e Comprovante
- Imposto
- RDC – Rateio de Despesas Compartilhadas

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARA

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:52:32

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/08/2025	SALDO	1.394.457,12		
01/09/2025	RENDIMENTO	576,58	1.395.033,70	0,00041348
02/09/2025	RENDIMENTO	576,82	1.395.610,52	0,00041348
03/09/2025	RENDIMENTO	577,07	1.396.187,59	0,00041349
04/09/2025	RENDIMENTO	577,29	1.396.764,88	0,00041348
04/09/2025	RESGATE	501.177,00	895.587,88	
05/09/2025	RENDIMENTO	370,32	895.958,20	0,00041349
05/09/2025	RESGATE	350.858,43	545.099,77	
08/09/2025	RENDIMENTO	225,38	545.325,15	0,00041347
09/09/2025	RENDIMENTO	225,48	545.550,63	0,00041348
09/09/2025	RESGATE	100.313,84	445.236,79	
10/09/2025	RENDIMENTO	184,10	445.420,89	0,00041349
11/09/2025	RENDIMENTO	184,18	445.605,07	0,00041350
11/09/2025	RESGATE	30.149,19	415.455,88	
12/09/2025	RENDIMENTO	171,78	415.627,66	0,00041347
12/09/2025	RESGATE	70.276,67	345.350,99	
15/09/2025	RENDIMENTO	142,80	345.493,79	0,00041349
16/09/2025	RENDIMENTO	142,86	345.636,65	0,00041350
17/09/2025	RENDIMENTO	142,91	345.779,56	0,00041347
18/09/2025	RENDIMENTO	142,97	345.922,53	0,00041347
19/09/2025	RENDIMENTO	143,04	346.065,57	0,00041350
22/09/2025	RENDIMENTO	143,09	346.208,66	0,00041348
23/09/2025	RENDIMENTO	143,15	346.351,81	0,00041348
24/09/2025	RENDIMENTO	143,21	346.495,02	0,00041348
25/09/2025	RENDIMENTO	143,27	346.638,29	0,00041348
26/09/2025	RENDIMENTO	143,33	346.781,62	0,00041349
29/09/2025	RENDIMENTO	143,39	346.925,01	0,00041349
30/09/2025	RENDIMENTO	143,44	347.068,45	0,00041346
Total de Rendimentos.....:		5.386,46		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 13:52

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:53:35

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/08/2025	SALDO	884.256,23		
01/09/2025	RENDIMENTO	407,45	884.663,68	0,00046078
02/09/2025	RENDIMENTO	407,64	885.071,32	0,00046079
03/09/2025	RENDIMENTO	407,85	885.479,17	0,00046081
04/09/2025	RENDIMENTO	408,01	885.887,18	0,00046078
05/09/2025	RENDIMENTO	408,22	886.295,40	0,00046080
08/09/2025	RENDIMENTO	408,41	886.703,81	0,00046081
09/09/2025	RENDIMENTO	408,58	887.112,39	0,00046079
10/09/2025	RENDIMENTO	408,80	887.521,19	0,00046082
11/09/2025	RENDIMENTO	408,95	887.930,14	0,00046078
12/09/2025	RENDIMENTO	409,19	888.339,33	0,00046084
15/09/2025	RENDIMENTO	409,33	888.748,66	0,00046078
16/09/2025	RENDIMENTO	409,54	889.158,20	0,00046081
17/09/2025	RENDIMENTO	409,73	889.567,93	0,00046081
18/09/2025	RENDIMENTO	409,91	889.977,84	0,00046080
19/09/2025	RENDIMENTO	410,09	890.387,93	0,00046079
22/09/2025	RENDIMENTO	410,30	890.798,23	0,00046081
23/09/2025	RENDIMENTO	410,49	891.208,72	0,00046081
24/09/2025	RENDIMENTO	410,67	891.619,39	0,00046080
25/09/2025	RENDIMENTO	410,87	892.030,26	0,00046081
26/09/2025	RENDIMENTO	411,06	892.441,32	0,00046081
29/09/2025	RENDIMENTO	411,24	892.852,56	0,00046080
30/09/2025	RENDIMENTO	411,43	893.263,99	0,00046080

Total de Rendimentos.....: 9.007,76

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 13:53

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 31/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:54:39

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
29/08/2025	SALDO	847.652,03		
01/09/2025	RENDIMENTO	350,49	848.002,52	0,00041348
02/09/2025	RENDIMENTO	350,64	848.353,16	0,00041349
03/09/2025	RENDIMENTO	350,77	848.703,93	0,00041347
04/09/2025	RENDIMENTO	350,93	849.054,86	0,00041349
05/09/2025	RENDIMENTO	351,06	849.405,92	0,00041347
08/09/2025	RENDIMENTO	351,22	849.757,14	0,00041349
09/09/2025	RENDIMENTO	351,35	850.108,49	0,00041347
09/09/2025	RESGATE	221.615,69	628.492,80	
10/09/2025	RENDIMENTO	259,88	628.752,68	0,00041350
11/09/2025	RENDIMENTO	259,98	629.012,66	0,00041349
12/09/2025	RENDIMENTO	260,08	629.272,74	0,00041347
15/09/2025	RENDIMENTO	260,20	629.532,94	0,00041349
16/09/2025	RENDIMENTO	260,30	629.793,24	0,00041348
16/09/2025	RESGATE	571.633,71	58.159,53	
17/09/2025	RENDIMENTO	24,05	58.183,58	0,00041352
18/09/2025	RENDIMENTO	24,05	58.207,63	0,00041335
19/09/2025	RENDIMENTO	24,07	58.231,70	0,00041352
22/09/2025	RENDIMENTO	24,08	58.255,78	0,00041352
23/09/2025	RENDIMENTO	24,09	58.279,87	0,00041352
24/09/2025	RENDIMENTO	24,10	58.303,97	0,00041352
25/09/2025	RENDIMENTO	24,10	58.328,07	0,00041335
26/09/2025	RENDIMENTO	24,12	58.352,19	0,00041352
29/09/2025	RENDIMENTO	24,13	58.376,32	0,00041352
30/09/2025	RENDIMENTO	24,14	58.400,46	0,00041352
Total de Rendimentos.....:		3.997,83		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Extrato CDB/RDB

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 26/08/2025 à 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 às 13:55:39

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
26/08/2025	SALDO	88.900,00		
27/08/2025	RENDIMENTO	36,76	88.936,76	0,00041350
28/08/2025	RENDIMENTO	36,77	88.973,53	0,00041344
29/08/2025	RENDIMENTO	36,79	89.010,32	0,00041349
01/09/2025	RENDIMENTO	36,81	89.047,13	0,00041355
02/09/2025	RENDIMENTO	36,81	89.083,94	0,00041338
03/09/2025	RENDIMENTO	36,84	89.120,78	0,00041354
04/09/2025	RENDIMENTO	36,85	89.157,63	0,00041348
05/09/2025	RENDIMENTO	36,86	89.194,49	0,00041343
08/09/2025	RENDIMENTO	36,88	89.231,37	0,00041348
09/09/2025	RENDIMENTO	36,90	89.268,27	0,00041353
09/09/2025	RESGATE	89.268,27	0,00	
Total de Rendimentos.....:		368,27		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 13:55

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/09/2025 A 30/09/2025 Emitido em: 02/10/2025 07:35:46

SALDO ANTERIOR 500.475,76

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165117	-835,68	
01/09	CRED TED CREDITO TED 83369835000140 PA FES ENFERMAGEM	5	70.180,49	569.820,57
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 55210229000142 NORTESTERY COMERCIO E SER	150938	-8.000,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 11507723000106 RADCARE RADIOPROTEÇÃO LTD	140921	-4.200,21	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 13772792000164 JURUNENSE HOME CENTER LTD	140958	-236,26	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 7559904000109 KAZUNO YOSHIOKA	140923	-281,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 3679808000135 BIO INFINITY HOSPITALAR E	140902	-1.695,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 26004218000108 COMERCIAL FRIGEL LTDA	140932	-248,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 61158368000177 LUMA VITORIA ARAUJO	110901	-2.250,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 92660406003720 FRIGELAR COMERCIO E INDUS	110901	-357,36	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 16956136000100 ELEVATEX MANUTENCAO DE EL	110936	-202,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 38288739000113 DJ & SL COMERCIO & SERVIC	110939	-353,00	
03/09	TED VIA INTERNET Internet Banking 26770324000100 QUALIMED ASSESSORIA E SER	100901	-56.028,45	
03/09	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161615	-3.850,35	
03/09	DEVOL TED DEVOLUCAO TED	0	4.200,21	
03/09	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	126001	-3,00	
03/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	

	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-15,00		
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-21,00		
03/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	TEDINTERNET	30925	-17,00		
03/09	REMUN CONTA+	250903	0,73		496.106,88
	REMUNERACAO CONTA+				
04/09	TED VIA INTERNET	150935	-36.127,11		
	Internet Banking				
	XXX92466XXX GIOVANE MERENDA				
04/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-41.334,49		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-183,00		
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-396,00		
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-291,00		
04/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
04/09	DEB FOPAP EP	126001	-20.645,68		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
04/09	DEB FOPAP EP	126001	-4.479,77		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
04/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
04/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-147,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
04/09	RESGATE CDB/RDB	485524	192.840,18		
04/09	RESGATE CDB/RDB	485525	307.206,86		
04/09	TEDINTERNET	40925	-17,00		892.511,87
05/09	TED VIA INTERNET	150940	-247,00		
	Internet Banking				
	36158500000101 K S COMERCIO E SERVICOS				
05/09	TED VIA INTERNET	150929	-303,80		
	Internet Banking				
	39334969000134 TUDO CASA COMERCIO DE MAT				
05/09	TED VIA INTERNET	150902	-474,01		
	Internet Banking				
	XXX82051XXX TAMARA DA SILVA SANTOS				
05/09	TED VIA INTERNET	150914	-596,34		
	Internet Banking				
	XXX09561XXX FRANCINETE DA LUZ FERREIRA B				
05/09	TED VIA INTERNET	150912	-1.162,53		
	Internet Banking				
	XXX37590XXX CINTHIA SUELLEN ARAUJO DA CO				
05/09	TED VIA INTERNET	150942	-869,00		
	Internet Banking				
	23664355000180 INJEMED MEDICAMENTOS ESPE				
05/09	PAGTO TITULO	155259	-1.655,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155319	-5.180,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	TED VIA INTERNET	130922	-4.200,21		
	Internet Banking				
	11507723000106 RADCARE RADIOPROTECAO LTD				
05/09	TED VIA INTERNET	130929	-9.300,00		
	Internet Banking				
	22368783000101 LAGE E RABELO DERMOCLIN				
05/09	TED VIA INTERNET	130920	-140.775,00		
	Internet Banking				
	26183107000106 ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇO				
05/09	TED VIA INTERNET	130903	-4.000,00		
	Internet Banking				
	XXX72492XXX JOAO CLAUDIO NERY LOBATO				
05/09	TED VIA INTERNET	130935	-3.000,00		
	Internet Banking				
	57083723000119 57.083.723 JOAO MARTINS D				
05/09	TED VIA INTERNET	130956	-6.278,40		

	Internet Banking				
	1305292000133 ANTONIO C M ARAUJO & CIA L				
05/09	TED VIA INTERNET	130947	-80.000,00		
	Internet Banking				
	23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES				
05/09	PAGTO CLARO IBK	120927	-250,21		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING				
05/09	PAGTO CLARO IBK	120905	-845,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING				
05/09	PAGTO CLARO IBK	120928	-117,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING				
05/09	PAGTO TITULO	155557	-3.685,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155612	-8.038,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155626	-2.370,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155642	-3.220,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	PAGTO TITULO	155654	-360,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/09	TED VIA INTERNET	120920	-12.440,74		
	Internet Banking				
	23494934000122 MARQUES & DUARTE COM. E D				
05/09	TED VIA INTERNET	120904	-47.618,85		
	Internet Banking				
	83929976000170 R C ZAGALLO				
05/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-6.179,00		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
05/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-636.827,62		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
05/09	DEB FOPAP EP	126001	-126.052,74		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/09	DEB FOPAP EP	126001	-19.832,96		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
05/09	RESGATE CDB/RDB	485686	350.005,25		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	TEDINTERNET	50925	-17,00		
05/09	REMUN CONTA+	250905	3,86		116.385,14
	REMUNERACAO CONTA+				
08/09	PAGTO TITULO	160139	-1.215,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	PAGTO TITULO	160153	-47,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	PAGTO TITULO	160238	-422,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	PAGTO TITULO	160253	-1.113,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
08/09	TED VIA INTERNET	140903	-7.745,82		
	Internet Banking				

	3915427000108 GALHARDI & DANTAS TECNOLOG				
08/09	DEVOL TED	0	7.745,82		
	DEVOLUCAO TED				
08/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-94.072,95		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
08/09	TEDINTERNET	80925	-17,00		
08/09	REMUN CONTA+	250908	0,13	19.496,78	
	REMUNERACAO CONTA+				
09/09	TRANSF ELET TED	0	-1.469,97		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	30672081000137 CARTÓRIO 3 TAB. HOSPDROGA				
09/09	TRANSF CRED AUTOR	140929	221.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES				
09/09	TED VIA INTERNET	140904	-25.392,70		
	Internet Banking				
	8774906000175 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
09/09	PAGTO TITULO	154817	-1.325,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/09	TED VIA INTERNET	140903	-32.371,39		
	Internet Banking				
	34577439000101 BRASIL SHOPPING LTDA				
09/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-21.646,76		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
09/09	RESGATE CDB/RDB	486128	100.050,75		
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00		
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00		
09/09	TED PESSOAL	90925	-26,00	258.281,71	
10/09	TED VIA INTERNET	150928	-5.619,17		
	Internet Banking				
	83646307000191 C J A PARENTE COMERCIO DE				
10/09	TED VIA INTERNET	140943	-10.934,40		
	Internet Banking				
	53183218000195 MARTINS E CAMPOS DISTRIBU				
10/09	PAGTO PMB IBK	120932	-2.298,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PMB INTERNET BANKING				
10/09	TED VIA INTERNET	120949	-1.100,00		
	Internet Banking				
	33823981000126 MEIRELES SOCIEDADE INDIVI				
10/09	PAGTO OI S/A FIXO	120940	-662,72		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO OI S/A FIXO				
10/09	PAGTO TITULO	155241	-700,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	PAGTO PMB IBK	110950	-1.056,16		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PMB INTERNET BANKING				
10/09	CLARO LD21	110953	-629,88		
	Internet Banking				
10/09	TED VIA INTERNET	110930	-3.190,90		
	Internet Banking				
	19989472000147 CLINICA XAVIER MORAES E S				
10/09	PAGTO TITULO	155339	-3.495,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	PAGTO TITULO	155352	-1.076,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	PAGTO TITULO	155403	-651,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	TED VIA INTERNET	110950	-7.745,82		
	Internet Banking				
	3915427000108 GALHARDI & DANTAS TECNOLOG				
10/09	PAGTO TITULO	155429	-5.550,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/09	TED VIA INTERNET	150933	-5.868,06		
	Internet Banking				
	49962938000181 AF DISTRIBUICAO, REPRESEN				

10/09	PAGTO FORNECEDOR	126001	-199.294,40	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
10/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	REMUN CONTA+	250910	0,09	8.302,46
	REMUNERACAO CONTA+			
11/09	PAGTO TITULO	164819	-418,44	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
11/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-1.148,61	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
11/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
11/09	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
11/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
11/09	RESGATE CDB/RDB	486462	30.062,45	36.785,86
12/09	TED VIA INTERNET	160944	-4.990,00	
	Internet Banking			
	5092769000109 CENTRO DE MEDICINA DO TRAB			
12/09	PAGTO TITULO	163843	-4.997,64	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	TED VIA INTERNET	140947	-1.000,00	
	Internet Banking			
	11991794000119 HOMETECHS COMERCIO E SERV			
12/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-12,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/09	TED VIA INTERNET	140927	-19.381,40	
	Internet Banking			
	36442253000162 A UNIDOS DISTRIBUIDORA LT			
12/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-7.401,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
12/09	PAGTO TITULO	164129	-938,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	PAGTO TITULO	164146	-46.187,21	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	TED VIA INTERNET	110915	-646,62	
	Internet Banking			
	34682732000120 IMPERSIK COMERCIO E SERVI			
12/09	TED VIA INTERNET	100941	-4.023,40	
	Internet Banking			
	7458353000189 INTERACT DEVELOPMENT - DES			
12/09	TED VIA INTERNET	100931	-1.956,85	
	Internet Banking			
	210918000165 INSTITUTO QUALISA DE GESTÃO			
12/09	TED VIA INTERNET	100951	-500,00	
	Internet Banking			
	24000222000172 LIGUE LACRES LTDA			
12/09	PAGTO TITULO	164239	-910,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
12/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-7.660,44	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
12/09	RESGATE CDB/RDB	486604	70.066,41	
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	120925	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/09	TAR PIX EXTE EMISSAO	120925	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	
12/09	TEDINTERNET	120925	-17,00	

12/09	REMUN CONTA+	250912	0,02	6.103,46
	REMUNERACAO CONTA+			
16/09	SAQUE DIN AG CHEQUE	648	-1.718,46	
	Caixa Presencial			
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE			
16/09	TRANSF CRED AUTOR	120943	570.000,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO			
	23453830001575 INDSH P - I - J B - INVES			
16/09	TED VIA INTERNET	140953	-288,00	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES			
16/09	PAGTO TITULO	143848	-8.671,09	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/09	PAGTO TITULO	143903	-23.431,03	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/09	PG .COSANPA IB	110945	-38.983,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO .COSANPA IB			
16/09	PAGTO DARF IBK	110931	-22.988,69	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110958	-19.536,31	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110937	-90.167,12	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110929	-30.055,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110957	-19.856,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110934	-618,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110905	-154,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110925	-1.161,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110952	-93.011,48	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO DARF IBK	110934	-33.348,58	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
16/09	PAGTO TITULO	144203	-40.071,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
16/09	TEDINTERNET	160925	-17,00	152.024,86
18/09	TED VIA INTERNET	110952	-145.022,21	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO NACIONAL DE DES			
18/09	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
18/09	TEDINTERNET	180925	-17,00	
18/09	REMUN CONTA+	250918	0,14	6.979,79
	REMUNERACAO CONTA+			
19/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-15,77	
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
19/09	TED VIA INTERNET	100948	-2.778,72	
	Internet Banking			
	4365798000126 EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA			
19/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-2.876,30	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
19/09	TEDINTERNET	190925	-17,00	
19/09	REMUN CONTA+	250919	0,01	1.292,01
	REMUNERACAO CONTA+			
22/09	PAGTO TITULO	120151	-453,05	
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO				
22/09	PAGTO TITULO	120506	-103,15		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/09	CRED TED	5	70.180,49	70.916,30	
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
24/09	PAGTO TITULO	155347	-2.254,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO TITULO	155400	-573,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-8.377,29		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
24/09	PAGTO PIX EXTERNO	0	-983,53		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
24/09	PAGTO TITULO	155508	-1.875,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO TITULO	155519	-1.943,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	PAGTO TITULO	155532	-7.574,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	TED VIA INTERNET	120944	-2.621,00		
	Internet Banking				
	36028477000122 HIPERFAR MATERIAIS HOSPIT				
24/09	PAGTO TITULO	155553	-159,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/09	CLARO LD21	120957	-107,18		
	Internet Banking				
24/09	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
24/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
24/09	TEDINTERNET	240925	-17,00		
24/09	REMUN CONTA+	250924	0,04	44.424,46	
	REMUNERACAO CONTA+				
25/09	DEB FOPAP EP	126001	-10.170,05		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
25/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-4.766,98		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
25/09	TARIFA FOLHA	126001	-3,00		
25/09	PACOTE TARIFA PJ II	240925	-121,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA II				
25/09	REMUN CONTA+	250925	0,03	29.363,46	
	REMUNERACAO CONTA+				
26/09	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-1.746,26		
	DEBITO FOLHA EMP PRI				
26/09	REMUN CONTA+	250926	0,01	27.617,21	
	REMUNERACAO CONTA+				
30/09	SAQUE DIN AG CHEQUE	649	-808,80		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
30/09	TRANSF C/C	120921	-200,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830001575 INDSH P - RESERVA TECNICA				
30/09	TRANSF C/C	120938	-200,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830001575 INDSH P - I - J B - PROVI				
30/09	PAGTO TITULO	145542	-8.756,59		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
30/09	PAGTO TITULO	145623	-835,68		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
30/09	PAGTO TITULO	145634	-1.180,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

30/09	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	145646	-1.180,90	
30/09	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250930	0,11	14.454,43

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/10/2025:

Saldo Conta Corrente	14.454,43
SALDO PARA SAQUE	14.454,43

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 2 de outubro de 2025 às 07:36

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/09/2025 A 01/10/2025 Emitido em: 01/10/2025 08:23:22

SALDO ANTERIOR 98,90

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	10925	-77,00	21,90
30/09	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830001575 INSTITUTO N D SO	120938	200,00	221,90

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/10/2025:

Saldo Conta Corrente	221,90
SALDO PARA SAQUE	221,90

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 1 de outubro de 2025 às 08:23

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/09/2025 A 01/10/2025 Emitido em: 01/10/2025 08:23:44

SALDO ANTERIOR 640,89

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	MANUT CONTA ATIVA PJ MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA	10925	-77,00	563,89
09/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830001575 INSTITUTO N D SO	140929	-221.000,00	
09/09	RESGATE CDB/RDB	486129	71.718,49	
09/09	RESGATE CDB/RDB	486130	149.324,99	
09/09	TRANSF.RECURSO(E/I)	90925	-4,00	603,37
16/09	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830001575 INSTITUTO N D SO	120943	-570.000,00	
16/09	RESGATE CDB/RDB	486955	570.017,04	
16/09	TRANSF.RECURSO(E/I)	160925	-4,00	616,41

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/10/2025:

Saldo Conta Corrente	616,41
SALDO PARA SAQUE	616,41

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 1 de outubro de 2025 às 08:23

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

PERIODO: 01/09/2025 A 01/10/2025 Emitido em: 01/10/2025 08:24:05

SALDO ANTERIOR 168,32

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/09	MANUT CONTA ATIVA PJ	10925	-77,00	91,32
	MANUT CONTA ATIVA PESSOA JURIDICA			
09/09	TRANSF C/C INTERA	150914	-1.478,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	28780876000117 N R H MEDICAMENTOS LTDA			
09/09	TED VIA INTERNET	150921	-33.583,71	
	Internet Banking			
	4252742000165 E. R. TRINDADE LTDA			
09/09	TED VIA INTERNET	150934	-8.793,44	
	Internet Banking			
	42083271000106 DISTRIMED DISTRIBUIDORA D			
09/09	RESGATE CDB/RDB	486138	89.034,15	
09/09	TRANSF.RECURSO(E/I)	90925	-4,00	
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00	
09/09	TEDINTERNET	90925	-17,00	45.232,32
10/09	TED VIA INTERNET	140909	-3.150,00	
	Internet Banking			
	19769575000100 NOVA MEDICA COMERCIO E IM			
10/09	TED VIA INTERNET	130938	-19.675,11	
	Internet Banking			
	34175735000178 NORTH DISTRIBUIDORA DE PR			
10/09	TED VIA INTERNET	130936	-17.943,78	
	Internet Banking			
	5439635000456 ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTD			
10/09	TED VIA INTERNET	130952	-2.563,06	
	Internet Banking			
	16647278000195 PARAMED DISTRIBUIDORA DE			
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	TEDINTERNET	100925	-17,00	
10/09	REMUN CONTA+	250910	0,01	1.832,38
	REMUNERACAO CONTA+			
24/09	TED VIA INTERNET	120940	-1.750,00	
	Internet Banking			
	10590007000164 MEDMAR DISTRIBUIDORA DE M			
24/09	TEDINTERNET	240925	-17,00	
24/09	REMUN CONTA+	250924	0,04	65,42
	REMUNERACAO CONTA+			
30/09	TRANSF CRED AUTOR	120921	200,00	265,42
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO			
	23453830001575 INSTITUTO N D SO			

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/10/2025:

Saldo Conta Corrente	265,42
SALDO PARA SAQUE	265,42

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em quarta-feira, 1 de outubro de 2025 às 08:24

BANCO: 037 - BP 416858-5 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 416858A SALDO INICIAL: 1.394.457,12

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	576,58	0,00	1.395.033,70
02/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	576,82	0,00	1.395.610,52
03/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	577,07	0,00	1.396.187,59
04/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	577,29	0,00	1.396.764,88
04/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	447,14	1.396.317,74
04/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	60,05	1.396.257,69
04/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	622,77	1.395.634,92
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	192.840,18	1.202.794,74
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	307.206,86	895.587,88
05/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	370,32	0,00	895.958,20
05/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	88,62	895.869,58
05/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	764,56	895.105,02
05/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	350.005,25	545.099,77
08/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	225,38	0,00	545.325,15
09/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	225,48	0,00	545.550,63
09/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	43,76	545.506,87
09/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	219,33	545.287,54
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	100.050,75	445.236,79
10/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	184,10	0,00	445.420,89
11/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	184,18	0,00	445.605,07
11/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	18,12	445.586,95
11/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	68,62	445.518,33
11/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	30.062,45	415.455,88
12/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	171,78	0,00	415.627,66
12/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	48,30	415.579,36
12/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	161,96	415.417,40
12/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	70.066,41	345.350,99
15/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,80	0,00	345.493,79
16/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,86	0,00	345.636,65
17/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,91	0,00	345.779,56
18/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	142,97	0,00	345.922,53
19/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,04	0,00	346.065,57
22/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,09	0,00	346.208,66
23/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,15	0,00	346.351,81
24/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,21	0,00	346.495,02
25/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,27	0,00	346.638,29
26/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,33	0,00	346.781,62
29/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,39	0,00	346.925,01
30/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	143,44	0,00	347.068,45

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.394.457,12
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	5.386,46	5.386,46
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.052.775,13	1.052.775,13
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			347.068,45

BANCO: 037 - BP 434721-8 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 434721A SALDO INICIAL: 847.652,03

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,49	0,00	848.002,52
02/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,64	0,00	848.353,16
03/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,77	0,00	848.703,93
04/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	350,93	0,00	849.054,86
05/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	351,06	0,00	849.405,92
08/09/2025	INDSH HJB				REND S/PLICACAO FINANCEIRA	351,22	0,00	849.757,14
09/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	351,35	0,00	850.108,49
09/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	179,55	849.928,94
09/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	65,31	849.863,63
09/09/2025	BANPARA				IOF	0,00	327,35	849.536,28
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	71.718,49	777.817,79
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	149.324,99	628.492,80
10/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	259,88	0,00	628.752,68
11/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	259,98	0,00	629.012,66
12/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,08	0,00	629.272,74
15/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,20	0,00	629.532,94
16/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	260,30	0,00	629.793,24
16/09/2025	BANPARA				IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	556,56	629.236,68
16/09/2025	BANPARA				IOF	0,00	1.060,11	628.176,57
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	0,00	570.017,04	58.159,53
17/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,05	0,00	58.183,58
18/09/2025	INDSH HJB				REND S/REND APLICACAO FINANCEIRA	24,05	0,00	58.207,63
19/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,07	0,00	58.231,70
22/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,08	0,00	58.255,78
23/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,09	0,00	58.279,87
24/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,10	0,00	58.303,97
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,10	0,00	58.328,07
26/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,12	0,00	58.352,19
29/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,13	0,00	58.376,32
30/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	24,14	0,00	58.400,46

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			847.652,03
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	3.997,83	3.997,83
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	793.249,40	793.249,40
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			58.400,46

BANCO: 037 - BP 433338-1 CDB AGENCIA: 0015 CONTA: 433338A SALDO INICIAL: 884.256,23

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,45	0,00	884.663,68
02/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,64	0,00	885.071,32
03/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	407,85	0,00	885.479,17
04/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,01	0,00	885.887,18
05/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,22	0,00	886.295,40
08/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,41	0,00	886.703,81
09/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,58	0,00	887.112,39
10/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,80	0,00	887.521,19
11/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	408,95	0,00	887.930,14
12/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,19	0,00	888.339,33
15/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,33	0,00	888.748,66
16/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,54	0,00	889.158,20
17/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,73	0,00	889.567,93
18/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	409,91	0,00	889.977,84
19/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,09	0,00	890.387,93
22/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,30	0,00	890.798,23
23/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLIACAO FINANCEIRA	410,49	0,00	891.208,72
24/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,67	0,00	891.619,39
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	410,87	0,00	892.030,26
26/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,06	0,00	892.441,32
29/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,24	0,00	892.852,56
30/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	411,43	0,00	893.263,99

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			884.256,23
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	9.007,76	9.007,76
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			893.263,99

BANCO: 037 - BPA 820935-9 AP AGENCIA: 0015 CONTA: 820935A SALDO INICIAL: 89.010,32

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,81	0,00	89.047,13
02/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,81	0,00	89.083,94
03/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,84	0,00	89.120,78
04/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,85	0,00	89.157,63
05/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,86	0,00	89.194,49
08/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,88	0,00	89.231,37
09/09/2025	INDSH HJB			REND S/APLICACAO FINANCEIRA	36,90	0,00	89.268,27
09/09/2025	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA	0,00	38,94	89.229,33
09/09/2025	BANPARA			IOF	0,00	195,18	89.034,15
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	0,00	89.034,15	0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			89.010,32
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	257,95	257,95
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	89.268,27	89.268,27
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			0,00

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	SESPA - JEAN BITTAR	RC	7018049	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	70.180,49	0,00	570.656,25
01/09/2025	ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	4586470	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	835,68	569.820,57
03/09/2025	NORTESTERY COMERCIO	PA	8000	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	8.000,00	561.820,57
03/09/2025	BIO INFINITY	PA	1695	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	1.695,00	560.125,57
03/09/2025	FRIGELAR COMERCIO	PA	35736	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	357,36	559.768,21
03/09/2025	ELEVATEX MANUTENCAO	PA	20200	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	202,00	559.566,21
03/09/2025	DJ COMERCIO	PA	35300	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	353,00	559.213,21
03/09/2025	LVA SERVICOS	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.250,00	556.963,21
03/09/2025	QUALIMED ASSESSORIA	NF	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.200,50	544.762,71
03/09/2025	QUALIMED ASSESSORIA	NF	0000010	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43.827,95	500.934,76
03/09/2025	LUNES TOUR	FT	80411	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.850,35	497.084,41
03/09/2025	JURUNENSE HOME CENTER	PA	23626	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	236,26	496.848,15
03/09/2025	AGROFEIRA GARDEN	PA	28100	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	281,00	496.567,15
03/09/2025	COMERCIAL FRIGEL	PA	24800	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	248,00	496.319,15
03/09/2025	INDSH HJB			\	0,73	0,00	496.319,88
03/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	213,00	496.106,88
04/09/2025	FOPAG SALARIOS GIONANNI	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36.127,11	459.979,77
04/09/2025	FOPAG FERIAS ADRIANA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.486,36	457.493,41
04/09/2025	FOPAG FERIAS ANDERSON	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.663,88	453.829,53
04/09/2025	FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.113,09	451.716,44
04/09/2025	FOPAG FERIAS ATANAZIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.827,74	449.888,70
04/09/2025	FOPAG FERIAS DEBORAH FEIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.594,39	446.294,31
04/09/2025	FOPAG FERIAS EDIVA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.210,51	443.083,80
04/09/2025	FOPAG FERIAS FERNANDO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.780,80	440.303,00
04/09/2025	FOPAG FERIAS IRANILCE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.780,65	435.522,35
04/09/2025	FOPAG FERIAS JESSICA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.328,10	431.194,25
04/09/2025	FOPAG FERIAS JORGE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.777,09	428.417,16
04/09/2025	FOPAG FERIAS LAYSA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.137,31	425.279,85
04/09/2025	FOPAG FERIAS LUCIANA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.479,77	420.800,08
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARCELO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.368,78	415.431,30
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARIA DA PAZ	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.123,01	412.308,29
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARIELLY	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.104,82	409.203,47
04/09/2025	FOPAG FERIAS MARTA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.014,00	404.189,47
04/09/2025	FOPAG FERIAS NADI	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.776,05	402.413,42
04/09/2025	FOPAG FERIAS ROBERTA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.157,74	398.255,68
04/09/2025	FOPAG FERIAS ROSEVANIA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.209,59	397.046,09
04/09/2025	FOPAG FERIAS SUELEN	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.526,26	393.519,83
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	192.840,18	0,00	586.360,01
04/09/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	0,00	1.055,00	585.305,01
04/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	307.206,86	0,00	892.511,87
05/09/2025	KS COMERCIO	PA	24700	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	247,00	892.264,87
05/09/2025	TUDO CASA	PA	30380	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	303,80	891.961,07
05/09/2025	FOPAG - PENSAO TAMARA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	474,01	891.487,06
05/09/2025	FOPAG - PENSAO FRANCINETE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	596,34	890.890,72
05/09/2025	FOPAG - PENSAO CINTHIA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.162,53	889.728,19
05/09/2025	ANTONIO CM ARAUJO	PA	627840	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	0,00	6.278,40	883.449,79
05/09/2025	INJEMED MEDICAMENTOS	NF	0000334	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	512,00	882.937,79
05/09/2025	INJEMED MEDICAMENTOS	NF	0000336	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	357,00	882.580,79
05/09/2025	SUPERMED	NF	0008549	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.655,92	880.924,87
05/09/2025	GOIANO TECIDOS	NF	0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.180,00	875.744,87
05/09/2025	RADCARE RADIOPROTECA	NF	0000031	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.200,21	871.544,66
05/09/2025	CLINICA DERMOCLIN	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.300,00	862.244,66
05/09/2025	ESTACAO CONSULTAS	NF	0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	140.775,00	721.469,66
05/09/2025	JOAO C NERY LOBATO	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.000,00	717.469,66
05/09/2025	JOAO MARTINS DO COUT	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	714.469,66
05/09/2025	INDSH - SEDE ADM	NDI	08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	80.000,00	634.469,66
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	250,21	634.219,45
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	845,60	633.373,85
05/09/2025	CLARO - BELEM	FT	09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	117,28	633.256,57
05/09/2025	LUNES TOUR	FT	80361	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.685,08	629.571,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.038,00	621.533,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.370,00	619.163,49
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.220,55	615.942,94
05/09/2025	HELPLAST	NF	0000146	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	360,00	615.582,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	688,00	614.894,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.236,84	613.658,10
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	887,20	612.770,90
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000061	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.370,76	608.400,14
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	685,20	607.714,94
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.236,72	605.478,22
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	443,52	605.034,70
05/09/2025	MARQUES & DUARTE COM	NF	0000062	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.892,50	603.142,20
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000443	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17.285,25	585.856,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	300,00	585.556,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,00	584.376,95
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000446	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.017,60	583.359,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000448	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.078,00	582.281,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000449	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	18.855,00	563.426,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	597,00	562.829,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	630,00	562.199,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.534,00	560.665,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000451	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.392,00	557.273,35
05/09/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000452	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	555.523,35
05/09/2025	FOPAG SALARIOS	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	767.832,07	-212.308,72
05/09/2025	FOPAG FERIAS ALEX	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.500,99	-214.809,71

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/09/2025	FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.545,94	-217.355,65
05/09/2025	FOPAG FERIAS GENESIS	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.720,80	-220.076,45
05/09/2025	FOPAG FERIAS JORGE	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.495,91	-221.572,36
05/09/2025	FOPAG FERIAS RAFAEL	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.541,97	-226.114,33
05/09/2025	FOPAG FERIAS SAMARA	FOL	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.075,64	-227.189,97
05/09/2025	CRISTIANE COELHO COR	NF	0036923	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.179,00	-233.368,97
05/09/2025	INDSH HJB			REMUNERACAO CONTA+	3,86	0,00	-233.365,11
05/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	350.005,25	0,00	116.640,14
05/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	255,00	116.385,14
08/09/2025	STEMAC	NF	0000397	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.215,13	115.170,01
08/09/2025	MED CARE SOLUTION	NF	0001599	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	47,50	115.122,51
08/09/2025	ELFA	NF	0007173	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	422,51	114.700,00
08/09/2025	ELFA	NF	0007173	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.113,40	113.586,60
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	985,77	112.600,83
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	990,12	111.610,71
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	972,32	110.638,39
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	881,52	109.756,87
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	778,08	108.978,79
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	727,68	108.251,11
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,18	107.517,93
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	730,78	106.787,15
08/09/2025	AA MENDES SANTOS COM	NF	0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	784,25	106.002,90
08/09/2025	EXPRESS ALIMENTOS	NF	0000053	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.485,12	96.517,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000138	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	95.317,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000139	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.000,00	93.317,78
08/09/2025	BOA ESPERANCA	NF	0000139	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	92.117,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	790,00	91.327,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	790,00	90.537,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000044	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	88.787,78
08/09/2025	CONVEX CONSULTORIA C	NF	0000044	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.280,00	87.507,78
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.308,77	86.199,01
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.245,57	84.953,44
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.005,79	83.947,65
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	819,35	83.128,30
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.178,00	81.950,30
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.257,95	80.692,35
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.321,20	79.371,15
08/09/2025	K. SOUZA SANTOS	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.390,75	77.980,40
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000005	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.418,20	68.562,20
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.883,15	59.679,05
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.652,80	49.026,25
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.977,75	38.048,50
08/09/2025	MALAN O MERCADO DAS	NF	0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.641,20	30.407,30
08/09/2025	PANIFICADORA UMARIZA	NF	0000152	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.780,70	28.626,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.342,00	27.284,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.300,00	25.984,60
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.009,61	21.974,99
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000306	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.501,34	20.473,65
08/09/2025	P L FADEL	NF	0000308	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	960,00	19.513,65
08/09/2025	INDSH HJB			REMUNERACAO CONTA+	0,13	0,00	19.513,78
08/09/2025	BANPARA			TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	19.496,78
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001482	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.200,00	18.296,78
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001321	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.719,20	16.577,58
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001322	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.797,15	12.780,43
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001326	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.150,61	8.629,82
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001415	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.780,00	-4.150,18
09/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001450	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.945,74	-7.095,92
09/09/2025	MEDICAL PANIAGUA PRO	NF	0000268	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.325,00	-8.420,92
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.806,50	-10.227,42
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.093,22	-11.320,64
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.478,51	-15.799,15
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000148	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.876,05	-28.675,20
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.843,75	-34.518,95
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.834,00	-36.352,95
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.276,56	-38.629,51
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	538,10	-39.167,61
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	708,00	-39.875,61
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	53,20	-39.928,81
09/09/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000149	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	863,50	-40.792,31
09/09/2025	ALFEMA BELEM	NF	0000068	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-43.792,31
09/09/2025	ALFEMA BELEM	NF	0000069	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-46.792,31
09/09/2025	V. SANTOS SERVICOS A	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	-49.792,31
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.158,88
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.525,45
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-50.892,02
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-51.258,59
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-51.808,45
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,15	-52.541,60
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-53.091,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-53.641,32
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-54.191,18
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-54.557,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000098	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-54.741,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.107,61
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF	0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.474,18

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-55.840,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.207,32
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.573,89
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-56.940,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-57.307,03
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-57.673,60
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-57.856,89
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-58.223,46
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-58.406,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-58.590,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-58.956,61
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-59.323,18
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-59.689,75
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-59.873,04
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.056,33
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.239,62
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-60.422,91
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	549,86	-60.972,77
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-61.156,06
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	183,29	-61.339,35
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	366,57	-61.705,92
09/09/2025	NUTRITERAPICA	NF		0000099	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	733,15	-62.439,07
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC CUSTEIO EMPRESTIMO	221.000,00	0,00	158.560,93
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	100.050,75	0,00	258.611,68
09/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	60,00	258.551,68
09/09/2025	CARTORIO 3 TABELIONATO				CUSTAS HOSPDROGAS NF0148225	0,00	269,97	258.281,71
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.295,67	256.986,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.060,00	254.926,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.549,00	253.377,04
10/09/2025	C J A PARENTE - EPP	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	714,50	252.662,54
10/09/2025	MARTINS E CAMPOS	NF		0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.174,40	247.488,14
10/09/2025	MARTINS E CAMPOS	NF		0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.760,00	241.728,14
10/09/2025	IPTU	BOL		IPTU08/	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.298,73	239.429,41
10/09/2025	MEIRELES SOCIEDADE I	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.100,00	238.329,41
10/09/2025	OI	NF		673546	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	662,72	237.666,69
10/09/2025	AS SISTEMAS	NF		0000644	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	210,00	237.456,69
10/09/2025	AS SISTEMAS	NF		0000390	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	490,00	236.966,69
10/09/2025	MUNICIPIO ELEVADORES	ISS		0000119	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	137,41	236.829,28
10/09/2025	MUNICIPIO QUALISA	ISS		0000706	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	110,12	236.719,16
10/09/2025	MUNICIPIO SL ENGENHARIA	ISS		0000203	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	527,72	236.191,44
10/09/2025	MUNICIPIO PRESERVE	ISS		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	280,91	235.910,53
10/09/2025	CLARO - BELEM	FT		09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	629,88	235.280,65
10/09/2025	CLINICA XAVIER MORAE	NF		0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	844,65	234.436,00
10/09/2025	CLINICA XAVIER MORAE	NF		0000043	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.346,25	232.089,75
10/09/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.495,36	228.594,39
10/09/2025	PASSE FACIL	BOL		323829	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.076,40	227.517,99
10/09/2025	ALBAN	NF		0001963	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	651,84	226.866,15
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000129	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.940,82	220.925,33
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000129	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.090,00	219.835,33
10/09/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000115	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	715,00	219.120,33
10/09/2025	MEDILAR	NF		0012609	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.550,50	213.569,83
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.968,60	211.601,23
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.412,70	210.188,53
10/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.486,76	207.701,77
10/09/2025	TAVARES E PEREIRA	NF		0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.800,00	205.901,77
10/09/2025	TAVARES E PEREIRA	NF		0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.500,00	204.401,77
10/09/2025	SALUX	NF		0020257	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.558,12	193.843,65
10/09/2025	ROCHE DIABETES CARE	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	118.251,00	75.592,65
10/09/2025	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.401,93	71.190,72
10/09/2025	MEDICAL CENTER BELEM	NF		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.440,00	67.750,72
10/09/2025	INST BRASILEIRO SEGU	NF		0000027	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	13.514,40	54.236,32
10/09/2025	GESTAO EM SISTEMAS I	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.000,00	50.236,32
10/09/2025	CENTER LOC MED LTDA	NF		0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.000,00	40.236,32
10/09/2025	CARLOS APARECIDO	NF		0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.000,00	38.236,32
10/09/2025	CARLETO E ROCHA LTDA	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.426,95	18.809,37
10/09/2025	CIEE ITAIM BIBI SPO	NF		0037202	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.894,00	15.915,37
10/09/2025	BS SAUDE LTDA	NF		0000020	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.508,00	8.407,37
10/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	105,00	8.302,37
10/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA +	0,09	0,00	8.302,46
11/09/2025	IMPERSIK	NF		0001482	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	418,44	7.884,02
11/09/2025	FOPAG FERIAS RODOLFO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.148,61	6.735,41
11/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	12,00	6.723,41
11/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	30.062,45	0,00	36.785,86
12/09/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF		0001462	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	44.805,29	-8.019,43
12/09/2025	CEMETRA	NF		0000244	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.990,00	-13.009,43
12/09/2025	BIONEXO	NF		0005797	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.997,64	-18.007,07
12/09/2025	HOMETCHS COMERCIO E	NF		0000145	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	420,00	-18.427,07
12/09/2025	HOMETCHS COMERCIO E	NF		0000144	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	580,00	-19.007,07
12/09/2025	FGTS RESCISAO NAYELI	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12,82	-19.019,89
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.289,60	-21.309,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.137,00	-22.446,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	787,50	-23.233,99
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.835,50	-32.069,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.798,00	-35.867,49
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.246,80	-37.114,29

BANCO: 037 - BPA 416858-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 500.475,76

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
12/09/2025	A. UNIDOS DISTRIBUID	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.287,00	-38.401,29
12/09/2025	IMPERSIK	NF		0001497	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	250,62	-38.651,91
12/09/2025	IMPERSIK	NF		0001499	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	396,00	-39.047,91
12/09/2025	INTERACT DEVELOPMENT	NF		0202512	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.023,40	-43.071,31
12/09/2025	IQG INSTITUTO	NF		0000700	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.956,85	-45.028,16
12/09/2025	LIGUE LACRES EIRELI	NF		0000026	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	500,00	-45.528,16
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES MESSIAS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.135,93	-51.664,09
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES NAYELLI	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.277,55	-52.941,64
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES REGINALDO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	198,63	-53.140,27
12/09/2025	FOPAG - RESCISOES FRANCISCO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,33	-53.188,60
12/09/2025	PASSE FACIL	BOL		323828	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	938,10	-54.126,70
12/09/2025	FGTS RESCISAO MESSIAS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.401,35	-61.528,05
12/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	143,00	-61.671,05
12/09/2025	ASSOCIACAO BRASILEIRA RECUR				CONGRESSO GENTE E GESTAO - CLARA SALDANH	0,00	910,00	-62.581,05
12/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA +	0,02	0,00	-62.581,03
12/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	70.066,41	0,00	7.485,38
12/09/2025	CARTORIO MOURA PALHA				CUSTAS HOSPDROGAS NF 146288	0,00	1.381,92	6.103,46
16/09/2025	SID DOS PROF DE ENF	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.671,09	-2.567,63
16/09/2025	INSS S/ SALARIOS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	93.011,48	-95.579,11
16/09/2025	UNIAO IR FOPAG	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33.348,58	-128.927,69
16/09/2025	COSANPA	FT		08/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	38.983,80	-167.911,49
16/09/2025	UNIAO IR TERCEIROS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	22.988,69	-190.900,18
16/09/2025	UNIAO PIS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.536,31	-210.436,49
16/09/2025	UNIAO COFINS	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	90.167,12	-300.603,61
16/09/2025	UNIAO CSLL	TX		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30.055,75	-330.659,36
16/09/2025	INSS DIAGNOGEST	INS		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.856,46	-350.515,82
16/09/2025	INSS PRESERVE	INS		0202515	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	618,01	-351.133,83
16/09/2025	INSS STEMAC	INS		0000397	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	154,00	-351.287,83
16/09/2025	INSS SL ENGENHARIA	INS		0000203	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.161,00	-352.448,83
16/09/2025	EQUATORIAL ENERGIA	NF		1379569	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40.071,82	-392.520,65
16/09/2025	CEMIG GERACAO	NF		0003732	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	23.431,03	-415.951,68
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO	570.000,00	0,00	154.048,32
16/09/2025	SEDE ADM - ONA				ALTERACAO PARTIC. ISQUA CAIO VINICIUS	0,00	288,00	153.760,32
16/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	153.743,32
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNFO FIXO CH 648	0,00	1.718,46	152.024,86
18/09/2025	FGTEMP	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54.970,61	97.054,25
18/09/2025	FGTS	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	90.051,60	7.002,65
18/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA/TEDINTERNET	0,00	23,00	6.979,65
18/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,14	0,00	6.979,79
19/09/2025	FGTS RESCISAO KAILANE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,77	6.964,02
19/09/2025	FOPAG FERIAS DANIELLE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.807,05	5.156,97
19/09/2025	FOPAG - RESCISOES KAILANE	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.069,25	4.087,72
19/09/2025	EXPANSAO	NF		0000256	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.778,72	1.309,00
19/09/2025	BANPARA				TARIFA TED INTERNET	0,00	17,00	1.292,00
19/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	1.292,01
22/09/2025	SESPA - JEAN BITTAR	RC		70180	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	70.180,49	0,00	71.472,50
22/09/2025	SAPRA	NF		0001892	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	103,15	71.369,35
22/09/2025	LUXUS CONSULTORIA E	NF		0020255	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	453,05	70.916,30
24/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.254,20	68.662,10
24/09/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000011	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	573,09	68.089,01
24/09/2025	FGTS RESCISAO SORAYA	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.377,29	59.711,72
24/09/2025	FGTS RESCISAO PEDRO AUGUSTO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	983,53	58.728,19
24/09/2025	FARMACEUTICA	NF		0000133	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.875,00	56.853,19
24/09/2025	FARMACEUTICA	NF		0000134	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.943,40	54.909,79
24/09/2025	FARMATER MEDICAMENTO	NF		0001034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.574,80	47.334,99
24/09/2025	LUXUS CONSULTORIA E	NF		0020256	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	159,39	47.175,60
24/09/2025	CLARO - BELEM	FT		09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	107,18	47.068,42
24/09/2025	HIPERFAR MATERIAIS H	NF		0000095	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.621,00	44.447,42
24/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	23,00	44.424,42
24/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,04	0,00	44.424,46
25/09/2025	FOPAG - RESCISOES SORAYA	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10.170,05	34.254,41
25/09/2025	FOPAG - RESCISOES PEDRO	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.766,98	29.487,43
25/09/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA/PCT TARIFA PJ	0,00	124,00	29.363,43
25/09/2025	INDSH HJB				REND S/APLICACAO FINANCEIRA	0,03	0,00	29.363,46
26/09/2025	FOPAG - RESCISOES SARAH	FOL		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.746,26	27.617,20
26/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	27.617,21
30/09/2025	MEDICAL SHOPPING	NF		0000197	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.350,87	19.266,34
30/09/2025	ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL		4586470	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	835,68	18.430,66
30/09/2025	LUNES TOUR	FT		80585	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,92	17.249,74
30/09/2025	STEMAC	NF		0000410	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.180,90	16.068,84
30/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,11	0,00	16.068,95
30/09/2025	CARTORIO VALE VEIGA				CUSTAS MEDICAL SHOPPING NF 19733	0,00	405,72	15.663,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC RT PTGO TARIFAS	0,00	200,00	15.463,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL D S HUMAN				TRANSF CC PROVISAO - PGTO TARIFAS BANC	0,00	200,00	15.263,23
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 649	0,00	808,80	14.454,43

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			500.475,76
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.981.598,05	1.981.598,05
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.467.619,38	2.467.619,38
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			14.454,43

BANCO: 037 - BP 433338-1 AGENCIA: 0015 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 98,90

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA PJ	0,00	77,00	21,90
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL D S HUMAN			TRANSF CC PROVISAO - PGTO TARIFAS BANC	200,00	0,00	221,90

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			98,90
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	200,00	200,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	77,00	77,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			221,90

BANCO: 037 - BPA 434721-8 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 434721 SALDO INICIAL: 640,89

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA ATIVA PJ	0,00	77,00	563,89
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	71.718,49	0,00	72.282,38
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	149.324,99	0,00	221.607,37
09/09/2025	BANPARA			TRANSF RECURSO	0,00	4,00	221.603,37
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC CUSTEIO EMPRESTIMO	0,00	221.000,00	603,37
16/09/2025	BANPARA			TRANSF RECURSO	0,00	4,00	599,37
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	570.017,04	0,00	570.616,41
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			TRANSF CC CUSTEIO - EMPRESTIMO	0,00	570.000,00	616,41

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			640,89
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	791.060,52	791.060,52
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	791.085,00	791.085,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			616,41

BANCO: 037 - BP 820935-9 TEC AGENCIA: 0015 CONTA: 820935 SALDO INICIAL: 168,32

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BANPARA				TARIFA MANUT ATIVA PJ	0,00	77,00	91,32
09/09/2025	BF COELHO	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	760,00	-668,68
09/09/2025	BF COELHO	NF		0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	718,00	-1.386,68
09/09/2025	TRIMED	NF		0000406	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.236,99	-3.623,67
09/09/2025	TRIMED	NF		0000406	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.470,15	-7.093,82
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.530,22	-9.624,04
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.761,76	-13.385,80
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.648,64	-16.034,44
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	993,24	-17.027,68
09/09/2025	TRIMED	NF		0000407	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17.942,71	-34.970,39
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.116,21	-38.086,60
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.367,49	-41.454,09
09/09/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000019	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.309,74	-43.763,83
09/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				RESGATE CDB/RDB	89.034,15	0,00	45.270,32
09/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	38,00	45.232,32
10/09/2025	NOVA MEDICA	NF		0000166	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.150,00	42.082,32
10/09/2025	NORTH DISTRIBUIDORA	NF		0000046	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.675,11	22.407,21
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002932	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.833,52	19.573,69
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002943	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.484,67	18.089,02
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002932	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.724,88	15.364,14
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002950	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.829,54	10.534,60
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002943	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.426,80	9.107,80
10/09/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0002950	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.644,37	4.463,43
10/09/2025	PARAMED	NF		0000230	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.295,32	3.168,11
10/09/2025	PARAMED	NF		0000232	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.267,74	1.900,37
10/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	68,00	1.832,37
10/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,01	0,00	1.832,38
24/09/2025	MEDMAR DIST	NF		0000065	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.750,00	82,38
24/09/2025	BANPARA				TARIFA TEDINTERNET	0,00	17,00	65,38
24/09/2025	INDSH HJB				REMUNERACAO CONTA+	0,04	0,00	65,42
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				TRANSF CC RT PTGO TARIFAS	200,00	0,00	265,42

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			168,32
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	89.234,20	89.234,20
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	89.137,10	89.137,10
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			265,42

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	BAZAR RIO JORDAO LTD	NF		0000194	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	70,80	1.929,20
01/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		193	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	1.829,20
02/09/2025	IMIFARMA	NF		0001592	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	26,29	1.802,91
05/09/2025	R C DO VALE DE SOUZA	NF		0000182	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	76,70	1.726,21
05/09/2025	IMIFARMA PRODUTOS FA	NF		0000826	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	461,67	1.264,54
12/09/2025	YAMANAKA COMERCIO LT	NF		0000418	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	326,00	938,54
12/09/2025	A D OLIVEIRA & CIA	NF		0008667	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	627,00	311,54
12/09/2025	TAXI - PAULO OLIVEIRA				HJB / POSTO DE COMBUSTIVEL / HJB	0,00	30,00	281,54
16/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNFO FIXO CH 648	1.718,46	0,00	2.000,00
19/09/2025	KSB ELET	NF		0000535	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54,00	1.946,00
22/09/2025	RELOJOARIA POTYGUAR				03 COPIAS DE CHAVE PARA PORTARIA	0,00	30,00	1.916,00
29/09/2025	DUQUE REFRIGERACAO	NF		0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	270,00	1.646,00
29/09/2025	C. BORDALO HIDRAULIC	NF		0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	77,80	1.568,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011969	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10,00	1.558,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011968	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	83,00	1.475,20
29/09/2025	OPLIMA	NF		0011968	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	34,00	1.441,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		201	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	225,00	1.216,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		197	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	1.191,20
30/09/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV				REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 649	808,80	0,00	2.000,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	2.527,26	2.527,26
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	2.527,26	2.527,26
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			2.000,00

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTE (MOVIMENTO BANCARIO)

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

01/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000007500704526863892342199213000O
Data da Operação	01/09/2025 16:51
Código de Barras	03399793202350000458764701201010211910000083568
Descrição	ALLIANZ SEGUROS SA PARC 03-07
Número Único do Boleto	3025061004784247644
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61573796000166
Razão Social	ALLIANZ SEGUROS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/09/2025 16:51:17
Valor Nominal	835,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 835,68 (Oitocentos E Trinta E Cinco Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	01/09/2025
Autenticação	638923422777840000

Emitido em segunda-feira, 1 de setembro de 2025 às 17:28

Allianz

Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Junho 2025
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ref.: P 13275413900000 /858810371
Apólice No.: 517720254N180073172
Endosso No: 0

Parcela No.: 3 **Vencimento:** 01/09/2025

Prezado(a) **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

FINANCEIRO-HJI
10/06/25
C.C.: 01022020-100/1.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004587 64701.201010 2 11910000083568

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz: https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64701.201010 2 11910000083568*

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador
01/09/2025	2271	R$	3/7	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT

(=)Valor do Documento	(=)Desconto/Abatimento	(+)Mora/Multa	
835,68			
(=)Valor Cobrado	Número do Documento	Nosso Número	Autenticação Mecânica
	517720254N180073172	00000000000458647012	

Sacador/Avalista

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64701.201010 2 11910000083568*

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: 01/09/2025

Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP

Agência / Código Beneficiário: 2271

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
09.06.2025	517720254N180073172	RCR	N	10/06/2025

Uso Banco	Espécie	Carteira	Quantidade	Valor
	R$	NS		

Nosso Número: 00000000000458647012
(=)Valor do Documento: R$ 835,68
(-)Desconto / Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Instruções

*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***

Juros por atraso:
Seguros - 0,27% ao dia.
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 519, ANEXO 543 UMARIZAL BELÉM PA 66055000
CPF/CNPJ: 23453830001575 CORRETOR: 2789096 FONTE: 4N IOF: R$ 57,43

Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

10/06/2025 05:46:51 | 1411210/911722B02 2789096 | 13275413900000

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

03/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	382899237
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Descrição	NORTESTERY ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128139650000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:51

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1520 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2257 - NORTESTERY COMERCIO E SERVICO
Telefone: (091) 981167541 **Contato:** CONTATO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 55.210.229/0001-42
Endereço: S-5 ,249 (CJ COHAB) CAMPINA DE ICOARACI (ICOARAC
Cidade: BELEM
CEP: 66.813-410 **UF:** PA
E-mail: nortestery@gmail.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/08/2025
Data Pedido: 12/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 13/08/2025 Quarta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 8.000,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	14/08/2025	Quinta-feira	100	8000,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	6130	CLP BAUMER MODELO HI VAC CAD	UN 1,0000	1,0000	8.000,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	8.000,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicilio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Irlma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-HNDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 6134
HNDSH Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
HNDSH

Fornecedor

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO				2025			12/08/2025					
CATEGORIA:												
NOME				001	NORTESTERY COMERCIO E SERVIÇO		002			003		
TELEFONE					3239 3903							
E-MAIL					nortestery@gmail.com						0	
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUAT		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL
1	CLP BAUMER MODELO HI VAC CAD	UNIDADE	1		R$ 8.000,00	R$ 8.000,00		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
2			0	0	R$ -	R$ -		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
VALOR TOTAL (A COMPRAR)					R$ 8.000,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL (ORÇADO)					R$ 8.000,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					À VISTA			À VISTA			30 DIAS	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					A COMBINAR			A COMBINAR			A COMBINAR	
FRETE					CIF			CIF			CIF	
VALIDADE DA PROPOSTA					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
FATURAMENTO MINIMO					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
											F	

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3813
E-MAIL	compras1.hjb@indsh.org.br
CARIMBO E ASSINATURA	

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
CARIMBO E ASSINATURA

Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH-Hospital Jean Bitar

Gerente Financeiro

Nota:

x	

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto ____/____/____
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro; Aprovar
Exclusividade ou singularidade do objeto; Cancelar
Necessidade emergencial de aquisição de bens Arquivar

Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9682
Conta	162574
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 281,00 (Duzentos e Oitenta e Um Reais)
Descrição	AGROFEIRA GARDEN ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128491170000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:55

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1588 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2364 - AGROFEIRA GARDEN KAZUNO YOSHIOKA
Telefone: (091) 99623537 Contato: CONTATO
Fax: Celular:
CNPJ: 07.559.904/0001-09
Endereço: RODOVIA BR 316 ,0 ALMNIR GABRIEL S/N
Cidade: MARITUBA
CEP: 67.200-000 UF: PA
E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 25/08/2025 Prazo de Entrega: 1 dias 26/08/2025 Terça-feira
Data Pedido: 25/08/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 281,00

OBSERVAÇÕES

ITENS: 2 UNI MANGUEIRA 20M R$110
1 UNI PORTA MANGUEIRA 20M R$ 15
02 UNI SACO DE SEIXO 15KG uni R$ 38 total R$76
05 UNI MUDAS DE FLOR VINCA uni R$ 4 total R$20
5 UNI VASO DE PLANTA 35CM uni R$ 12 total R$ 60

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	27/08/2025	Quarta-feira	100	281,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4629	KIT JARDINAGEM ARGILA/ADUBO/SUBSTRATO	UN 1,0000	1,0000	281,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	281,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	281,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZAO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO	SC 649 2025	22/08/2025
CATEGORIA:		

				001	002	003	003	
NOME				TERRAZOO	AGROFEIRA	YAMANAKA		
TELEFONE				(98) 3248-9555				
E-MAIL				www.terrazoo.com.br/				
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUAT	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL
1	MANGUEIRA 20M	UNIDADE	1	R$ 117,99	R$ 117,99	R$ 110,00	R$ 110,00	R$ 117,00	R$ 117,00		
2	MANGUEIRA 20M	UNIDADE	1	R$ -	R$ -	R$ 15,00	R$ 15,00	R$ 20,00	R$ 20,00		
3	SACO DE SEIXO 15KG	UNIDADE	2	R$ 83,98	R$ 167,96	R$ 38,00	R$ 76,00	R$ 39,50	R$ 79,00		
4	VASO DE PLANTA 35CM	UNIDADE	5	R$ 15,49	R$ 77,45	R$ 12,00	R$ 60,00	R$ 14,00	R$ 70,00		
5	KIT JARDINAGEM	UNIDADE	1	R$ 62,99	R$ 62,99	R$ 50,00	R$ 50,00	R$ 46,00	R$ 46,00		
6	SAMAMBAIA	UNIDADE	7	R$ 59,99	R$ 419,93	R$ 45,00	R$ 315,00	R$ 40,00	R$ 280,00		
7	MUDAS DE FLOR VINCA	UNIDADE	5	R$ -	R$ -	R$ 4,00	R$ 20,00	R$ 8,00	R$ 40,00		
8				R$ -	R$ -	R$ -	R$ -				
9				R$ -	R$ -						

VALOR TOTAL (A COMPRAR)	R$ 0,00	R$ 281,00	R$ 326,00
VALOR TOTAL (ORÇADO)	R$ 846,32	R$ 646,00	R$ 652,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)	30/60/90	à vista	à vista fundo fixo
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)	A COMBINAR	retirada	retirada
FRETE	FOB	CIF	CIF
VALIDADE DA PROPOSTA	10 DIAS	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO
FATURAMENTO MINIMO	NAO INFORMADO	NAO INFORMADO	NAO INFORMADO
DESCARTÁVEIS EXCLUSIVOS PARA USO EM PRATOS TERMICOS ALBAN UTILIZADOS PELO HOSPITAL	FORNECEDOR AINDA PRECISA INCLUIR PREÇO DO FRETE CONFORME ITENS QUE SERIAM EFETUADOS COMPRA		COLOCAMOS NO ORÇAMENTO A FLOR VINCA QUE ATENDE AO SOLICITADO

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3813
E-MAIL	compras.hjb@indsh.org.br

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
CARIMBO E ASSINATURA

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar/INDSH
Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar
Gerente Financeiro

Nota:
Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Aprovar
Cancelar
Arquivar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	427240
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.278,40 (Seis Mil e Duzentos e Setenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO ADTO S-NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926844959270000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:16

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1521 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 754 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA - EPP
Telefone: (091) 3264 0077 **Contato:** JEFERSON
Fax: **Celular:**
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Endereço: ANGUSTURA ,3605 MARCO
Cidade: BELEM
CEP: 66.093-041 **UF:** PA
E-mail: vendas@tecmed-pa.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 12/08/2025
Data Pedido: 12/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 14/08/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 6.278,40

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	15/08/2025	Sexta-feira	100	6278,40

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	6123	CHAVE BOIA CALDEIRA DE VAPOR	UN 1,0000	1,0000	1.472,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.472,00
2	5816	GUARNICOES PARA RESISTENCIA	UN 1,0000	4,0000	58,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	235,60
3	6124	JUNTA DE CALDEIRA	UN 1,0000	4,0000	21,050000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	84,20
4	5800	VALVULA BURKT DE 1/2 POLEGADA	UN 1,0000	2,0000	2.243,300000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	4.486,60
					Total:	0,00	0,00	0,00	6.278,40

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO			2025			12/08/2025					
CATEGORIA:											
			001	ANTONIO C M ARAUJO		002			003		
TELEFONE				91 3264 0077							
E-MAIL											
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUAT		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL		VALOR UNT	TOTAL
1	CHAVE BOIA CALDEIRA DE VAPOR	UNIDADE	1		R$ 1.472,00	R$ 1.472,00		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
2	GUARNIÇÕES PARA RESISTENCIA	UNIDADE	4		R$ 58,90	R$ 235,60						
3	JUNTA DE CALDEIRA	UNIDADE	4		R$ 21,05	R$ 84,20						
4	VALVULA BURKT DE 1/2 POLEGADA	UNIDADE	2	0	R$ 2.243,30	R$ 4.486,60		R$ -	R$ -		R$ -	R$ -
VALOR TOTAL (A COMPRAR)					R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00	
VALOR TOTAL (ORÇADO)					R$ 6.278,40			R$ 0,00			R$ 0,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)					Á VISTA			Á VISTA			30 DIAS	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)					Á COMBINAR			A COMBINAR			A COMBINAR	
FRETE					CIF			CIF			CIF	
VALIDADE DA PROPOSTA					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
FATURAMENTO MINIMO					NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
					SEGUE ANEXO CARTA DE EXLUSIVIDADE BAUMER						F	

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3813
E-MAIL	compras1.hjb@indsh.org.br
CARIMBO E ASSINATURA	

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
CARIMBO E ASSINATURA

Teima Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Coordenador

Gerente Financeiro

Nota:
X

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto ____/____/____
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro; Aprovar
Exclusividade ou singularidade do objeto; Cancelar
Necessidade emergencial de aquisição de bens Arquivar
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3026
Conta	223506
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 1.695,00 (Um Mil e Seiscentos e Noventa e Cinco Reais)
Descrição	BIO INFINITY ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128628520000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:58

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1584 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2090 - BIO INFINITY COMERCIO
Telefone: (011) 49241155 **Contato:** CONTATO
Fax: **Celular:**
CNPJ: 03.679.808/0001-35
Endereço: BARBARA HELIODORA ,0 VILA ROMANA
Cidade: SAO PAULO
CEP: 50.440-40 **UF:** SP
E-mail: licitacao2@bioinfinity.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 22/08/2025
Data Pedido: 22/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 2 dias 24/08/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 1.695,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	25/08/2025	Segunda-feira	100	1695,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2124	BRACADEIRA DE DUAS VIAS P/ OBESO P/ MONITOR MULTIPARAMETRICO	UN 1,0000	5,0000	57,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	285,00
2	6003	LAMPADA DE LARINGOSCOPIO BICO GROSSO	UN 1,0000	15,0000	51,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	765,00
3	3593	SENSOR DE TEMPERATURA P/ MONITOR ALFAMED VITA 600	UN 1,0000	5,0000	129,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	645,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.695,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiane Serena Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH

Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda Diretor Executivo CRA/PA - 16134 INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	267
Conta	253987
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 248,00 (Duzentos e Quarenta e Oito Reais)
Descrição	COMERCIAL FRIGEL ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128751440000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:59

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1315 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2350 - COMERCIAL FRIGEL LTDA
Telefone: (035) 37291666 Contato: FRIGEL
Fax: Celular:
CNPJ: 26.004.218/0001-08
Endereço: JOSE REMIGIO PREZIA ,1417 - DE 1000/1001 AO FIM JA
Cidade: POCOS DE CALDAS
CEP: 37.704-580 UF: MG
E-mail: vendas01@comercialfrigel.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 10/07/2025
Data Pedido: 10/07/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 10 dias 20/07/2025 Domingo
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 153,00

OBSERVAÇÕES

frete 95,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	21/07/2025	Segunda-feira	100	153,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	4979	BANDEJA DE PLASTICO BRANCO 3 LITROS 30CM X 20CM X 7,5CM	UN 1,0000	20,0000	7,650000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	153,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	153,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Pedido de Compra

NÚMERO DO PEDIDO:	**DATA EMISSÃO**
COMPRADOR RESPONSÁVEL	
NOME:	**Cristiane sena**
EMAIL:	compras1.hjb@indsh.org.br
	07/08/2025
MAPA DE COTAÇÃO:	

CLIENTE

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

ENDEREÇO: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL **Nº 543** **CEP: 66055-000** **CIDADE/UF: BELEM - PA**

CONTATO: Maria

TELEFONE: 91 3239 3800 ramal 3938 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

FORNECEDOR:

RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL FRIGEL LTDA

26.004.218/0001-08

SILVA

TELEFONE/E-MAIL: 35 3729 1666 vendas1@comercialfrigel.com.br

N.	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	FRETE		1	SERVIÇO		R$ 95,00
1						R$ -

NOTA:

APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO O ENVIO DE UMA CÓPIA PARA A UNIDADE SOLICITANTE POR EMAIL NO PRAZO DE 48 HORAS ÚTEIS
O NÃO ENVIO DE TAL DOCUMENTO PODERÁ ACARRETAR NA DEVOLUÇÃO DO PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO

SUB-TOTAL	**R$ 95,00**
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	**R$ 95,00**
COND.PAGTO	À VISTA
PZO ENT.	10 DIAS
FRETE	

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - [illegible]
INDSH Hospital Jean Bitar

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 CIDADE: BELEM UF: PA

CONTATO: EDUARDO

TELEFONE: 91-3239-3831 E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO	1	08/07/2025
CATEGORIA:		

				001 FRIGEL		002 COPA LIMPA		003 DISTRIBEM			
NOME											
TELEFONE				35 3729 1666		3244 9380		3352 1867			
E-MAIL				vendas1@comerciofrigel.com.br		copalimpa10@gmail.com		distribemcontato@gmail.com			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL	VALOR UNT	TOTAL
1	bandeja plastica branca 3 litros 30cmx 20cmx8,5cm	UND	20	R$ 7,65	R$ 153,00	R$ 13,90000	R$ 278,00	R$ 20,00	R$ 400,00	R$ -	R$ -
2	FRETE			R$ 95,00	R$ 95,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
				R$ -	R$ -	R$ -	R$ -				
				R$ -	R$ -	R$ -	R$ -				
VALOR TOTAL (A COMPRAR)				R$ 248,00		R$ 0,00		R$ 0,00			
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 248,00		R$ 278,00		R$ 400,00			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				30 dias		50% entrada + 50% ENTREGA		50% ENTRADA + 50% ENTREGA			
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				A COMBINAR		A COMBINAR		A COMBINAR			
FRETE				CIF		CIF		CIF			
VALIDADE DA PROPOSTA				30 dias		30 DIAS		NÃO INFORMADO			
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO			
Em anexo cotação portal bionexo sem respostas, negativas e tratativas de cotação						tamanho não atende ao solicitado		tamanho não atende ao solicitado			

DADOS DO COMPRADOR	
NOME	Cristiane Sena
TELEFONE	(91) 3239-3800 RAMAL 3871
E-MAIL	compras.hjb@indsh.org.br

CARIMBO E ASSINATURA

Sena Compras Jean Bitar INDSH

SOLICITANTE
Eu declaro sobre o(s) iten(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
Coordenador

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 1[illegible]
INDSH-Hosp. Jean Bitar
Gerente Financeiro

Nota:

Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:

Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;

Exclusividade ou singularidade do objeto;

Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.

Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

__/__/__

Aprovar

Cancelar

Arquivar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:15
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1675
Conta	340788
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 357,36 (Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos)
Descrição	FRIGELAR ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925129030240000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 17:02

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1585 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 729 - FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
Telefone: (091) 32058282 **Contato:** CLEBSON SA
Fax: **Celular:** (096) 98146-3653
CNPJ: 92.660.406/0037-20
Endereço: ALMIRANTE BARROSO ,280 MARCO
Cidade: BELEM
CEP: 66.093-020 **UF:** PA
E-mail: clebsonsilva@frigelar.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 22/08/2025
Data Pedido: 22/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 23/08/2025 Sábado
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 357,36

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	24/08/2025	Domingo	100	357,36

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2110	REFIL SOFT EVEREST FILTRO 2 EM 1	UN 1,0000	12,0000	29,780000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	357,36
					Total:	0,00	0,00	0,00	357,36

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

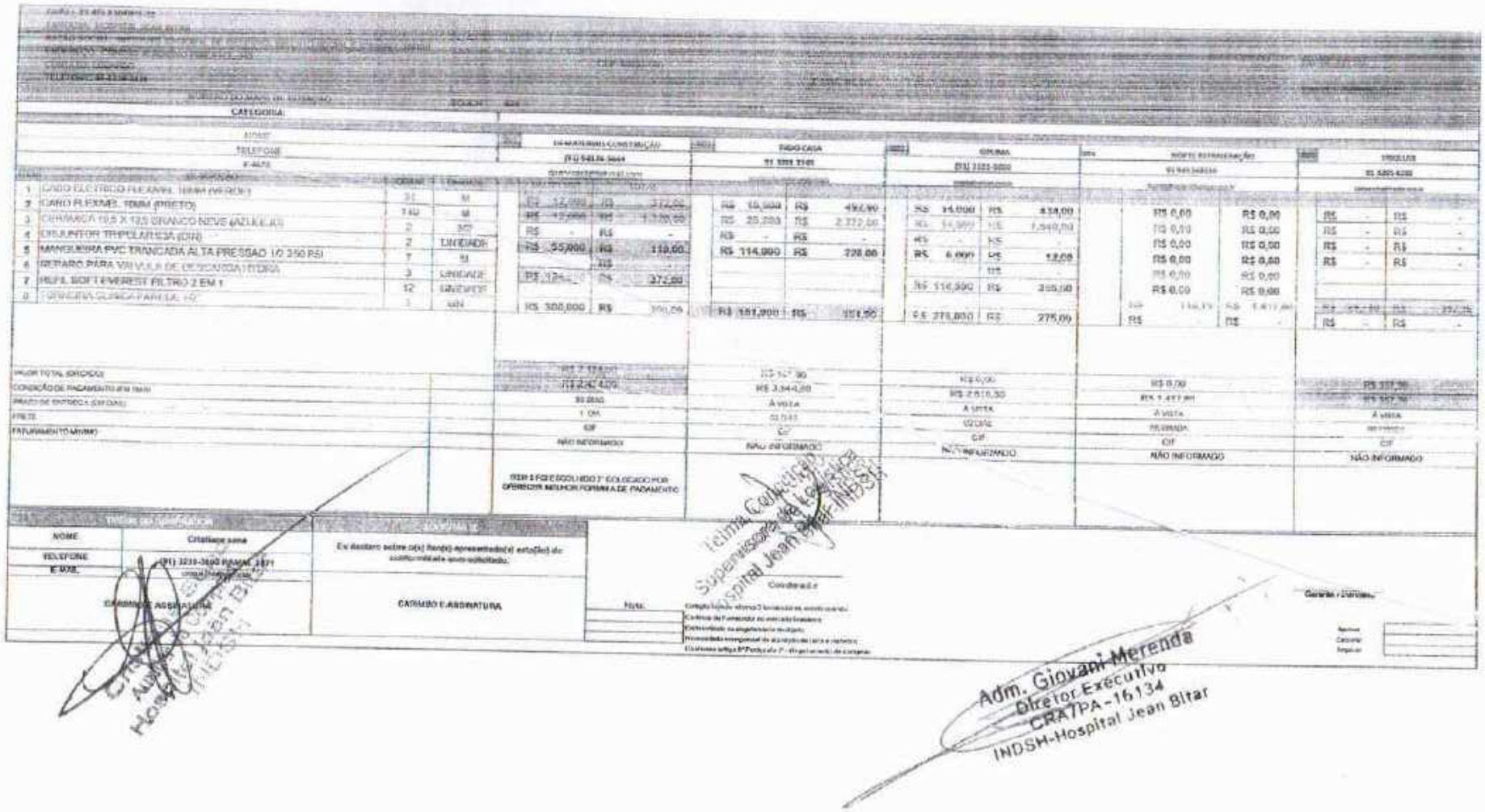
Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar

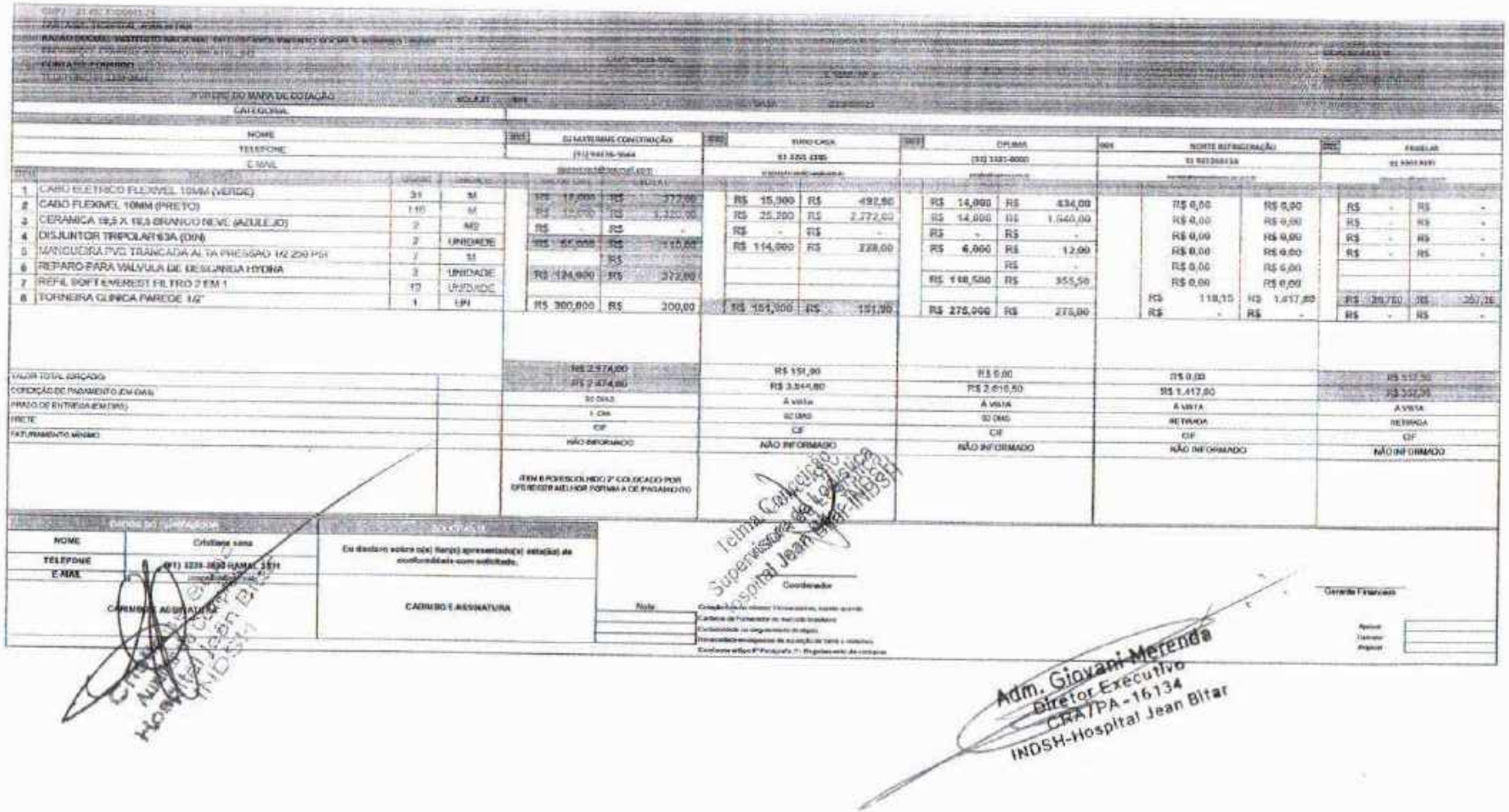
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar


CATEGORIA
TELEFONE
1 CABO ELETRICO FLEXIVEL 10MM (VERDE)
2 CABO FLEXIVEL 10MM (PRETO)
3 CERAMICA 10,5 X 12,5 GRANICO NEVE (AZULEJO)
4 DISJUNTOR TRIPOLAR 50A (DIN)
5 MANGUEIRA PVC TRANCADA ALTA PRESSAO 1/2 350 PSI
6 REPARO PARA VALVULA DE DESCARGA HYDRA
7 REFIL SOFT EVEREST FILTRO 2 EM 1
8 TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"
VALOR TOTAL (DIREITO)
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)
FRETE
FATURAMENTO (Mínimo)
À VISTA
CIF
NÃO INFORMADO
NOME
TELEFONE
E-MAIL
CARIMBO E ASSINATURA
Eu declaro estar ciente do(s) item(ns) apresentado(s) este(s) do(s) valor(es) e prazo solicitado.
CARIMBO E ASSINATURA
Nota:
Coordenador
Gerente / Diretor
Aprovo
Concordo
Rejeito
Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar



MAPA DE COTAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389251280118000000
Data da Operação	03/09/2025 16:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130031106
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 236,26 (Duzentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	JURUNENSE ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/09/2025
Autenticação	638925128364000000

Emitido em quarta-feira, 3 de setembro de 2025 às 16:54

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1611 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2365 - JURUNENSE HOME CENTER
Telefone: (091) 33232900 Contato: CONTATO
Fax: Celular:
CNPJ: 13.772.792/0006-79
Endereço: BR-316 ,0 - DO KM 2,001 AO KM 3,599 - LADO IMPAR CO
Cidade: ANANINDEUA
CEP: 67.113-000 UF: PA
E-mail: online@jurunense.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 26/08/2025 Prazo de Entrega: 1 dias 27/08/2025 Quarta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 Tipo de Pagamento: Não Informado
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 236,26

OBSERVAÇÕES

ITEM CORRETO ceramica 20x20 branco neve

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/09/2025	Sexta-feira	100	236,26

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	568	CERAMICA 19,5 X 19,5 BRANCO NEVE (AZULEJO)	M² 1,0000	3,3800	69,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	236,26
					Total:	0,00	0,00	0,00	236,26

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação do fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiane Sena
Compras
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SILVA DA SILVA
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 22.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZAO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66055-000 E-MAIL NF-e:
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831

CIDADE: BELEM
financeiro.hjb@indsh.org.br

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO SOLICIT 6[illegible] DATA 26/08/2025

CATEGORIA																							
NOME	001	DIMATERIAIS CONSTRUÇÃO		002	TUBO CASA			003	OPUMA			004	ELEVARE		005	JURENENSE		006	METALUX			
TELEFONE		(12) 98176-5584			91 3084 3885				(91) 3183-8000				91 3015 6111			91 3323-2500			91 3842 1588			
E-MAIL		[illegible]			[illegible]				[illegible]				[illegible]			[illegible]			[illegible]			
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNIT	TOTAL			VALOR UNIT	TOTAL			VALOR UNIT	TOTAL			VALOR UNIT	TOTAL		VALOR UNIT	TOTAL		
1	cerâmica 33x35 branco neve 20x20	3,38	M²	R$ -	R$ -			R$ -	R$ -			R$ 172,485	R$ 580,00			R$ -	R$ -		R$ -	R$ -		
2	Torneira cênica parede 1/2	1	UNIDADE	R$ 380,80	R$ 380,80			R$ 551,90	R$ 551,90			R$ 275,00	R$ 275,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
3	Bica misturadora para cuba dágua 2"	1	UNIDADE	R$ 285,00	R$ 285,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
4	Gelmax acetinado 120x 180x12,5	4	UNIDADE	R$ 65,00	R$ 260,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
5	Cimax 4kg (40KG)	2	SC	R$ 34,00	R$ 68,00			R$ 47,50	R$ 95,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 47,601	R$ 190,42		
6	Botão de chamada soft press para elevador (carregar)			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -		
VALOR A COMPRAR				R$ 383,80				R$ 551,90				R$ 0,00				R$ 0,00			R$ 190,42			
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 813,80				R$ 730,90				R$ 454,00				R$ 230,26			R$ 190,42			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				À vista				À VISTA				À VISTA				À VISTA			À VISTA			
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				1 DIA				02 DIAS				02 DIAS				A COMBINAR			RETIRADA			
FRETE				CIF				CIF				CIF				CIF			CIF			
FATURAMENTO MINIMO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			
												Item 1 não nos atende										

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	(91) 3239-3806 RAMAL 387	
E-MAIL	[illegible]	
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Nota: Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Ausência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Paragrafo 2º - Regulamento de compras

Thelma Cristina
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
Coordenador

Gerente Financeiro
Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRATPA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Cristiane Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	375964525
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 247,00 (Duzentos e Quarenta e Sete Reais)
Descrição	K S COMERCIO ADTO S/NF
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842554860000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 16:59

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1616 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2292 - K S COMERCIO E SERVICOS DE MAT. DE CONS
Telefone: (091) 8189 Ra Contato: 00000
Fax: Celular:
CNPJ: 36.158.500/0001-01
Endereço: DOMINGOS MARREIROS ,0 - DE 1468/1469 AO FIM FÁTI
Cidade: BELEM
CEP: 66.060-162 UF: PA
E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Telefone: CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 27/08/2025
Data Pedido: 27/08/2025
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 1 dias 28/08/2025 Quinta-feira
Tipo de Pagamento: Não Informado
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 247,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	29/08/2025	Sexta-feira	100	247,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	564	GESSO ACARTONADO 120 X 180 X 12,5 CM	UN 1,0000	4,0000	61,750000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	247,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	247,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor Adm. Giovani Morenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ : 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CEP: 66055-000
CIDADE: BELEM
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
E-MAIL NF-e: financeiro.hjb@indsh.org.br
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91-3239-3831

NUMERO DO MAPA DE COTAÇÃO SOLICIT 689 DATA 27/08/2025

CATEGORIA:

		001	DJ MATERIAIS CONSTRUÇÃO	006	METALLUX	003	ATLAS	004	
NOME									
TELEFONE			(91) 98176-5664		91 3842 1501		91 3223 2871		
E-MAIL			djservicos1@hotmail.com		comercial@metalluxbelem.com.br		kiac318@yahoo.com.br		
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNT	TOTAL				
1	Gesso acartonado 120x 180x12,5	4	UNIDADE	R$ 65,00	R$ 260,00	R$ 47,605	R$ 190,42	R$ 61,75	R$ 247,00
2			UNIDADE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ -	#REF!	R$ 0,00	R$ 0,00
3			UNIDADE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ -	#REF!	R$ 0,00	R$ 0,00
4			UNIDADE	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ -	#REF!	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR A COMPRAR				R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 247,00	
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 260,00		R$ 190,42		R$ 247,00	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				à vista		Á VISTA		Á VISTA	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				1 DIA		RETIRADA		01 dia	
FRETE				CIF		CIF		CIF	
FATURAMENTO MÍNIMO				NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO		NÃO INFORMADO	
								foi escolhido 2° colocado, pois 1° colocado não possui item a pronta entrega para atender a demanda da manutenção	

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) esta(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	91) 3239-3800 RAMAL 387	
E-MAIL		
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Coordenador

Adm. Giovani Mercedes
Diretor Executivo
CRA/PA 6134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Gerente Financeiro

Nota:
Cotação com no mínimo 3 fornecedores, exceto quando:
Carência de Fornecedor no mercado brasileiro;
Exclusividade ou singularidade do objeto;
Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.
Conforme artigo 8º Parágrafo 2º - Regulamento de compras

Aprovar
Cancelar
Arquivar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

04/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 28/08/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : FÉRIAS 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	04/09/2025	R$	66.459,94
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**66.459,94**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de setembro 2025 a ser depositada em 020 contas do Banpará no valor total de R$ 66.459,94 (Sessenta e seis quatrocentos e cinquenta e nove e noventa e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 475 ENF
Gerente de Enfermagem

Alexandra dos Santos do Carmo.

Alexandra dos S. Do Carmo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

SUS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/08
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 20
Total dos Créditos: 66.459,94

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

29/08/2025 11:49:47	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/08
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 20
Total de Créditos: 66.459,94

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

29/08/2025 10:16:26 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de salatios do mês de agosto 2025 a serem depositadas em 341 contas do Banpará no valor total de **R$ 803.959,18** (oitocentos e três mil novecentos e cinquenta e nove reais e dezoito centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 341
Total dos Créditos: 803.959,18

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

03/09/2025 16:01:50	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 04/09/2025
Total de Registros: 341
Total de Créditos: 803.959,18

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

03/09/2025 15:21:50 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 03/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (x) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : salários 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	04/09/2025	R$	803.959,18
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**803.959,18**

Depto pessoal

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Financeiro

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389259644875200000
Data da Operação	04/09/2025 15:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	13641
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Salarios
Valor	R$ 36.127,11 (Trinta e Seis Mil e Cento e Vinte e Sete Reais e Onze Centavos)
Descrição	PAGAMENTO DE SALARIO - GIOVANI LUIS PADAO MERENDA - COMP 08.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/09/2025
Autenticação	638925964797650000

Emitido em sexta-feira, 19 de setembro de 2025 às 10:29

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 03/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (x) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : salários 08/2025

Favorecido : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto (X) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :		
1) Data : 04/09/2025	R$	36.127,11
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**36.127,11**

Depto pessoal

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Financeiro

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

05/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	1590
Conta	130021307
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 303,80 (Trezentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	TUDO CASA S/NF O.C 1608/2025 - O.C 1583/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842929910000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1583 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2036 - TUDO CASA IRMAOS TEIXEIRA
Telefone: (091) 32012000 **Contato:** ALLAN
Fax: **Celular:**
CNPJ: 39.334.969/0001-34
Endereço: SENADOR LEMOS ,3153 - DE 2559/2560 A 3864/3865 SA
Cidade: BELEM
CEP: 66.120-000 **UF:** PA
E-mail: vendasexternas01@grupoit.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 22/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 24/08/2025 Domingo
Data Pedido: 22/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 151,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	25/08/2025	Segunda-feira	100	151,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1430	TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"	UN 1,0000	1,0000	151,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	151,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	151,90

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiana Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar/INDSH

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA **Ramal:**
Fone:
E-mail:

Fornecedor

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 37.653.936/0001-70
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CORREIO JERONIMO (PAE NIEL, 342)
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91 3205-1831

CEP: 66053-000

CIDADE: BELÉM

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICITAÇÃO: 830

DATA: 23/06/2021

CATEGORIA:

	NOME			001	CJ MATERIAIS CONSTRUÇÃO			002	TUDO CASA			003	OPUMA			004	NORTE REFRIGERAÇÃO			005	FRIGUIAR		
	TELEFONE				(91) 98836-5566				91 3205 2205				(91) 3181-8000				91 982360118				91 3205 5050		
	E-MAIL																						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL		VALOR UNI		TOTAL
1	CABO ELETRICO FLEXIVEL 10MM (VERDE)	31	M		R$ 12,000	R$	372,00		R$ 15,900	R$	492,90		R$ 14,000	R$	434,00		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
2	CABO FLEXIVEL 10MM (PRETO)	110	M		R$ 12,000	R$	1.320,00		R$ 25,200	R$	2.772,00		R$ 14,000	R$	1.540,00		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
3	CERAMICA 19,5 X 19,5 BRANCO NEVE (AZULEJO)	2	M2		R$ -	R$	-		R$ -	R$	-		R$ -	R$	-		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
4	DISJUNTOR TRIPOLAR 63A (CM)	2	UNIDADE		R$ 55,000	R$	110,00		R$ 114,000	R$	228,00		R$ 6,000	R$	12,00		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
5	MANGUEIRA PVC TRANCADA ALTA PRESSAO 1/2 250 PSI	7	M			R$	-							R$	-		R$ 0,00	R$	0,00		R$ -	R$	-
6	REPARO PARA VALVULA DE DESCARGA HYDRA	3	UNIDADE		R$ 124,000	R$	372,00						R$ 118,500	R$	355,50		R$ 0,00	R$	0,00				
7	REFIL SOFT EVEREST FILTRO 2 EM 1	12	UNIDADE														R$ 118,15	R$	1.417,80		R$ 29,750	R$	357,00
8	TORNEIRA CLINICA PAREDE 12"	1	UN		R$ 300,000	R$	300,00		R$ 151,900	R$	151,90		R$ 275,000	R$	275,00		R$ -	R$	-		R$ -	R$	-
	VALOR TOTAL ORÇADO				R$ 2.124,00				R$ 151,90				R$ 0,00				R$ 0,00				R$ 357,00		
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				R$ 2.424,00				R$ 3.644,80				R$ 2.616,50				R$ 1.417,80				R$ 357,00		
	PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				30 DIAS				À VISTA				À VISTA				À VISTA				À VISTA		
	FRETE				1 DIA				02 DIAS				02 DIAS				RETIRADA				RETIRADA		
	FATURAMENTO MINIMO				CIF				CIF				CIF				CIF				CIF		
					NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO				NÃO INFORMADO		
					ITEM 8 FOI ESCOLHIDO 1° COLOCADO POR OFERECER MELHOR FORMA DE PAGAMENTO																		

RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO

NOME	Cristiane Lima
TELEFONE	(91) 3214-3828 RAMAL 3821
E-MAIL	
CARIMBO E ASSINATURA	

EXECUTIVO

Eu declaro sobre o(s) item(ns) apresentado(s) está(ão) de conformidade com solicitado.

CARIMBO E ASSINATURA

Nota

Coordenador

Gerente Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Telma Coelho
Supervisora de Licitação
Hospital Jean Bitar-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	1590
Conta	130021307
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 303,80 (Trezentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	TUDO CASA S/NF O.C 1608/2025 - O.C 1583/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842929910000

Emitido em sexta-feira, 5 de setembro de 2025 às 17:00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1608 / 2025 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 30736610
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 2036 - TUDO CASA IRMAOS TEIXEIRA
Telefone: (091) 32012000 **Contato:** ALLAN
Fax: **Celular:**
CNPJ: 39.334.969/0001-34
Endereço: SENADOR LEMOS ,3153 - DE 2559/2560 A 3864/3865 SA
Cidade: BELEM
CEP: 66.120-000 **UF:** PA
E-mail: vendasexternas01@grupoit.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-75 **Telefone:** **CEP:** 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM **UF:** PA **Estado:** PARÁ
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 26/08/2025 **Prazo de Entrega:** 2 dias 28/08/2025 Quinta-feira
Data Pedido: 26/08/2025 **Tipo de Pagamento:** Não Informado
Frete Tipo: CIF **Transportadora:**
Valor Acréscimo: 0,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor IPI:** 0,00 **Valor Frete:** 0,00 **Valor Total:** 151,90

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO A VISTA	1	29/08/2025	Sexta-feira	100	151,90

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1430	TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"	UN 1,0000	1,0000	151,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	151,90
					Total:	0,00	0,00	0,00	151,90

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicilio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Tereza Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Comprador: CRISTIANE SENA DA SILVA
Fone: **Ramal:**
E-mail:

Fornecedor

MAPA DE COTAÇÃO

CNPJ: 23.463.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 CEP: 66055-080 E-MAIL NF-e:
CONTATO: EDUARDO
TELEFONE: 91 3239-3831

CIDADE: BELEM

NÚMERO DO MAPA DE COTAÇÃO: SOLICIT 635 DATA: 26/08/2025

CATEGORIA																			
NOME			001	CJ MATERIAIS CONSTRUÇÃO		002	TUDO CASA		003	OPUMA		004	SUVEREX		005	JUREMENSE		006	METALUX	
TELEFONE				(91) 98875-5664			91 3241 2205			(91) 3182 8005			91 3050 365			91 3323 2900			91 3842 3585	
E-MAIL																				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL															
1	cerâmica 20x20 brancs neve 20x20	3,36	M²	R$ -	R$ -		R$ -	R$ -		R$ 172,485	R$ 583,00		R$ -	R$ -		R$ 49,30	R$ 239,25		R$ -	R$ -
2	Torneira cleista parede 1/2	1	UNIDADE	R$ 350,00	R$ 350,00		R$ 151,90	R$ 151,90		R$ 275,00	R$ 275,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
3	Sifao mecanico para caixa dagua 2"	1	UNIDADE	R$ 285,00	R$ 285,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
4	Sifao mecanico para caixa dagua 2"	4	UNIDADE	R$ 65,00	R$ 260,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
5	Cloreto liso (40KG)	2	SC	R$ 24,90	R$ 49,80		R$ 43,00	R$ 86,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 47,405	R$ 190,42
6	Botão de chamada soft preso para elevador (cerâmica)			R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 301,00	R$ 301,00		R$ 0,00	R$ 0,00		R$ -	R$ -
VALOR A COMPRAR				R$ 563,80			R$ 151,90			R$ 0,00			R$ 202,25			R$ 239,25			R$ 190,42	
VALOR TOTAL (ORÇADO)				R$ 913,80			R$ 235,90			R$ 458,00			R$ 202,25			R$ 239,25			R$ 190,42	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (EM DIAS)				À vista			À VISTA			À VISTA			À VISTA			À VISTA			À VISTA	
PRAZO DE ENTREGA (EM DIAS)				1 DIA			02 DIAS			02 DIAS			A COMBINAR			RETIRADA			RETIRADA	
FRETE				CIF			CIF			CIF			CIF			CIF			CIF	
FATURAMENTO MINIMO				NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO			NÃO INFORMADO	
										Item 1 não nós atende										

DADOS DO COMPRADOR		SOLICITANTE
NOME	Cristiane sena	Eu declaro sobre o(s) item(s) apresentado(s) está(ão) de conformidade com solicitado.
TELEFONE	91) 3239-3806 RAMAL 387	
E-MAIL		
CARIMBO E ASSINATURA		CARIMBO E ASSINATURA

Nota: Cotação com Aprovamo 3 fornecedores, exceto quando:
- Ausência de Fornecedor no mercado brasileiro;
- Exclusividade ou singularidade do objeto;
- Necessidade emergencial de aquisição de bens e materiais.

Conforme artigo 4º Parág.ún. 2º - Regulamento de compras

Coordenador

Cristiane Sena Bastos
Auxiliar de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Cristina
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Gerente Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agïć½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389268424364700000
Data da Operação	05/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	1590
Conta	130021307
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 303,80 (Trezentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	TUDO CASA S/NF O.C 1608/2025 - O.C 1583/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/09/2025
Autenticação	638926842929910000

Emitido em sexta-feira, 3 de outubro de 2025 às 14:47

RECEBEMOS DE TIPO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012313 fl. 1 /1

SÉRIE 056

CHAVE DE ACESSO
1525 0939 3349 6900 0134 5505 6000 0123 1311 0831 6127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

EMITENTE

TIPO CASA COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM G
AVENIDA SENADOR LEMOS, 3153 PISO 1
LOJA 27 - SACRAMENTA - CEP:66120-000 - BELEM - PA
TEL: (91)3201-2105
gerencia.is@grupoit.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250045786106

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15720577O

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
39.334.969/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
09/09/2025

ENDEREÇO
R LEONICIO JERONIMO PIMENTEL 543, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/09/2025

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3239-3938

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,58	303,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035043	TORNEIRA PAREDE CLINICA METAL - 3278 1/4	84818019	060	5929	UN	2,00	151,90	0,00	303,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
30/09/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
09/09/25
15:53

Cupom: 10909

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref. (1525 0939 3349 6900 0134 6572 0000 0109 0913 8822 6199)
CST 60 - ICMS retido anteriormente por ST. Base de Calculo R$ 233,92 Valor R$ 33,80 ICMS proprio do Substituto. Valor R$ 10,64 Trib aprox R$ 40,86 Federal e R$ 57,72 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Ae01D4 13- LIC. RUA JERONIMO PIMENTEL , 543 - ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS. PEDIDO N 1608/20250 PED N 1583/2025-0 Banco R$ 303,80 NFCe: 00010909-220

RESERVADO AO FISCO

Fornecedor: 2036 TUDO CASA IRMAOS TEIXEIRA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
10909 / 220	Normal	26/09/2025 11:09	09/09/2025 00:00	26/09/2025 11:10	0,00	303,80

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1430 TORNEIRA CLINICA PAREDE 1/2"	UN	Sim	15		1 - 2025/1608 - 0	2	151,90	0,00	303,80

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 15: 303,80

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	1	100.00	303,80	10/09/2025

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

RECEBEMOS DE 13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.692.336 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº: 003.692.336
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0705 0549 0300 0179 5589 0003 6923 3619 1851 8799

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250035887615 18/07/25 14:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
13.731.678 CRISTIANE COELHO CORY			13.731.678/0001-96	18/07/25 14:33
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MAURITI, 1019	PEDREIRA		66080650	18/07/25
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132222909	PA	153375965	14:33

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.179,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Agua de coco	17019900	300	5102	UNID	240,00	5,10	1.224,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Cafe em po	17019900	300	5102	UNID	150,00	20,10	3.015,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Leite em po	17019900	300	5102	UNID	200,00	9,70	1.940,00	0,00	0,00	0,00 %

24 07 25

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
22.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06. E ALTERAÇÕES	

V. 02/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: NORMAL

05/09/2025 11:58:59

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	9,112.95	1	3860	599395
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	4,610.00	1	2946	387126
142	BOA ESPERANCA	BOA ESPERANCA	1151906700	4,400.00	1	1686	349852
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	6,179.00	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	7,583.70	341	1135	581179
223	K SOUZA SANTOS (NOVO -	K SOUZA SANTOS (NOVO - ITAU)	3345543900	9,527.38	341	1580	997144
231	PANIFICADORA UMARIZAL	PANIFICADORA UMARIZAL LTDA	0491006300	1,780.70	341	936	128495
264	S S GUIMARAES LTDA	S S GUIMARAES LTDA	4818239500	47,573.10	1	1232	931020
265	EXPRESS ALIMENTOS	EXPRESS ALIMENTOS	1858030300	9,485.12	1	1436	823317

TOTAL DE VALORES: 100,251.95

TOTAL DE CRÉDITOS: 9

TOTAL GERAL DOS VALORES: 100,251.95

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 9

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

08/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:02
Cï¿½digo de Barras	00190000090311193800100369945175111980000111340
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOS NF 717300B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250709054216405 66
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	09053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:2:53
Valor Nominal	1.113,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.113,40 (Um Mil E Cento E Treze Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441741120000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:03

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
ELFA MEDICAMENTOS SA CNPJ: 09.053.134/0001-45	1912-7/00105058-3	000717300-2	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	08/09/2025	1.113,40	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL 001-9 — Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717300-2	DM	N	08/07/2025	31119380000369945
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 R$				1.113,40

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/Avalista: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03111.938001 00369.945175 1 11980000111340**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **08/09/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717300-2	DM	N	08/07/2025	31119380000369945
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 R$				1.113,40

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Beneficiário Final: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000717300
SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD. 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06.
FONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000717300
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0709 0531 3400 0145 5500 5000 7173 0014 0678 0022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250041731180 08/07/2025 16:07:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	091323938800	PA		16:05:00

FATURA

001	002	003
07/08/2025	06/09/2025	06/10/2025
1.113,40	1.113,40	1.113,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE				30.506.173/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBUQUERQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			7,080	7,080

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
9035211	GENUXAL I G PO SOL INJ IV CX 1 FA V D TRANS X 75 M xEAN: 7898473026398 Reg Anvisa: 106 8301680021 - Lote: 4J340G - Dt. Fa bric: 30/10/2024 - Dt. Valid: 30/0 9/2027 Marca: BAXTER Valor Dispensa do R$ 783,50, Motivo da Des oneracao do ICMS: 9 (Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)	30049079	240	6108	UN	60,0000	55,670000	3.340,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Wellington Mateus
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Site

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/07/25 HORA 15:45

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 238499 Protocolo: 253250041731180 CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R$: 783,50 Pedido ofserte: - Local de entrega: ISENTO CFE CONV 162/94 E 132/21 - Nro. Pedido Interno: 238499 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.1e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS Desonerado: R$ 133,61	

FINANCEIRO
15/07/25

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:02
Cï¿½digo de Barras	00190000090311193800100370018178311980000042251
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOS NF 717328B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025070906421857668
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	09053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:2:38
Valor Nominal	422,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 422,51 (Quatrocentos E Vinte E Dois Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441586910000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:03

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
ELFA MEDICAMENTOS SA CNPJ: 09.053.134/0001-45	1912-7/00105058-3	000717328-2	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	08/09/2025	422,51	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717328-2	DM	N	08/07/2025	31119380000370018
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 / R$				422,51

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador/Avalista: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03111.938001 00370.018178 3 11980000042251

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 08/09/2025

Beneficiário/CNPJ/Endereço
ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

Agência/Código do Beneficiário: 1912-7/00105058-3

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/07/2025	000717328-2	DM	N	08/07/2025	31119380000370018
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	17 / R$				422,51

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do sacador/avalista)

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% A.M. E MULTA DE 4%
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH
RUACÔNEGOJERÔNIMOPIMENTEL,543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Beneficiário Final: ELFA MEDICAMENTOS SA - CNPJ: 09.053.134/0001-45

FINANCEIRO-HJB

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000717328 SÉRIE 5

Identificação do emitente

elfa

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF 001 C/ROD. 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321962559

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000717328
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0709 0531 3400 0145 5500 5000 7173 2816 3506 8992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250041761563 08/07/2025 17:29:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.455.830/0015-75		08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSELHEIRO NEMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-080		08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	09132393800	PA		17:17:00

FATURA

001	002	003
07/08/2025	06/09/2025	06/10/2025
422,51	422,51	422,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.267,52	152,10	0,00	0,00	1.267,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE				38.500.373/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBUQUERQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,800	0,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00230855	MYTEDOM 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (xEAN: 7896076431315 Reg Anvisa: 102 9801380141 - Lote: 50019923 - Dt Fabric: 30/09/24 - Dt. Valid: 30/0 9/26 Marca: CRISTALIA	30049039	500	6108	CX	8,0000	158,44000	1.267,52	1.267,52	152,10	0,0012,00%	0,00%	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Maiato
Setor Almoxarifado
Hospital Sírio Libanês
DF/DSH

10/07/25
15:45

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 238493 Protocolo: 253250041761563 Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 238493 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL 1e D.C.X.002, recusas no ato somente mediante ressalvas - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 88,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

FINANCEIRO-HSJ
15/07/25

powered by TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:01
Cï¿½digo de Barras	34191090165991139854915951070000111980000004750
Descriï¿½ï¿½o	MED CARE NF 159911C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250716025686467 52
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	26315031000125
Razï¿½o Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLV
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:1:53
Valor Nominal	47,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 47,50 (Quarenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441133760000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:02

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS (CNPJ: 26.315.031/0001 Travessa Mauriti, 2841 - Marco - Belem - PA - 66093-180						Vencimento **08/09/2025**
Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ:23.453.830						Agência / Código Beneficiário **8541/59510-7**
Data do Documento 15/07/2025	No. do Documento 159911/3		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 15/07/2025	Nosso Número **109/01599113-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$47,50**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Apos vencimento, pagamento somente no Itau.
Titulo 159911/3 (3 de 3)

Corte aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09016 59911.398549 15951.070000 1 11980000004750**

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento **08/09/2025**
Beneficiário MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS (CNPJ: 26.315.031/0001 Travessa Mauriti, 2841 - Marco - Belem - PA - 66093-180						Agência / Código Beneficiário **8541/59510-7**
Data do Documento 15/07/2025	No. do Documento 159911/3		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 15/07/2025	Nosso Número **109/01599113-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$47,50**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/09/2025.
Cobrar multa de 1,00% para pagamento a partir de 09/09/2025.

Apos vencimento, pagamento somente no Itau.
Titulo 159911/3 (3 de 3)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ:23.453.830/0015-75
R Conego Jeronimo Pimentel 543
Umarizal
66055000 - Belem - PA
Sacador/Avalista: CPF

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

NF-E
Nº 159.911
SÉRIE 1

Recebemos de MEDCARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS es produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS)

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 159.911 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2507-26.315.031/0001-25-55-001-000.159.911-134.938.665-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda de mercadoria ST			
CNPJ 26.315.031/0001-25	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização** 215230035164962 15/07/2025 09:43:23

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	15/07/2025
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543		**BAIRRO** Umarizal	**CEP** 66055-000	**SAÍDA HORA** 15/07/2025
MUNICÍPIO Belém	**TELEFONE** 91 [illegible]39-3800 R:381	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO	**END. ENTREGA**

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					142,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					142,50

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

159911/1 14/08/25 47,50 | 159911/2 26/08/25 47,50 | 159911/3 08/09/25 47,50

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
53HYT1515/UN	ELECT HYDRO THIN 15CM X15CM	80804050247	30051090	260	5.405	UN	5	28,50	142,50	0,00	0,00		0%		5 03240533 15.27

FINANCEIRO-HJS
22/07/2025
Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Judiciário Dalar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA
16/07/2025 10:33

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 28,03 (19,67%) + Estaduais = R$ 27,08 (19,00%) Pedido(s) 390022122[103708] ID BIONEXO 390022122

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063892944082289000O
Data da Operação	08/09/2025 16:01
Cï¿½digo de Barras	45790001029000002873934720127801211890000118090
Descrïï¿½ï¿½o	STEMAC NF 39711 COMP 08.2025
Banco Cedente	457 - UY3 SCD S/A
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025080503017698206
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razï¿½o Social Sacador Avalista	STEMAC SA GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	08/09/2025 16:1:39
Valor Nominal	1.180,90
Encargos	34,23
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.215,13 (Um Mil E Duzentos E Quinze Reais E Treze Centavos)
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929440992000000

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 18:02

Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).

Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

Linha Digitável: 45790.00102 90000.028739 34720.127801 2 11890000118090

Valor: 1.180,90

UY3 | **457-0** | **Recibo do Sacado**

45790.00102 90000.028739 34720.127801 2 11890000118090

Cedente		Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
STEMAC SA GRUPOS GERADORES - 92.753.268/0001-12		0001/7201278-1	R$		09/00000287334-9
Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor do Documento
0003971101		30/08/2025			1.180,90
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN - 23.453.830/0015-75

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

UY3 | **457-0** | **45790.00102 90000.028739 34720.127801 2 11890000118090**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar em qualquer banco até o vencimento					30/08/2025
Cedente					Agência/Código do Cedente
STEMAC SA GRUPOS GERADORES - 92.753.268/0001-12					0001/7201278-1
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/08/2025	0003971101	Duplicata Mercantil	NÃO	01/08/2025	09/00000287334-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R$			1.180,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após 30/08/2025 cobrar juros de 3,00% ao mï¿½s.
Após 30/08/2025 cobrar multa de 2,00%
Protestar 7 dia(s) corrido(s) apï¿½s vencimento.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos 34,23

(=) Valor Cobrado 1.215,13

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN - 23.453.830/0015-75

Código de Barras

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 39711, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0108 2513 0928 8409 2753 2682 0250 8732 3343

Número do RPS	Número da Nota
	39711
Data da Emissão da Nota	01/08/2025 13:09
Data do Fato Gerador	01/08/2025
Código de Verificação	83270108251309288409275326820250873233 43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES — Inscrição Estadual: 253.738.067
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122 — Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204 — Celular:
Município: São José — UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br — Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém — UF: PA — País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/08/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.400,00 — **Valor líquido = R$ 1.180,90**

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 08/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Ophir Loyola
INDSH

Hosp - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.400,00
PCC 4,65 % Valor R$ 65,10
IR — % Valor R$ —
INSS 11 % Valor R$ 154,00
Valor Líquido R$ 1.180,90
Dt. lançamento 01/08/2025
FINANCEIRO

C-C 03220101 - 1001.

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 4390
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250711515229000185550010000043901556573000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**215250037077861**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0015-75**		**25/07/2025**
ENDEREÇO **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543**	**BAIRRO** **Umarizal**	**CEP** **66.055-000**	**DATA SAÍDA** **29/07/2025**
MUNICÍPIO **Belém**	**FONE/FAX**	**UF** **PA**	**HORA SAÍDA** **11:37:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	39,50000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
31/07/2025

Wellington Mateus
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 10:10.

Elizan Alves

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 11/08/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 106,25 federais** **R$ 150,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD**	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 21613
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
GESIN

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

A T F RIBEIRO EIRELI BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída [1] **Nº 4421** **SÉRIE 1** **FOLHA 01/01**	CHAVE DE ACESSO **15250811515229000185550010000044211397494413** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**215250039817808**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0015-75**		**08/08/2025**
ENDEREÇO **R. Cônego Jerônimo Pimentel 543**	**BAIRRO** **Umarizal**	**CEP** **66.055-000**	**DATA SAÍDA** **12/08/2025**
MUNICÍPIO **Belém**	**FONE/FAX**	**UF** **PA**	**HORA SAÍDA** **11:32:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.280,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.280,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000055	FILÉ DE PEIXE CONG. FILÉ DE GÓ Bem/Mercadoria do Cod./Produto 000055 fabricado em escala industrial/não relevante pelo contribuinte_____, CNPJ 11515229000185	03049900	0400	5102	kg	20,0000	24,50000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	39,50000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 08 25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 **PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 25/08/2025** **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 172,15 federais** **R$ 243,20 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF**	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 985,77 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.891
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.891
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9114 2315 7252

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250035815330 - 18/07/2025 09:17:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**		**18/07/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		**Umarizal**		**66055-000**	**18/07/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**				**09:13:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 985,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**985,77**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**319,88**	**985,77**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	12,0000	8,1000	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9000	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,3900	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	ACEROLA	20079922	0/102	5102	KG	2,0000	5,1000	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	8,0000	8,1000	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	3,0000	4,9500	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	3,0000	5,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-07-25 HORA

FINANCEIRO - HJB
24 07 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 132,59, Est: R$ 187,30, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 319,88	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 990,12 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.893
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.893
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9313 7036 4628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250036353668 - 22/07/2025 07:17:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**22/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**22/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:13:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/08/2025
Valor	R$ 990,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,30	990,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	15,0000	8,1000	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	8,0000	8,1000	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0/102	5102	UN	20,0000	3,1000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	Hortela	07039010	0/102	5102	UN	9,0000	3,2000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
24 07 25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

22/07/25 ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA
DIA 22.07.25

Roseania Magno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 133,17, Est: R$ 188,12, Mun: R$ 0,00 / Fonte; IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 321,30	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 972,32 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.894
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.894
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9417 4928 4534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250037016900 - 25/07/2025 07:36:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**25/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**25/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:34:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**08/08/2025**
Valor	**R$ 972,32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**972,32**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**315,52**	**972,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	15,0000	8,1000	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,8000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	8,0000	8,1000	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0/102	5102	UN	20,0000	3,1000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

V. 09/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R$ 130,78, Est: R$ 184,74, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-9
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 315,52

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 25/07/2025 10:07

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Adenisse 2018 dados

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 881,52 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.897
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.897
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9713 8018 3161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250037597253 - 29/07/2025 07:40:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**29/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**29/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:37:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/09/2025
Valor	R$ 881,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	881,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,05	881,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	Tomate	20021000	0/102	5102	KG	15,0000	8,1000	121,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Salsa	09092100	0/102	5102	UN	15,0000	5,1000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0/102	5102	KG	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Chicoria - MC	07052900	0/102	5102	UN	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,8000	140,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Abacate	08044000	0/102	5102	KG	8,0000	14,5000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0/102	5102	KG	10,0000	8,1000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Aguiar
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/07/2025 HORA 09:58

FINANCEIRO-HJB
31/07/2025

e Fausem Rao do Sdr

VENC. 12/08/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 118,56, Est: R$ 167,49, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 286,05	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-216138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 778,08 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.898
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.898
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0008 9815 3403 8205

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250038417694 - 01/08/2025 07:32:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**01/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**01/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**07:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**15/08/2025**
Valor	**R$ 778,08**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**778,08**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**252,50**	**778,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	6,0000	7,9900	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Corve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespu	07039016	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Suzane oliveira

Wallington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
MASH

01/08/25

DADOS ADICIONAIS Saylon Reis

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 104,65, Est: R$ 147,84, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 252,50	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 727,68 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.900
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.900
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0011 6394 5501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250039026545 - 05/08/2025 08:07:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	**23.453.830/0015-75**	**05/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**	**66055-000**	**05/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			**08:02:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	18/08/2025
Valor	R$ 727,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	727,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,15	727,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06.08

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

05/08/2025 15

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 5 HORA

11 08 25

Suzane Oliveira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 97,87, Est: R$ 138,26, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 236,15	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 733,18 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/08/25	Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Biter INDSH

NF-e
Nº. 000.000.902
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.902
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0216 4328 2632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250039752046 - 08/08/2025 06:33:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**08/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**08/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**06:30:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/08/2025**
Valor	**R$ 733,18**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**733,18**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**237,94**	**733,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	Berinjela	07093000	0/102	5102	KG	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
08-08-25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 98,61, Est: R$ 139,30, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D6|CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 237,94	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 730,78 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.903
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Way

A A Mendes Santos Comercio

Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.903
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0311 8419 8065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250040368277 - 12/08/2025 07:59:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**12/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**12/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:57:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/08/2025**
Valor	**R$ 730,78**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**730,78**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**237,16**	**730,78**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044900	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	15,0000	2,8900	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.08.25 HORA 09:51

19-08-25

ANDREZA Andrade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 98,29, Est: R$ 138,85, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C. 58117-9. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 237,16	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 784,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.904
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nay

A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.904
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0829 6775 0200 0133 5500 1000 0009 0411 5209 0215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250041111715 - 15/08/2025 08:52:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155930885			**29.677.502/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**15/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	**15/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			**07:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/08/2025
Valor	R$ 784,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	784,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,51	784,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25	Repolho Branco	07049000	0/102	5102	KG	15,0000	6,4500	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Pimentao Verde	07122000	0/102	5102	KG	3,0000	8,9900	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0/102	5102	KG	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0/102	5102	KG	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Aipim)	07141000	0/102	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0/102	5102	KG	4,0000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limao	08055000	0/102	5102	KG	100,0000	0,5500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Goiaba	08044000	0/102	5102	KG	4,0000	7,9900	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0/102	5102	UN	20,0000	2,8900	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0/102	5102	KG	15,0000	6,5000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	4,6000	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Batata Inglesa Escovada	20041000	0/102	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0/102	5102	KG	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0/102	5102	UN	15,0000	3,9900	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Abobora Moranga	07099990	0/102	5102	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0/102	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Ovo	04071900	0/102	5102	UN	60,0000	0,8500	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
29/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 105,48, Est: R$ 149,01, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD Dados para pagamento Banco Itaú Ag. 1135 C/C. 58117-9 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 254,51	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 26134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 005.377** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.377
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0718 5803 0300 0196 5500 1000 0053 7715 8958 9874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250034429907 - 10/07/2025 15:02:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH (HJB)			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66.055-000	10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA		13:36

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005377/1	09/08/2025	9.485,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.161,42	379,40	0,00	0,00	9.485,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.485,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ACUCAR 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898911895227	17019900	020	5.102	KG	130,0000	5,3500	695,50	231,81	27,82	0,00	12,00	0,00
3684	Agua Mineral 1,5 UN EXPRESS GTIN/EAN: 17896308030840	22011000	020	5.102	UND	160,0000	2,6400	422,40	140,79	16,89	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ARROZ BRANCO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898018100386	10063021	020	5.102	KG	60,0000	5,9500	357,00	118,99	14,28	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ARROZ PARBOILIZADO 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898911195150	10062010	020	5.102	KG	400,0000	5,9500	2.380,00	793,25	95,19	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AVEIA 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7896327501879	11041200	020	5.102	UND	30,0000	3,6000	108,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BATATA PALHA 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7896245704543	20041000	020	5.102	UN	5,0000	37,5200	187,60	62,53	7,50	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BISC ROSQUINHA 400G COCO EXPRESS	19053100	020	5.102	UND	6,0000	5,1500	30,90	10,30	1,24	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CREME DE LEITE INT 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7896294411526	04015021	020	5.102	UND	20,0000	3,3000	66,00	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ERVILHA 200G	20054000	020	5.102	UND	20,0000	3,9000	78,00	26,00	3,12	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FARINHA DE TAPIOCA 200G EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	19030000	020	5.102	UN	15,0000	3,9000	58,50	19,50	2,34	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FEIJAO CARIOCA 1KG EXPRESS GTIN/EAN: 7898930234036	07133399	020	5.102	KG	40,0000	5,9000	236,00	78,66	9,44	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	PREPARO DE PURE DE BATATA KG	11052000	020	5.102	UND	6,0000	52,9200	317,52	105,83	12,70	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FOSFORO PCT C/ 10 CX EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	39249000	020	5.102	PCT	10,0000	7,3500	73,50	24,50	2,94	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATINA DIET ABACAXI 12,5G	21069029	020	5.102	UND	15,0000	3,5000	52,50	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE EM PO DESN 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7898029900076	04022120	020	5.102	UND	200,0000	11,2500	2.250,00	749,93	89,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MARGARINA BALDE 15KG EXPRESS GTIN/EAN: SEM GTIN	15171000	020	5.102	BD	1,0000	194,9000	194,90	64,96	7,80	0,00	12,00	0,00
68412	CANJICA BRANCA 500G EXPRESS GTIN/EAN: 2789897825102	11042300	020	5.102	UN	10,0000	4,6700	46,70	15,57	1,87	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MILHO VERDE LT 200G EXPRESS GTIN/EAN: 7891032013105	20058000	020	5.102	LT	10,0000	4,4500	44,50	14,83	1,78	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MOLHO SHOYU 900ML EXPRESS GTIN/EAN: 7897457801402	21031010	020	5.102	UND	6,0000	9,9000	59,40	19,80	2,38	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	OLEO SOJA PET 900ML EXPRESS GTIN/EAN: 7891107101621	15079011	020	5.102	UND	60,0000	10,9000	654,00	217,98	26,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MERCADORIA, ORDEM DE COMPRA Nº 1275/2025 HOSPITAL JEAN BITAR Endereço: RUA CONEGO HERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL- BELÉM DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

16/07
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.07.25 HORA

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
Jo: 35
15/07/2025

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.377
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0718 5803 0300 0196 5500 1000 0053 7715 8958 9874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250034429907 - 10/07/2025 15:02:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR ESTADUAL DO SUBST.TRIB**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	VINAGRE DE VINHO BRANCO 750 ML	22090000	020	5.102	UND	30,0000	2,5000	75,00	25,00	3,00	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AMIDO DE MILHO 200G* EXPRESS GTIN/EAN: 7898366930696	11081200	020	5.102	UN	20,0000	4,8700	97,40	32,46	3,90	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BISCOITO CREAM CRACKER INT 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7896219181257	19053100	020	5.102	UND	10,0000	6,5700	65,70	21,90	2,63	0,00	12,00	0,00
281428	OREGANO 10G EXPRESS GTIN/EAN: 7896389990066	12119010	020	5.102	UN	10,0000	1,2900	12,90	4,30	0,52	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	BISCOITO MARIA 400G EXPRESS GTIN/EAN: 7896254601243	19053100	020	5.102	UND	10,0000	4,7500	47,50	15,83	1,90	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MUCILON ARROZ 400G - EXPRESS	19011030	020	5.102	UND	10,0000	12,9800	129,80	43,26	5,19	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MUCILON MILHO 400G	19011030	020	5.102	UND	10,0000	12,9800	129,80	43,26	5,19	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	FARINHA DE TRIGO S/ FERMENTO 1KG- EXPRESS GTIN/EAN: 7892020200200	11010010	020	5.102	KG	20,0000	6,5600	131,20	43,73	5,25	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATINA DIET MORANGO 12,5G	21069029	020	5.102	UND	15,0000	3,5000	52,50	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LEITE DE SOJA EM PO SEM LACTOSE	04022120	020	5.102	UND	8,0000	28,5000	228,00	75,99	9,12	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LOURO EM FOLHA PCT C/10	09109900	020	5.102	UND	10,0000	1,5000	15,00	5,00	0,60	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	MACARRAO YAKISSOBA 500G EXPRESS GTIN/EAN: 7891079011515	19023000	020	5.102	UND	10,0000	13,4900	134,90	44,96	5,40	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	GELATNA DIET UVA 12,5G	21069029	020	5.102	UND	15,0000	3,5000	52,50	17,50	2,10	0,00	12,00	0,00

16/07/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.467 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.467
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0034 6710 9023 0239

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	215250035851763 - 18/07/2025 11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		11:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	4,0000	5,9000	23,60					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	8,0000	7,5900	60,72					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	36,5000	36,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	6,0000	6,6500	39,90					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5900	136,62					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	7,5900	151,80					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	4,0000	3,5000	14,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	MANIVA PRE COZIDO	19030000	0400	5102	KG	20,0000	7,5000	150,00					
66	MARACUJA	20098913	0400	5102	KG	3,0000	18,2900	54,87					
67	MAÇA	08081000	0400	5102	KG	4,0000	15,5000	62,00					
68	COENTRO	07099990	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 [illegible]-0876	

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
18/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.07.25 HORA

FINANCEIRO-INDSH
24 07 25

V. 02/08/25

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 4378
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15250711515229000185550010000043781568008899

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**215250035857787**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		**11.515.229/0001-85**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - *INDSH*	**23.453.830/0015-75**		**18/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	**Umarizal**	**66.055-000**	**22/07/2025**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		**PA**	**11:47:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**790,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente *2 - Terceiros* *4 - Destinatário Próprio* [9] *1 - Destinatário/Remetente* *3 - Emitente Próprio* *9 - Sem Frete*				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**0.0**	**0.0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	39,50000	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
22/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO A T F RIBEIRO EIRELI, CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 PIX 11.515.229.0001.85 VENCIMENTO 04/08/2025 **Valor aproximado dos tributos:** **R$ 106,25 federais** **R$ 150,10 estaduais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD**	

FINANCEIRO - HJB
24 07 25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.484 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.484
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0034 8410 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250036977485 - 24/07/2025 19:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	24/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	7,0000	7,5900	53,13					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	36,5000	36,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	4,0000	6,6500	26,60					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5900	136,62					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	7,5900	113,85					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	2,0000	3,5000	7,00					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
66	MARACUJA	20098913	0400	5102	KG	2,0000	18,2900	36,58					
67	MAÇA	08101000	0400	5102	KG	4,0000	15,5000	62,00					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	20,0000	2,9000	58,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco. AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0870	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 25.07.25 HORA 10:00.

Wellington Pilato
Setor Almoxarifado
Hospital João Paulo II
INDSH

09:04

Saúde para todos

V. 11/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRC-PA-016134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de

Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.496 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.496
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0034 9610 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250037551260 - 28/07/2025 18:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	819,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15.0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3.0000	5,9000	17,70					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1.0000	38,5000	38,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	4.0000	6,6500	26,60					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	20.0000	7,5900	151,80					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15.0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15.0000	7,5900	113,85					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15.0000	3,5000	52,50					
66	MARACUJA	20099913	0400	5102	KG	2.0000	18,2900	36,58					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15.0000	4,5000	67,50					
69	MELANCIA	08071100	0400	5102	KG	20.0000	2,9000	58,00					
73	TANGERINA	08052100	0400	5102	KG	1.0000	12,5000	12,50					
74	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	18.0000	7,9900	143,82					

FINANCEIRO-H...
31 07 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 4232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826 0[illegible]	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA___ HORA___

Wellington Prado
Setor: Almoxarifado
Hospital João Alter
INDSH
29/07/25
08:50

Lucas Rocha da Silva

VENC. 11/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.507 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.507
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0733 4554 3900 0168 5500 3000 0035 0710 9023 0236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250038401916 - 31/07/2025 23:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	31/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	31/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.178,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.178,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00					
60	ACEROLA	20098013	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: [illegible] 1232-7 C/C 79.208-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919[illegible]	

Wellington Moraes
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH
1/08/25

Reservania lima

01/08/25

V. 15/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-176138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.519 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.519
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 1910 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250039011097 - 05/08/2025 00:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	04/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	8,0000	0,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	15,0000	7,5000	112,50					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15,0000	5,9500	89,25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
53	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00					
66	ACEROLA — 4	20098913	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

14 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-08-25 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX [illegible]	Obs: *Foi recebido 4 PCT. de Acerola - 6 Maço verde *Não veio 0,5 KG de

Wellington Araújo Setor: Almoxarifado Hospital [illegible] 05/08/25 08:51

Suzane Oliveira

V. 19/08/25 UVA PASSAS

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.528 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.528
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 2810 9023 0230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250039733292 - 07/08/2025 22:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	07/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3,0000	5,9000	17,70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	6,0000	6,9000	41,40					
23	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,0000	32,5000	32,50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	3,0000	6,5000	19,50					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18,0000	7,5000	135,00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15,0000	3,9000	58,50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	20,0000	5,9500	119,00					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5,0000	3,5000	17,50					
32	PEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15,0000	3,5000	52,50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	14,2500	57,00					
66	ACEROLA	20098613	0400	5102	KG	10,0000	4,9000	49,00					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15,0000	4,5000	67,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876	

14 08 25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

V. 22/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 21613
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.538 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS EIRELI

EST DA CEASA, S/N - - CURIO UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.538
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0833 4554 3900 0168 5500 3000 0035 3810 9023 0236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		215250040317487 - 11/08/2025 19:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	11/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	11/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		18:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06	CARIRU	07099990	0400	5102	MC	15.0000	2.9000	43.50					
10	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	3.0000	5.9000	17.70					
11	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	8.0000	6.9000	55.20					
23	ALHO	07032000	0400	5102	KG	1.0000	32.5000	32.50					
25	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	6.0000	6.5000	39.00					
26	BANANA	08031000	0400	5102	KG	18.0000	7.5000	135.00					
28	CEBOLINHA	07122000	0400	5102	MC	15.0000	3.9000	58.50					
29	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	15.0000	5.9500	89.25					
30	MANJERICAO	07099990	0400	5102	MC	5.0000	3.5000	17.50					
32	FEIJAO VERDE	07099990	0400	5102	KG	15.0000	3.5000	52.50					
33	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	6.0000	14.2500	85.50					
66	ACEROLA	20098913	0400	5102	KG	15.0000	4.9000	73.50					
67	CHICORIA	07049000	0400	5102	KG	15.0000	2.9000	43.50					
68	COENTRO	07049000	0400	5102	MC	15.0000	4.5000	67.50					

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bilar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
11/08/25
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3316228			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: AG 1232-7 C/C 79.298-5 BANCO DO BRASIL TITULAR K SOUZA SANTOS EIRELI CNPJ 33.455.439/0001-68 PIX 919 8826-0876	

19/08/25

V. 26608/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.013.881 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91329506626
CEP: 67120595

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.881
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0138 8110 4327 7001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250035934477 - 18/07/2025 17:04:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:03:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	73110000	0	61	5656	KG	3,0000	400,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.07.25 HORA

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Waldete Viana
Supervisor de Manutenção
Recebido

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:3,0000, TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,77;	

EMITIDO COM WWW.EMISSORNA.COM.BR v2020

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.916
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0139 1610 4327 7009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250037380117 - 28/07/2025 09:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	28/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:06:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CILINDROS	LIQUIGAS		416,000	225,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	0 61	5656	KG	5,0000	400,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,00

07/08/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NOSSA

28/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE, BC TOTAL:5,0000. TOTAL ICMS MONOFASICO: 6,29; Voce pagou aproximadamente 18,40% em impostos, sendo: R$ 368,00 (18,40%) tributos estaduais; R$ 1.632,00 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v25.1.F (6ADA76) - Lei 12.741/2012.	

EMITIDO COM WWW.SIGAFICIL.COM.BR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.967
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0139 6710 4327 7001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250039279648 - 06/08/2025 09:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:20:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	73110000	0 61	5656	KG	3,0000	400,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Citar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 HORA

14/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE. BC TOTAL: 3,0000. TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,772	

IMPRESSO COM WWW.BIOFICINA.COM.BR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.967
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0811 5190 6700 0153 5500 1000 0139 6710 4327 7001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	215250039279648 - 06/08/2025 09:22:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:20:29

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	73110000	0 61	5656	KG	3,0000	400,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Citar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.08.25 HORA

14/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO ANTERIORMENTE. BC TOTAL: 3,0000. TOTAL ICMS MONOFASICO: 3,772	

IMPRESSO COM WWW.BIOFICINA.COM.BR

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-246134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 12/08/2025 17:13:58 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 1.780,70

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.270

SÉRIE: 1

PANIFICADORA UMARIZAL LTDA-EPP
TV 14 DE MARCO 1065 - - UMARIZAL
66055480 BELÉM PA
TELEFONE 32226069

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.270 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250040525436 12/08/2025 17:15:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal
150020600		04910063000136	15-2508-04.910.063/0001-36-55-001-000.015.270-1-00.015.271-6

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23453830001575	12/08/2025
ENDEREÇO				CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				66005000	12/08/2025
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELÉM	UMARIZAL	PA	32393871	ISENTO	17:14:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
247				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V. Aprox. Tributos
4709	PAO MASSA FINA	19059090	060	5102	KG	103,00	16,1000	1.658,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,95
17	PAO FRANCES INTEGRAL	19059090	060	5102	UND	144,00	0,8500	122,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,27

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
18.08.25

Linkuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BUTAR

26.08.25

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE JULHO 2025 Valor Isentos: R$ 1.780,70 Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 239.50 Estadual: 302.72 Fonte: IBPT.	

v.3.02.4.1

V. 27/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-26134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0030665 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 6510 3419 0861

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250032824532 — 02/07/2025 T11:46:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	02/07/2025
Endereço		Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .		UMARIZAL	66055-000	02/07/2025
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA		11:46

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.342,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.342,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário: 9	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03194	HD EXTERNO 1TB USB 3.0	84733031	102	5102	UN	2,00	671,00	1.342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02/06/25

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Ofir Loyola
SNYGH
02/07/25
16:50

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-PA
08/07/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 01-99982-8229

DOC F243064000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 147.62PC ID 395456572,1

Vence. 01/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0030682 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 8219 2561 5534

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação			
VENDA DENTRO DO ESTADO			
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153629622		15.078.596/0001-10	215250033127780 03/07/2025 T15:31:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	03/07/2025
Endereço		Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .		UMARIZAL	66055-000	03/07/2025
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	9132393800	PA		15:31

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
05276	TONER PREMIUM HP W110S-A C/CHIP	84439933	102	5102	UN	20,00	65,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 04/07/25
09:53

08/07/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8220
DOC F243125000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 143.00PC ID 395638149.1

Vouc. 02/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 24134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
AV 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 0030689 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 8910 8623 3628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
15029622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 215250033149716 — 03/07/2025 T16:40:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	03/07/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	03/07/2025
Município	**Fone / Fax** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
BELEM	9132393800 / PA		16:40

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.009,61

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.009,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00378	CANETA ESF. AZUL BIC	96081000	102	5102	UN	150,00	0,70	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00380	CANETA ESF. VERMELHA. BIC	96081000	102	5102	UN	10,00	0,70	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05292	FOTOCONDUTOR BROTHER DR750/780 PREM	84439933	102	5102	UN	1,00	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01683	FOTOCONDUTOR PREMIUM BR3442/3472	84439933	102	5102	UN	10,00	88,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	102	5102	CX	10,00	1,86	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00439	COLA SUPER BONDER 3G	35061010	102	5102	UN	3,00	6,70	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04059	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA ZINCADO	82141000	102	5102	UN	3,00	1,54	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	20,00	3,24	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202	GRAMPO TRILHO METAL 80MM JOCAR CX	83051000	102	5102	CX	7,00	12,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MAMUTHY	40169990	102	5102	PT	12,00	2,90	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO BRW	96082000	102	5102	UN	40,00	1,84	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04406	PASTA EM L A4 CRISTAL - ACP /POLIBRAS	42021210	102	5102	UN	30,00	0,71	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05417	PILHA ALCALINA AA MAXPRINT	85061011	102	5102	UN	48,00	1,91	91,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05511	PILHA MEDIA ALCALINA MAXPRINT	85065010	102	5102	UN	4,00	6,50	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05416	PILHA ALCALINA AAA MAXPRINT	85061011	102	5102	UN	53,00	1,85	98,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04944	CRACHA C/ JACARE COMP. DAC HORIZONTA	42023200	102	5102	UN	200,00	1,71	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00461	CRACHA C/ JACARE COMP. VERTICAL ACP	42023200	102	5102	UN	200,00	1,40	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04833	CARTUCHO HP ECOTANK CIANO GT52 M0H5	32151900	102	5102	UN	2,00	77,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04830	CARTUCHO HP ECOTANK PRETO GT53 1VV2	32151100	102	5102	UN	3,00	78,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03802	RIBBON DE CERA 110MM X 74M G42	84439199	102	5102	RL	30,00	7,20	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00803	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOF	39261000	102	5102	UN	500,00	0,30	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05290	REABASTECEDOR P/ PINCEL ATOMICO AZUI	96081000	102	5102	UN	1,00	5,06	5,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03288	TONER PREMIUM BROTHER TN3442/3472	84439933	102	5102	UN	5,00	72,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01280	TONER MAXPRINT CE285A/CB435A/CB436A/27	84439933	102	5102	UN	20,00	32,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04/07/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Joan Silar
DNDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/07/25 HORA

FINANCEIRO - RJE
11/07/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F243126000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 441.06PC 1D 394735237.1

Vence. 02/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0030696 - FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0306 9616 6276 5455

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250033370650 04/07/2025 T16:23:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	04/07/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-000	04/07/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BELEM	9132393800	PA	

Hora da Saída 16:22

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,34

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.501,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário [9]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05117	ETIQ. BOPP 100MMX50MM 01CAR BR	48219000	102	5102	UN	6,00	44,89	269,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01697	ETIQ. ADES BRANCA 50MMX30MM	48219000	102	5102	RL	56,00	22,00	1.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
07/07/25
11:35

10.07.25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F243177000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 165,15PC ID 394735237,1

Vence 03/08/2025

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 0030875 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0715 0785 9600 0110 5500 1000 0308 7510 8698 0119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250037420874 28/07/2025 T11:30:40

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual: 153629622	Inscr Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	28/07/2025
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	Bairro / Distrito: UMARIZAL	Cep: 66055-000	Data de Saída: 28/07/2025
Município: BELEM	Fone / Fax: 9132393800	UF: PA	Inscrição Estadual	Hora de Saída: 11:29

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário: 9	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03096	CILINDRO IMAGEM CF234-A	84439939	102	5102	UN	3,00	320,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBEIRO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
04-08-25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-4229

DOC F243817000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS no %. 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 105.60PC ID 397570307.1

04 08 25

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/07/2025 Destinatário: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:960,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NF-e Nº 0030875 - FL 1/1 SÉRIE 1

V. 27/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA-PA 216134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 9.418,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		Nº 000.000.596 SÉRIE: 1

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.596
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0748 1823 9500 0117 5500 1000 0005 9610 0053 9233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		215250036359495 - 22/07/2025 08:22:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
158603214		48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	22/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	22/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		08:22:22

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	001
VENCIMENTO	01/08/2025
VALOR	R$ 9.418,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.418,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.418,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB.
75	BIFE DO VAZIO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	20,000	21,9900000000	439,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	39,9900000000	399,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	PICADINHO MUSCULO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	15,000	37,9900000000	569,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	13,5000000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	24,5000000000	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	PALETA SEM OSSO TOP KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	15,000	23,0000000000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	

Wellington Maleto
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH
22/07/25
10:51

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - H.J.B.
24/07/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
GESIN

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 8.883,15	NF-e Nº 000.000.609 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA	DANFE	
TRV MARIZ E BARROS, 983 PEDREIRA BELEM PA TEL/FAX: (91) 98538-1432 CEP: 66.080-007	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saida [1] Nº 000.000.609 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0748 1823 9500 0117 5500 1000 0006 0910 0054 9794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250037608580 - 29/07/2025 08:52:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158603214	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL JEAN BITAR			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 29/07/2025
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2025
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (91) 98199-1145	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:52:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	08/08/2025
VALOR	R$ 8.883,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.883,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.883,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB.
36	BISTECA KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	31,9900000000	959,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	20,000	21,9900000000	439,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	9,9900000000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	PICADINHO MUSCULO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	28,9900000000	289,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	5,000	37,9900000000	189,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	13,5000000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	FIGADO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	12,0000000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	24,5000000000	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	LINGUA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	13,9900000000	279,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	5,000	23,0000000000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	15,000	22,9900000000	344,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	PALETA SEM OSSO TOP KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
31/07/2025
Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNOSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
29/07/25 HORA 10:50
Cliezen Alves

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16138
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 10.652,80	NF-e Nº 000.000.628 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.628
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0848 1823 9500 0117 5500 1000 0006 2810 0056 1017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250039038641 - 05/08/2025 09:06:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158603214	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL JEAN BITAR			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 05/08/2025
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/08/2025
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (91) 98199-1145	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:06:48

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	15/08/2025
VALOR	R$ 10.652,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.652,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.652,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 9 - Sem Frete.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB
75	BIFE DO VAZIO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	21,9900000000	549,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	9,9900000000	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	39,9900000000	799,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1924	CAPA DE CONTRA FILE T KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	20,000	37,9900000000	759,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	12,0000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	24,5000000000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183	LINGUICA CALABRESA DEF AURORA NOBRE KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	23,0000000000	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,9900000000	459,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a credito fiscal de IPI;	

Wellington Mafra
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

05/08/25
12:00

Eliezer Alves

26/08/25

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-21634
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 10.977,75	NF-e Nº 000.000.675 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.675
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0848 1823 9500 0117 5500 1000 0006 7510 0059 0718

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		215250041619189 - 19/08/2025 09:51:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
158603214		48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	19/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	19/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		09:51:23

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	29/08/2025
VALOR	R$ 10.977,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.977,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.977,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB
75	BIFE DO VAZIO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	28,9900000000	869,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	SUINO CARRE KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	21,9900000000	549,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	PATINHO (CABECA DE LOMBO) KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	39,9900000000	799,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1285	CAPA DE CONTRA FILE D KG	02013000	0 500	5405	KG	25,000	28,9900000000	724,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	20,000	37,9900000000	759,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	12,0000000000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	120,000	24,5000000000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	25,000	22,9900000000	574,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,9900000000	459,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	40,000	30,9900000000	1.239,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Nao gera direito a credito fiscal de IPI;	

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 6:20

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 05 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0038/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS FORNECEDORES COMP 08/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 100.251,95 (Cem mil e Duzentos e Cinquenta e Um reais e Noventa e Cinco Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-26134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total dos Créditos: 100.251,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

05/09/2025 14:44:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/09
Data Prevista: 08/09/2025
Total de Registros: 9
Total de Créditos: 100.251,95

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

05/09/2025 11:58:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

RECEBEMOS DE S S GUIMARAES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA RS 7.641,20	NF-e Nº 000.000.694 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL JEAN BITAR		

S S GUIMARAES LTDA

TRV MARIZ E BARROS, 983
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: (91) 98538-1432
CEP: 66.080-007

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.694
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0848 1823 9500 0117 5500 1000 0006 9410 0060 2266

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		215250042952557 - 26/08/2025 08:13:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
158603214		48.182.395/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	26/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 98199-1145	PA		08:13:01

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001
VENCIMENTO	05/09/2025
VALOR	RS 7.641,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.641,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.641,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	% ICMS	VALOR IPI	% IPI	VALOR APROX. TRIB.
198	BUCHO KG	02013000	0 500	5405	KG	10,000	9,9900000000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1285	CAPA DE CONTRA FILE D KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	28,9900000000	579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1836	CHARQUE PA BOV FRINENSE KG	02102000	0 500	5405	KG	20,000	37,9900000000	759,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	FRANGO COXA C/ SOBRECOXA KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	12,0000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	FRANGO FILE PEITO KG	02013000	0 500	5405	KG	100,000	24,5000000000	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200	FIGADO KG	02013000	0 500	5405	KG	25,000	12,5000000000	312,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
142	SUINO LOMBO KG	02032900	0 500	5405	KG	10,000	22,9900000000	229,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	MARICA KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	22,9900000000	459,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	PA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	30,000	30,9900000000	929,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	AGULHA SEM OSSO KG	02013000	0 500	5405	KG	20,000	30,9900000000	619,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
26/08/2025
11:03 hs

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional; Não gera direito a credito fiscal de IPI;	

FINANCEIRO-HJB

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

09/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59

Dados de Origem

Titular	INDSH P - RESERVA TECNICA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000820935-9

Dados de Destino

Titular	N R H MEDICAMENTOS LTDA
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000735986-1

Valor	R$ 1.478,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Oito Reais)
Descrição	BF COELHO NF 3543 NF 3547
Autenticação	638930303654380000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 11:03

RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 760,00	NF-e Nº: 000.003.543 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR	

BF COELHO

N R H MEDICAMENTOS LTDA

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.543
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0528 7808 7600 0117 5500 1000 0035 4310 0002 8088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250022829831 - 09/05/2025 13:22:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	09/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543	UMARIZAL		66055-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		13:15:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/06/2025	760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua do Livramento, 125	ANANINDEUA	PA	155796062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001320	SUGAMADEX SDC 100MG/ML 2ML GEN CX C/10FA CX C/10FA LT. 24091834 Val. 09/26	30049059	0 500	5405	FA	10,00	76,0000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

21/05/2025

Lin[illegible] Carvalho
Se[illegible] Notarial
ROS[illegible] JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
14.05.25.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** ID BIONEXO: 388062778.1 Dados Bancarios Fatura: 00002808-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59

Dados de Origem

Titular	INDSH P - RESERVA TECNICA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000820935-9

Dados de Destino

Titular	N R H MEDICAMENTOS LTDA
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000735986-1

Valor	R$ 1.478,00 (Um Mil e Quatrocentos e Setenta e Oito Reais)
Descrição	BF COELHO NF 3543 NF 3547
Autenticação	638930303654380000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 11:03

RECEBEMOS DE N R H MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 718,00	NF-e Nº: 000.003.547 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR	

BF COELHO

N R H MEDICAMENTOS LTDA

Rua do Livramento, 125
Centro, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030130 TEL/FAX: 9132923361

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.003.547
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0528 7808 7600 0117 5500 1000 0035 4710 0002 8214

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250023623325 - 14/05/2025 09:31:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH - JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	14/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, , 543	UMARIZAL		66055-000	14/05/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11) 3672-5136	PA		09:04:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/06/2025	718,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	718,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	718,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
B F COELHO	0 - Emitente			PA	28.780.876/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua do Livramento, 125	ANANINDEUA	PA	155796062

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000815	MIDAZOLAM 5MG/ML GEN X 10ML CX C/100AM LT. AP-020/25M Val. 02/27	30049099	0 500	5405	AM	200,00	3,5900	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

16 05 25

14/05/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** BIONEXO ID: 388713303.1 Dados Bancarios Fatura: 00002821-1 JEAN BITTAR - Cliente: 000151	Ernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 15:52

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.793,44 (Oito Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF1970 NF 1971 NF 1989
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303843620000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:55

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.970
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0542 0832 7100 0106 5500 1000 0019 7010 0002 1196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250024440651 - 19/05/2025 08:40:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		08:31:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2025	2.809,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO I	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					1.070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001505	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 3ML (B1) LT: AP-023/25 Val: 02/27	30049079	5 60	5405	UN	100,00	2,3600	230,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000956	ENOXAPARINA(HEPARINOX) DE 40 MG/0,4ML INJ (GEN) LT: A1FE310C Val: 11/25	30041011	0 60	5405	UN	120,00	17,8500	2.142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000376	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP REV LT: 24C08E Val: 03/26	30049069	0 60	5405	CP	900,00	0,0680	65,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001798	SULF EFEDRINA 50MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML LT: AM-003/24 Val: 04/26	30049059	5 60	5405	UN	50,00	7,4500	372,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado Nº. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado até 17/01/2026 Faturar 00002119-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000135	Fernanda Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 19/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.793,44 (Oito Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF1970 NF 1971 NF 1989
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303843620000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:55

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121229108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0542 0832 7100 0106 5500 1000 0019 8910 0002 1384

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250025954607 - 27/05/2025 08:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	27/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	27/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		08:09:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/06/2025	2.102,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSURIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					3.310

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001505	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1) LT: AP-023/25 Val: 02/27	30049099	5	5405	UN	400,00	2,3000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001370	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP REV LT: 24C08E Val: 03/26	30049069	0	5405	CP	960,00	0,0680	65,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001708	SULF EFEDRINA 50MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML LT: AM-003/24 Val: 04/26	30049099	5	5405	UN	150,00	7,4500	1.117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

30/05/25

Wellington Mulato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH 27/05/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COM pago antecipado Art. 297, ANEXO I do RICMS-PA e acordo Tributário Diferenciado No. 15/14 de 27/03/2014. Prorrogado até 31/03/2026. PEDIDO BIOMEDA ID 3001140136.1 Patrimônio 2000023634-1 NOTEBOOK JEAN BITAR - Chamado 000139	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	7618
Conta	2062
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 8.793,44 (Oito Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição	DISTRIMED NF1970 NF 1971 NF 1989
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303843620000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:55

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013400 TEL/FAX: 9123220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.971
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0542 0832 7100 0166 5500 1000 0019 7110 0002 1207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250024440786 - 19/05/2025 08:41:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL		66055-000	19/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 98127-3467	PA		08:36:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2025	3.036,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41,40	7,87	0,00	0,00	3.036,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.036,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRADE LOGISTICS CONST. LTDA	0 - Emitente			PA	29.517.939/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA STA ISABEL	BELEM	PA	155909002

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					56.450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001767	FRALDA GER. CONFORT MAIS BRANCA GG LT 1021 Val. 04/28	96190000	0 60	5405	UN	1.505,00	1,9900	2.994,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001721	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N 16 LT 6154 Val. 12/27	90183929	0 00	5102	UN	60,00	0,6900	41,40	41,40	7,87	0,00	19,00	0,00	

FINANCEIRO-HJE
23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado Nº. 13/04 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 VENDO BIONEXO TD 3890793891.1 V.Base PIS: 3.028,48 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 19,69 V.Base COFINS: 3.028,48 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 90,86 Fatura: 000002130-1 HOSPITAL JEAN BITAR - Cliente: 000139	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH 19/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor
03/06/25	Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

Data de Emissão	Valor Total da Nota
30/05/2025	16.279,00

NFe Nº 0000040797
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000040797
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0185 5500 1000 0407 9714 3644 0528

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
215250027223545 - 02/06/2025 - 15:18:57

Natureza de Operação	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
Venda a prazo		04.252.742/0001-65

Inscrição Estadual: 152185968

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	30/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	30/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		17:21:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/06/2025	16.279,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.956,96	16.279,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.279,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	650	Seringa Dosadora Oral 5ml c/100 Wiltex *LT:230304 VL:03/2028*	90183119	041	5102	Pct	2,0000	32,0000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,49
2	1245	Sapatilha Prope desc. G20 Branca c/100 Dejamaro *LT:24D0000757108/20 VL:11/2027*	90183929	000	5102	Pct	5,0000	8,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,18
3	1731	Sonda Aspiracao Traqueal n. 12 Biobase *LT:7249 VL:05/2027*	90183929	041	5102	Uni	250,0000	0,7000	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,29
4	2195	Avental Desc. Manga Longa SMS G/40 Verde Trimed *LT:7052025 VL:05/2030*	90183929	041	5102	Uni	2.000,0000	8,0000	0,00	16.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.872,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

13 06 25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 2.189,53 Fed - R$ 2.767,43 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390022122.2/PEDIDO 390022122.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000040777
29/05/2025	Série	001

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		900,00

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
N 0000040777
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 7716 4384 4931

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250026536590 - 29/05/2025 - 15:39:54
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributário**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	29/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		15:21:00

Fatura

Nº de duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	26/06/2025	900,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	274,05	900,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
3613	Papel GC Esterilizacao 250mmx100m Zermatt LT:32837 VL:02/2028(4) LT:32719 VL:12/2027(1)	90183929	041	5102	Rol	5,0000	180,0000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,05

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJB
10/06/2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 121,05 Fed - R$ 153,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390935785.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 29/05/2025
Valor Total da Nota: 2.400,00

NFe Nº 0000040768
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000040768
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 6813 1475 3546

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250026469850 - 29/05/2025 - 11:07:13

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	29/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		11:04:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	26/06/2025	2.400,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	801,36	2.400,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
B20	Compressa Campo Operatório 45x50 15g c/50 Helena LT:D06-6 VL:10/02/2030	90183219	041	5102	Pct	40,0000	60,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	801,36

Mario Gamaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
09/06/25

ENFERMEIRO-HJB
10 / 06 / 2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 393,36 Fed - R$ 408,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390597910.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 27/05/2025
Valor Total da Nota: 3.400,00

NFe Nº 0000040718
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000040718
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 1811 8993 5867

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 215250026013990 - 27/05/2025 - 11:40:02

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	27/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	27/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		11:12:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/06/2025	3.400,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.064,70	3.400,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
BAIN-BL-001	Linha Sangue Arterial 8mm Vermelho Biomed *LT:2401161171 VL:12/2027*	90189099	041	5102	Uni	50,0000	10,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,95
BAIN-BL-007	Linha Sangue Venosa c/catabolhas Azul Biomed *LT:2404461172 VL:12/2027*	90189099	041	5102	Uni	50,0000	10,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,95
3395	Dialisador Alto Fluxo Elisio 17H - F7 Nipro *LT:23H03C VL:07/2026*	90183929	041	5102	Uni	24,0000	100,0000	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,80

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
27/05/25
16:59

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO-HJB
JJ | 06 | 25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 486,70 Fed - R$ 578,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 390024178.2/ PEDIDO 390024178.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 26/05/2025
Valor Total da Nota: 2.284,00

NFe Nº 0000040703
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000040703
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0407 0314 6005 8321

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250025760655 - 26/05/2025 - 10:08:42

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	26/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	26/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		09:30:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/06/2025	2.284,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	695,75	2.284,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
3613	Papel GC Esterilizacao 250mmx100m Zermatt *LT:32719 VL:12/2027(1)* *LT:32837 VL:02/2028(12)*	90183929	041	5102	Rol	13,0000	175,0000	0,00	2.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,74
1994	Lamina Microscopio 26x76 Fosca c/50 Precision *LT:24103417 VL:09/2027*	90183219	041	5102	cx	1,0000	9,0000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

27/05/25.
16:59

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO-HJB
30/05/25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 307,47 Fed - R$ 388,28 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 389956850.1/PEDIDO 390024302.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893030352927000O
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 19/05/2025
Valor Total da Nota: 3.105,00

NFe Nº 0000040632
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000040632
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0406 3212 2870 7165

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 215250024459864 - 19/05/2025 - 09:57:45

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	19/05/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal		66055-000	19/05/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		09:23:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	16/06/2025	3.105,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	945,48	3.105,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.105,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1 3395	Dialisador Alto Fluxo Elisio 17H - F7 Nipro *LT:23H03C VL:07/2026*	90183929	041	5102	Uni	12,0000	100,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,40
2 7164	Sonda Gastrica Fouchet n. 32 c/ Tampa Foyamed *LT:FY2403126 VL:06/2029*	90183929	041	5102	Uni	30,0000	45,0000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,08
3 1817	Sonda Foley 2 vias n.16 c/b 30ml Well Lead *LT:2405011305 VL:05/2029*	90183921	041	5102	Uni	20,0000	3,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27
4 3886	Sonda Foley 2 vias n.18 c/b 30ml Well Lead *LT:2405011306 VL:05/2029*	90183921	041	5102	Uni	5,0000	3,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,57
5 1958	Sonda Nutricao Enteral c/guia n. 12 Embramed *LT:2300028614 VL:08/2026*	90183921	041	5102	uni	20,0000	15,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,35
6 3412	Tubo Endotraqueal 7,0mm c/Balao Well Lead *LT:2403010846 VL:03/2029*	90183929	041	5102	Uni	40,0000	4,5000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,81

FINANCEIRO-HJB
23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

15:23 hs

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

19/05/2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 417,63 Fed - R$ 527,65 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906/AA PEDIDO 389279391.1	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0008209359
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389303035292700000
Data da Operação	09/09/2025 15:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000820935-9
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	2580
Conta	107433
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 33.583,71 (Trinta e Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	E. R. TRINDADE (TRIMED) NF 40629 NF 40632 NF 40703 NF 40718 NF 40768 NF 40777 NF 40797
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930303731590000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:54

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000040629
19/05/2025	Série	001

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		2.001,60

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000040629
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0406 2914 7966 6514

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250024445088 - 19/05/2025 - 09:02:16
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	19/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	19/05/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		08:48:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	16/06/2025	2.001,60												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	609,49	2.001,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.001,60

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	PDO50MR17	Polidioxanona 5-0 c/ag. 1,7cm c/24 Bioline LT:202518107 VL:01/2028	30061090	041	5102	Cx	2,0000	480,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32
2	3397	Catgut Simples 2-0 c/ag. 2,0cm CR 75cm Amld. c/24 Shalon LT:0480423033 VL:04/2026	30061090	041	5102	Cx	2,0000	160,8000	0,00	321,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,93
3	5670	APG Poliglicolico 3-0 c/ag. 3,0cm MR 70cm c/36 Bioline LT:202306507 VL:10/2028	90183929	041	5102	Cx	2,0000	360,0000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,24

FINANCEIRO - HJB
23/05/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

15:23hs
19/05/2025

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 269,22 Fed - R$ 340,27 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO 389278245.1	

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

Belém-PA, 09 de setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0040/2025 – DÉBITO EM CONTA – TED
DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar
P/: Nielsen Lopes – Gerente/GESIN

Assunto: PAGAMENTO TED – DÉBITO EM CONTA

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 1.469,97 (Um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa e sete centavos),** referente aos dados abaixo:

FORNECEDOR	TITULO	DADOS BANCÁRIOS	VALOR
CARTÓRIO 3.º TABELIONATO – HOSPDROGAS NF 0148225	TED	**CNPJ: 30.672.081/0001-37 BANCO: CECM PROF ÁREA NOTARIAL REGISTRAL AG: 4376 C/C: 71161**	R$ 1.469,97
TOTAL			**R$ 1.469,97**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH/Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

ESTADO DO PARÁ - Comarca BELÉM

3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM
Eleandro Granja Costa Vanin e Hochmann - Tabelião

Avenida Visconde de Souza Franco, 5 SALA 1401, Umarizal, 66055005(91)3355-3332, (91)2121-0717

Horário de atendimento: Seg a Sex. 08:30 às 14:30

RECIBO 106999 PAGO

Data: 10/09/2025
Favorecido: INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Atendente: Taissa Gomes Dos Santos
Protocolo(s): 2252685

Serviço	Qtd	Valor
Apontamento	1	R$ 36,00
Cancelamento do Apontamento	1	R$ 22,40
Digitalização/Microfilmagem	1	R$ 22,40
Distribuição	1	R$ 8,30
Intimação	1	R$ 44,80
Pagamento	1	R$ 82,30
Saldo Título	1	R$ 1.200,00
Selo de Fiscalização	6	R$ 5,10
FRJ	1	R$ 32,44
FRC	1	R$ 5,41
ISS	1	R$ 10,82

Forma de Pagamento	
Depósito Bancário	R$ 1.469,97
Valor Total	R$ 1.469,97

Data Pagamento 10/09/2025

SELOS

4433970-07933440000064586010981 70

Pagamento de Título

BELÉM, 10/09/2025.

BANPARA CAIXA
015-01 AG.SENADOR LEMOS

TERMINAL: 035
09/09/25 16:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 015-01 AG.SENADOR LEMOS
CONTA...: 0004168585
CLIENTE.: INSTITUTO N D SO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DADOS DESTINATARIO

BANCO.....: 136 UNICRED DO BRASIL
AGENCIA...: 4376 COOPNORE DIGITAL
CONTA.....: 0000071161
CPF/CNPJ..: 30672081000137
NOME......: CARTORIO 3 TAB. HOSPOROGAS
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 09/09/2025 NSU.: 1846
VALOR R$.....: 1.469,97

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO

O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

AR

Protocolo: 492587

Data do protocolo: 02/09/2025

3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM
Avenida Visconde de Souza Franco, 5 SALA 1401
BELÉM - PA CEP: 66055005
Site: www.3protestobelem.com.br - Email: contato@3protestobelem.com.br
Fone(s) (91)3355-3332, (91)2121-0717

Protocolo
492587

INTIMAÇÃO

Foi apresentado nesta Serventia o título/documentos de dívida do responsável abaixo descriminado com seu respectivo débito, ficando desde já intimado a pagar e cientificado de seu protesto, caso assim não proceda dentro do prazo legal , nos termos do artigo 12 da Lei Federal 9.492 de 10 de setembro de 1997.Eleandro Granja Costa Vanin e Hochmann- 3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE

Espécie:	Número do Título:	Vencimento do Título:	Motivo do Protesto:	Prazo de Pagamento:
DMI	0148225 01	20/08/2025	Comum	02/09/2025
Nº do Banco: 608107	Conta:	Valor do Título: R$ 1.200,00		
Cod. Portador:	Apresentante: BANCO SANTANDER S/A			

Cedente/Credor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Sacador/Endossante: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Pagador: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO I

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Apontamento:	39.00
Canc. de Apt.:	22.40
Microfilmagem:	22.40
Distribuição:	8.30
Intimação:	44.80
Pagamento:	82.30
Selo:	5.10
Taxa Bancária:	R$ 1,25
FRJ:	32.44
FRC:	5.41
ISS:	10.82
Valor a protestar:	R$ 1.200,00
Total:	R$ 1.471,22

PA, 02/09/2025

NÃO PODE SER PAGO APÓS O VENCIMENTO
Esse boleto, devidamente autenticado, constitui prova de pagamento do título

Espécie:	Número do título:	Prazo de pagamento:	Valor a pagar:
DMI	0148225 01	05/09/2025	R$ 1.471,22

Pagador:
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO I

Valor Pago - R$

Autenticação mecânica

Via do cliente

136 13694.37601 00007.116106 00060.810702 1 11950000147122

Local de pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 05/09/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ:
3° TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS DE BELÉM

Agência / Código do beneficiário: 4376 / 07116-1

Data do documento:	Nº do documento:	Espécie:	Aceite:	Data do processamento:
02/09/2025	608107	DMI	N	02/09/2025

Nosso Número: 608107

Uso do banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade	Valor:
	21	R$		

(=) Valor Documento: R$ 1.471,22

Instruções(Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente):

NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO COBRADO. NÃO RECEBER PAGAMENTO EM CHEQUE. NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora / Multa:

(+) Outros acréscimos:

Este boleto, autenticado pelo banco, constitui prova da quitação do título ou documento de dívida a que se refere. Pagável em qualquer banco até o vencimento, após isso perderá a validade.

Pagador: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO I/ CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - Umarizal

Sacador / Avalista:

(=) Valor cobrado:

Cód. Baixa:

Autenticação mecânica. Ficha de compensação

Custas R$ 869,97

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DA EMISSÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
57	5	172266	1/1	21/07/2025 20:30:05	

CHAVE DE ACESSO
5225 0727 4285 9000 0104 5700 5000 1722 6610 0508 4307

Consulta de autenticidade no portal nacional do CTe, na sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B, 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	006235651900

TIPO DO CTE-OS	TIPO SERVIÇO	TOMADOR	TIPO TOMADOR
NORMAL	REDESPACHO	NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351 - Prestacao de servico de transporte para execucao de servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
352250078493949 2025-07-21T20:31:32-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GOIANIA - GO	BELEM - PA

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — 0
ENDEREÇO AV OESTE SN QD 01 LT 02, 0
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO TRECHO GOIANIA A GUAPO
CEP 74890-890 — CNPJ/CPF 08.774.906/0001-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377
UF GO — PAÍS Brasil — FONE 62401211990

EXPEDIDOR TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA — QD 01 LOTE 02
ENDEREÇO AV OESTE, 0
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO PARQUE INDUSTRIAL VICEPRESIDE
CEP — CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL 10531634
UF GO — PAÍS Brasil — FONE 6240121101

DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN 0
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO BELEM — BAIRRO Umarizal
CEP 66055-000 — CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PA — PAÍS Brasil — FONE 1136725130

RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO BELEM — BAIRRO Umarizal
CEP 66055-000 — CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
UF PA — PAÍS Brasil — FONE 1136725130

LOCAL DE ENTREGA: TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA
AV OESTE, 0
QD 01 LOTE 02 E 03 — MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA — CEP — UF GO — PAÍS Brasil
CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL 10531634 — FONE 6240121101

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
MEDICAMENTOS	CAIXAS	1200,00

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
CARGA	84,0000 Kg	84,0000 Kg	0,0000 Kg	0,0000 M³	6,0000 UN

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	120,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 150,00
VALOR A RECEBER: 150,00

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED BC CÁLC.
0 Tributada integralmente - Nacional	150,00	12,00	18,00	00,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DOC	CNPJ/CPF	CHAVE	NÚMERO DOC	TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTA FISCAL
NFe	08.774.906/0001-75	52250708774906000175550030001482251	000148225	1401494784		

OBSERVAÇÕES

Numero do PEDIDO Analise de Seguro 1544806350; NFe 000148225; SIGLA ORIGEM: DYN; SIGLA DESTINO: BLM; Chave de acesso redespachante: 52250715022154000151557030000129967109048565I; Numero de rastreamento (cargo/Web)

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA:

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Lei do Motorista: O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 18,00 Cabral: cdata: SIM Cabral: entrega: SIM Usuario: PAULORICARDO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DATA	ASSINATURA / CARIMBO	DESTINO	ROTA DE ENTREGA	CHEGADA DATA/HORA
		BLM	GOIANIA	

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA — MUNICÍPIO: BELEM
REMETENTE: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA
TOMADOR DO SERVIÇO: TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA — DATA E HORA DA EMISSÃO: 21/07/2025 20:30:05

CNPJ/FIL/DAC	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	VALOR
2/1/5	5	172266	CIF FATURADO	EXPEDIDOR	150,00

CNPJ DO DESTINATÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
27.428.590/0001-04	352250078493949 2025-07-21T20:31:32-03:00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO
003 001482251					

CHAVE DE ACESSO
52250727428590000104570050001722661005084307

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 21/07/25 09:03 | FL 1/1

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000129967	RODOVIÁRIO	57	352250078151698

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2507.15.022.154/0001-51-57-001-000.129.967-100.048.565-1

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	72,00
FRETE TOTAL (R$)	72,00

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		GLICERINA 12 50
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.200,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	6
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	84,000
PESO CÁLCULO (Kg)		84,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		72,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		8,64
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		72,00

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: SORO EQUIPLEX - Tratamento de dad os pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 8,64 PIS: 0,41 COFINS: 1,90 TOTAL: 10,95

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250708774906000175550030001482251401494784

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541367056999 - 35541367057600

TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 31/07/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 120290-1
APA / 660

ANVISA

PROCESSADO POR SEW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
AUTORIZAÇÃO 21/07/25 09:03 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000129967 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250078151698

CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2507.15.022.154/0001-51-57-001-000.129.967-100.048.565-1

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 Transp a nao contribuinte
ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)
FRETE VALOR 72,00
FRETE TOTAL (R$) 72,00

MERCADORIA
PROD PREDOMIN GLICERINA 12 50
ESPECIE DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$) 1.200,00
QTDE PARES/VOLUMES 0 6
CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 84,000
PESO CÁLCULO (Kg) 84,000

ICMS (R$)
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL
BASE CÁLCULO 72,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00
VALOR ICMS 8,64
DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00
VALOR A RECEBER (R$) 72,00

OBSERVAÇÕES
CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: SORO EQUIPLEX - Tratamento de dad os pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 8,64 PIS: 0,41 COFINS: 1,90 TOTAL: 10,95

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 52250708774906000175550030001482251401494784

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541367056999 - 35541367057600
TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 31/07/25
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

APA 120290-1
APA / 660

ANVISA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 08/09/2025 A 09/09/2025 Emitido em: 09/09/2025 15:36:40

SALDO ANTERIOR 0,00

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
LANCAMENTOS DO DIA			
09/09 RESGATE CDB/RDB	876012	221.000,00	

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 09/09/2025:

Saldo Conta Corrente	221.563,89
SALDO PARA SAQUE	221.563,89

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 9 de setembro de 2025 às 15:36

28/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO FORNECEDORES CRISTALIA E OUTROS		R$ 361.000,00	R$	474.152,48
28/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 89,81	R$	474.062,67
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 286,76	R$	473.775,91
28/03/2025	IOF		R$ 849,66	R$	472.926,25
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 0,60	R$	472.925,65
28/03/2025	IOF		R$ 24,00	R$	472.901,65
31/03/2025	REND APLICAÇÕES 03/2025	R$ 5.051,05		R$	477.952,70
15/04/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 400.000,00	R$	77.952,70
15/04/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 52,86	R$	77.899,84
15/04/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 421,79	R$	77.478,05
15/04/2025	IOF		R$ 803,42	R$	76.674,63
30/04/2025	REND APLICAÇÕES 04/2025	R$ 2.670,94		R$	79.345,57
05/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 761.000,00		R$	840.345,57
09/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 280.000,00	R$	560.345,57
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 60,41	R$	560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 238,39	R$	560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 11,39	R$	560.035,38
09/05/2025	IOF		R$ 311,03	R$	559.724,35
14/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 400.000,00	R$	159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 96,43	R$	159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 86,05	R$	159.541,87
14/05/2025	IOF		R$ 892,45	R$	158.649,42
23/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 680.000,00		R$	838.649,42
31/05/2025	REND APLICAÇÕES 05/2025	R$ 4.511,39		R$	843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 245.000,00	R$	598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 76,54	R$	598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 457,69	R$	597.626,58
09/06/2025	IOF		R$ 203,32	R$	597.423,26
12/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 580.000,00	R$	17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 36,65	R$	17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 446,12	R$	16.940,49
12/06/2025	IOF		R$ 1.495,76	R$	15.444,73
27/06/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 825.000,00		R$	840.444,73
30/06/2025	REND APLICAÇÕES 06/2025	R$ 3.621,29		R$	844.066,02
07/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 227.000,00	R$	617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 37,74	R$	617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,04	R$	616.930,24
07/07/2025	IOF		R$ 359,47	R$	616.570,77
09/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING		R$ 114.000,00	R$	502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 23,22	R$	502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 35,77	R$	502.511,78
09/07/2025	IOF		R$ 238,48	R$	502.273,30
17/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 450.000,00	R$	52.273,30
17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 24,36	R$	52.248,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 413,52	R$	51.835,42
17/07/2025	IOF		R$ 905,21	R$	50.930,21
23/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES		R$ 10.000,00	R$	40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 53,07	R$	40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 15,40	R$	40.861,74
23/07/2025	IOF		R$ 10,22	R$	40.851,52
31/07/2025	REND APLICAÇÕES 07/2025	R$ 3.913,87		R$	44.765,39
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00		R$	845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 225.000,00	R$	620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 82,56	R$	620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 140,08	R$	620.542,75
07/08/2025	IOF		R$ 238,71	R$	620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 550.000,00	R$	70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 56,73	R$	70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 132,59	R$	70.114,72
12/08/2025	IOF		R$ 1.003,41	R$	69.111,31
26/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 775.000,00		R$	844.111,31
31/08/2025	REND APLICAÇÕES 08/2025	R$ 3.540,72		R$	847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$ 221.000,00	R$	626.652,03
	TOTAL GLOBAL	R$ 19.598.445,24	R$ 18.971.793,21	R$	626.652,03

Empréstimo CC Invest CC 434.721-8

R$ 221.000,00 - 09/09/2025

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

Assunto: **RESGATE INVESTIMENTO HJB - 09/09/2025**

De Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Para: Giovani <giovani.merenda@indshsaude.org.br>

Data 09/09/2025 14:08

Boa tarde!

Prezado Sr. Giovani

Solicito autorização para resgate da Aplicação CC Investimento no valor **R$ 221.000,00 (duzentos e vinte e um mil reais)** a título de empréstimo para pagamento

Prestadores de Serviços comp. 07/2025, conforme abaixo:

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

RESUMO PGTOS 09.09.2025

DATA	DATA- DESCRIÇÃO	VALOR		
LOCAÇÃO RAIO-X	ALFEMA BELEM - NF 6871 COMP 06/2025	R$ 3.000,00	MULTISERV	
LOCAÇÃO RAIO-X	ALFEMA BELEM - NF 6904 COMP 07/2025	R$ 3.000,00	R$	6.000,00
ECOCARDIOGRAMA	BS SAUDE LTDA - NF 2007 COMP 07/2025	R$ 7.508,00		
APRENDIZ	CIEE ITAIM BIBI SPO - NF 3720272 07/2025	R$ 2.894,00		
FISIO	CARLETO E ROCHA LTDA - NF 455 07/2025	R$ 19.426,95		
SESMT	CARLOS APARECIDO - NF 895 07/2025	R$ 2.000,00		
LOCAÇÃO RAIO-X	CENTER LOC MED LTDA - NF 26 07/2025	R$ 10.000,00		
ROBÒ	GESTAO EM SISTEMAS I - NF 110 07/2025	R$ 4.000,00		
DR BRANCO	INST BRASILEIRO SEGU - NF 2794 06/2025	R$ 13.514,40		
OFTAL	MEDICAL CENTER BELEM - NF 1712 07/2025	R$ 3.440,00		
DIETAS	NUTRITERAPICA COMP 07/2025	R$ 12.646,76		
COLETA RESIDUOS	PRESERVE - NF 20251555 07/2025	R$ 4.401,93		
	ROCHE DIABETES CARE - NF 124 04/2025	R$ 118.251,00		
	SALUX - NF 2025760 COMP 07/2025	R$ 10.558,12		
ESPIROMETRIA	TAVARES E PEREIRA - NF 2899 COMP 06/2025	R$ 1.800,00		
ESPIROMETRIA	TAVARES E PEREIRA - NF 2902 COMP 07/2025	R$ 1.500,00	R$	3.300,00
	V. SANTOS SERVICOS A - NF 841 COMP 07/2025	R$ 3.000,00	R$	220.941,16

Informo que o valor será devolvido a CC Investimento assim que recebermos o recurso financeiro da nossa fonte pagadora

Grata e no aguardo,

At. te,

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Supervisora Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3800
Ramal: 3938

www.indsh.org.br

JEAN BITAR APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO GOVERNO DO PARÁ

09/09/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	APLICAÇÃO FACHADA	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	REND. APLICAÇÕES 10/2022	R$ 19.639,70		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	REND. APLICAÇÕES 11/2022	R$ 35.080,75		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	R$ 500.000,00		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	REND APLICAÇÕES 12/2022	R$ 35.199,45		R$ 3.458.709,01
09/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	NF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 784,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	REND APLICAÇÕES 01/2023	R$ 28.711,10		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	REND APLICAÇÕES 02/2023	R$ 20.070,65		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (56.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 88 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,07	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	RESGATE RENDIMENTOS(20.000)		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.045,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	NF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	REND APLICAÇÕES 03/2023	R$ 22.172,78		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST	R$ 122.000,00		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	REND APLICAÇÕES 04/2023	R$ 13.847,49		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79
	BOMED NF 104206 PA		R$ 1.168,44	R$ 1.721.178,35
	NK TECH ND 8999 PA		R$ 26.072,83	R$ 1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$ 1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$ 1.691.048,99

	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	**R$**	**1.690.581,19**
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%)		R$ 18.000,00	**R$**	**1.672.581,19**
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	**R$**	**1.636.152,84**
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	**R$**	**1.634.581,19**
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	**R$**	**1.634.569,11**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	**R$**	**1.633.891,10**
10/05/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.000,00	**R$**	**1.623.891,10**
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	**R$**	**1.623.889,62**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	**R$**	**1.623.764,26**
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	**R$**	**1.611.424,26**
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.660,00	**R$**	**1.606.764,26**
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	**R$**	**1.606.678,22**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	**R$**	**1.606.456,71**
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 298 (16%)		R$ 132.804,70	**R$**	**1.489.868,17**
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	**R$**	**1.487.654,47**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	**R$**	**1.485.799,88**
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	**R$**	**1.330.799,88**
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	**R$**	**1.330.700,73**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	**R$**	**1.328.450,95**
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		**R$**	**1.483.450,95**
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 298 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	**R$**	**1.489.466,85**
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/09/2023		R$ 1.958,31	**R$**	**1.487.508,54**
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	**R$**	**1.480.791,53**
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 298 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	**R$**	**1.453.730,68**
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	**R$**	**1.440.356,31**
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	**R$**	**1.440.316,27**
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	**R$**	**1.439.406,26**
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	**R$**	**1.159.406,26**
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	**R$**	**1.159.359,16**
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	**R$**	**1.154.772,39**
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	**R$**	**1.147.972,39**
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	**R$**	**1.147.916,23**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	**R$**	**1.147.802,19**
28/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	**R$**	**1.437.321,90**
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	**R$**	**1.437.271,61**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	**R$**	**1.437.209,04**
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	**R$**	**1.137.209,04**
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	**R$**	**1.137.114,87**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	**R$**	**1.134.844,66**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	**R$**	**1.132.141,34**
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	**R$**	**1.072.141,34**
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	**R$**	**1.072.121,70**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	**R$**	**1.071.191,80**
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	**R$**	**1.035.034,69**
	REGIONAL BELEM NF 27841		R$ 19.500,00	**R$**	**1.015.534,69**
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	**R$**	**1.015.144,69**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	**R$**	**1.014.257,92**
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	**R$**	**886.257,92**
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	**R$**	**886.212,12**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	**R$**	**884.175,67**
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	**R$**	**878.175,67**
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	**R$**	**878.082,01**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	**R$**	**877.983,60**
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	**R$**	**1.378.720,31**
05/09/2023	RESGATE CDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 486.005,65	**R$**	**890.714,66**
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		**R$**	**1.378.714,66**
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	**R$**	**1.378.713,03**
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	**R$**	**1.378.538,44**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	**R$**	**1.270.069,45**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	**R$**	**1.164.260,93**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	**R$**	**1.059.139,81**
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	**R$**	**989.514,57**

20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC 10/09/2023		R$ 2.019,54	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 690,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.076,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.986,02**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE,GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24
20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA		**R$ 480.000,00**	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE		R$ 52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,55	R$	531.498,82
	IOF		R$ 373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	**R$ 480.000,00**		R$	1.011.125,16
31/12/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 6.644,62**		**R$**	**1.017.769,78**
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38359 50% FINAL		R$ 147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE		R$ 110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE		R$ 57,45	R$	529.391,56

	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	887,94	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS			R$	60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE			R$	12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	**REND APLICAÇÕES 01/2024**	**R$**	**6.697,00**			**R$**	**475.009,98**
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ			R$	230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE			R$	15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**630.000,00**			**R$**	**874.438,86**
20/02/2024	**EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS**			**R$**	**315.000,00**	**R$**	**559.438,86**
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**93,75**	**R$**	**559.345,11**
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	26,28	**R$**	**559.318,83**
	IOF			R$	116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	**REND APLICAÇÕES 02/2024**	**R$**	**4.728,80**			**R$**	**563.116,22**
05/03/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**315.000,00**			**R$**	**878.116,22**
31/03/2024	**REND APLICAÇÕES 03/2024**	**R$**	**5.852,44**			**R$**	**883.968,66**
05/04/2024	**RESGATE RENDIMENTOS**			**R$**	**20.031,57**	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	**EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS**			**R$**	**430.000,00**	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**21,44**	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	**REND APLICAÇÕES 04/2024**	**R$**	**5.556,17**			**R$**	**437.656,44**
02/05/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**430.000,00**			R$	867.656,44
17/05/2024	**EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES**			**R$**	**180.000,00**	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**22,13**	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	**EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA**			**R$**	**345.000,00**	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE			**R$**	**79,34**	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.068,19	R$	340.580,37
	IOF			R$	144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO**	**R$**	**525.000,00**			R$	865.436,24
31/05/2024	**REND APLICAÇÕES 05/2024**	**R$**	**5.076,29**			**R$**	**870.512,53**
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES			R$	505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE			R$	86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF			R$	202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$	505.000,00			R$	869.210,62
30/06/2024	**REND APLICAÇÕES 06/2024**	**R$**	**5.286,42**			**R$**	**874.497,04**
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417			R$	15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE			R$	12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS			R$	170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA			R$	24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO			R$	13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03.03 (complemento vlr)			R$	8.000,00	R$	642.815,35
15/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	91,41	R$	642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	55,56	R$	642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO			R$	75.000,00	R$	567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	20,72	R$	567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	209,24	R$	567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS			R$	375.000,00	R$	192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE			R$	32,09	R$	192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	185,55	R$	192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	317,30	R$	191.903,48
19/07/2024	IOF			R$	352,56	R$	191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$	653.000,00			R$	844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$	18.000,00			R$	862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$**	**4.773,37**			**R$**	**867.324,29**
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS			R$	300.000,00	R$	567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE			R$	90,20	R$	567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA			R$	413,48	R$	566.820,61

06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 19,14	R$ 566.801,47
06/08/2024	IOF		R$ 144,91	R$ 566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 351.305,42	R$ 215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,86	R$ 215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 317,69	R$ 214.944,59
19/08/2024	IOF		R$ 352,99	R$ 214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 651.300,00		R$ 865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST		R$ 200.000,00	R$ 665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 17,69	R$ 665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 324,48	R$ 665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$ 4.313,10**		**R$ 669.862,53**
19/09/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 392.000,00	R$ 277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 78,38	R$ 277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 545,32	R$ 277.238,83
19/09/2024	IOF		R$ 245,60	R$ 276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 592.000,00		R$ 868.993,23
30/09/2024	**REND APLICAÇÕES 09/2024**	**R$ 4.886,35**		**R$ 873.879,58**
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO		**R$ 123.000,00**	R$ 750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		**R$ 8.000,00**	R$ 742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 22,63	R$ 742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 296,89	R$ 742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		**R$ 395.000,00**	R$ 347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 92,95	R$ 347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 752,78	R$ 346.714,33
18/10/2024	IOF		R$ 239,14	R$ 346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$ 4.568,70**		**R$ 351.043,89**
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 518.000,00**		R$ 869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS		**R$ 265.000,00**	R$ 604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,26	R$ 604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 670,14	R$ 603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 265.000,00		R$ 868.365,49
29/11/2024	**REND APLICAÇÕES 11/2024**	**R$ 5.007,83**		**R$ 873.373,32**
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$ 275.000,00**	R$ 598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		R$ 10.000,00	R$ 588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 8,05	R$ 588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 347,90	R$ 588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 409,26	R$ 587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 456.000,00	R$ 131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 66,88	R$ 131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 197,01	R$ 131.344,22
18/12/2024	IOF		R$ 27,08	R$ 131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 809,49	R$ 130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO		R$ 15.000,00	R$ 115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 88,15	R$ 115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 25,59	R$ 115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024		R$ 28.000,00	R$ 87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 95,70	R$ 87.298,21
27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 56,81	R$ 87.241,40
31/12/2024	**REND APLICAÇÕES 12/2024**	**R$ 3.942,24**		**R$ 91.183,64**
31/01/2025	**REND APLICAÇÕES 01/2025**	**R$ 735,80**		**R$ 91.919,44**
03/02/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 774.000,00**		R$ 865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$ 33.100,00	R$ 832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 54,18	R$ 832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 160,88	R$ 832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 397.000,00	R$ 435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 75,11	R$ 435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 305,59	R$ 435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 180,72	R$ 435.042,96
20/02/2025	IOF		R$ 803,22	R$ 434.239,74
28/02/2025	**REND APLICAÇÕES 02/2025**	**R$ 5.272,00**		**R$ 439.511,74**
05/03/2025	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO**	**R$ 397.000,00**		R$ 836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$ 497.000,00	R$ 339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$ 92,65	R$ 339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.150,20	R$ 338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 8,94	R$ 338.259,95
18/03/2025	IOF		R$ 107,47	R$ 338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00		R$ 835.152,48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Cï¿½digo de Barras	34191570070487149168644105230005611730000132500
Descrïï¿½ï¿½o	MEDICAL PANIAGUA NF 26869
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250710034545535O4
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	08063955000108
Razï¿½o Social	MEDICAL PANIAGUA P H LTDA ME
Nome Fantasia	MEDICAL PANIAGUA P H LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/09/2025 15:48:17
Valor Nominal	1.325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.325,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296983670000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:16

Recebemos de MEDICAL PANIAGUA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/07/2025,Valor Total: R$1.325,00, Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.869
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MPaniagua

Medical Paniagua Produtos Hospitalares LTDA
Rua Manoel Soares Sebastião, 351
Jardim Marabá, São Paulo - SP
Cep: 04775-160
Telefone: (11)5666-7855

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.026.869
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 0639 5500 0108 5500 1000 0268 6912 5891 9414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135251904909438 10/07/2025 14:24:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
149.308.738.113		08.063.955/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91)98127-3467	PA		13:33:00

FATURA/DUPLICATA

001 14/08/2025 R$ 1.325,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	337,21	1.325,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS			0-Rem (CIF)				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MERGENTHALER-592 BLOCO II			Sao Paulo			SP	112.388.853.119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**			**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Vol	-	-			14,000	14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR.APROX. TRIBUTOS
CVA 1325	CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA ASSEPTICA. TAM 13 X 250 CM. Lote=Lote PV250708 V:31/0 Qtd=500 Fab=10/07/2025 Val=31/07/2028	90183929	0102	6108	UN	500	2,65	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0	0	337,21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____
23.07.25

Lihikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

07/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[[(I)"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" (II) - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI"III -"PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123".Pedido de Venda:14142 ID BIONEXO 394740424.1 ENTREGA URGENTE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 2 - PRODUTOS ISENTOS ICMS CONFORME ART 01/99 DE ACORDO ATO/COTER/ICMS N 3 DE 26/03/99 Trib aprox RS: 178,21 Fed, 159,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 42F39F]]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 8240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0145057 FL 1/1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0608 7749 0600 0175 5500 3000 1450 5719 2194 0954

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152259074515986 24/06/2025 23:01:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	24/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	24/07/2025	2.945,74						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.945,74	298,94	0,00	0,00	2.945,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.945,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		10,500	10,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010.0097	DIMORF (MORFINA) 1MG/ML INJ AMP 2ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029800970466. Valid: 00-08-2026	50017600	30044990	500	6108	UN	150,00	8,8636	1.329,54	1.329,54	159,54	0,00	12,00	0,00
021.0483	ANLODIPINO (GEN) 5MG CPR. Marca: BRAIN FARMA. MS: 155840194001I. Valid: 01-11-2025	B24E2128	30049099	500	6108	UN	90,00	0,20	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
022.0045	XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30G Marca: CRISTALIA. MS: 1029803570116. Valid: 30-10-2026	50021064	30049043	500	6108	UN	70,00	7,8939	552,57	552,57	66,31	0,00	12,00	0,00
022.0076	NORMASTIG (NEOSTIGMINA) 0,5MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML. Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049714060044. Valid: 28-02-2027	2506836G	30049049	500	6108	UN	300,00	1,06	318,00	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
022.0106	SUCROFER (HIDROXIDO FERRICO) 20MG/M L INJ IV AMP 5ML (25°C) Marca: UNIAO QUI MICA. MS: 1049714470048. Valid: 30-10-2026	B5H0364 A	30049099	100	6108	UN	50,00	13,6363	681,82	681,82	27,27	0,00	4,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-0 1-2027	015066	30049069	000	6108	UN	504,00	0,0909	45,81	45,81	5,50	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 394528665 ---- Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 260,75 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 247416, Nr.Embarque: 251296
ID BIONEXO: 394528665 ---- Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HUB
08/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wallington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Evan Biter
INDSH
27/06/25
17:48

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 25/06/25 08:15 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000126054	RODOVIÁRIO	57	352250067247011

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.126.054-100.044.277-0

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	176,74

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

ENVIO AÉREO

MERCADORIA

PROD PREDOMIN	DIMORF	(MORFINA
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		2.945,74
QTDE PARES/VOLUMES	0	2
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	10,500
PESO CÁLCULO (Kg)		10,500

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		176,74
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		21,21
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00

FRETE TOTAL (R$) 176,74 | VALOR A RECEBER (R$) 176,74

OBSERVAÇÕES

ENVIO AEREO - CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164 021000100 TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS	PIS	COFINS	TOTAL
21,21	1,01	4,67	26,89

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250608774906000175550030001450571921940354

PIX

PLACA DE COLETA SCH7G78 NR 35541335734805 - 35541335735173

TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 07/07/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 116373-6

APA / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
AUTORIZAÇÃO 25/06/25 08:15 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000126054 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250067247011

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.126.054-100.044.277-0

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)
FRETE VALOR 176,74

CONTÉM ITEM PERECÍVEL

ENVIO AÉREO

MERCADORIA
PROD PREDOMIN DIMORF (MORFINA
ESPECIE DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$) 2.945,74
QTDE PARES/VOLUMES 0 2
CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 10,500
PESO CÁLCULO (Kg) 10,500

ICMS (R$)
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL
BASE CÁLCULO 176,74
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00
VALOR ICMS 21,21
DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00

FRETE TOTAL (R$) 176,74 | VALOR A RECEBER (R$) 176,74

OBSERVAÇÕES
ENVIO AEREO - CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164 021000100 TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS 21,21 | PIS 1,01 | COFINS 4,67 | TOTAL 26,89

CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 52250608774906000175550030001450571921940354

PIX

PLACA DE COLETA SCH7G78 NR 35541335734805 - 35541335735173
TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 07/07/25
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 116373-6
APA / 660

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0141596
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0141596 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0608 7749 0600 0175 5500 3000 1415 9614 8166 2541

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258987928885 02/06/2025 13:56:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	02/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/07/2025	12.780,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.780,00	511,20	0,00	0,00	12.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	CAIXA	HOSPDROGAS		61,100	61,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0042	TAZOMAZ (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G PO INJ IV FR-AMP. Marca: UNIAO QUIMI CA. MS: 10497143200?0. Valid: 30-11-2026	PT042415 1A	30041019	100	6108	UN	600,00	21,30	12.780,00	12.780,00	511,20	0,00	4,00	0,00

FARMÁCIA-HU
13 06 25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean C.La
INDSH
06/06/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 390014819.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.917,00 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 242659, Nr.Embarque: 247160
PEDIDO 390014819.1
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 02/06/25 14:20 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000121938	RODOVIÁRIO	57	352250057309900

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.121.938-100.039.892-7

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6357 Transp a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	matheus

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	766,80
FRETE TOTAL (R$)	766,80

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		TAZOMAZ (PIPERA
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		12.780,00
QTDE PARES/VOLUMES	0	5
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	61,100
PESO CÁLCULO (Kg)		61,100

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		766,80
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		92,02
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		766,80

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 92,02 PIS: 4,39 COFINS: 20,24 TOTAL: 116,65

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250608774906000175550030001415961481662541

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541267955940 - 35541267956523
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 12/06/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 112249-5
APA / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
AUTORIZAÇÃO 02/06/25 14:20 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000121938 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250057309900
CONTROLE DO FISCO
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2506.15.022.154/0001-51-57-001-000.121.938-100.039.892-7

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6357 Transp a nao contribuinte
ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR matheus

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)
FRETE VALOR 766,80
FRETE TOTAL (R$) 766,80

MERCADORIA
PROD PREDOMIN TAZOMAZ (PIPERA
ESPECIE DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$) 12.780,00
QTDE PARES/VOLUMES 0 5
CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 61,100
PESO CÁLCULO (Kg) 61,100

ICMS (R$)
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL
BASE CÁLCULO 766,80
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00
VALOR ICMS 92,02
DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00
VALOR A RECEBER (R$) 766,80

OBSERVAÇÕES
CST: 00 - Apolice seguro: 267322 - Seguradora: 33164021000100 TOKI O MARINE SEGURADORA S.A. - TABELA: PERCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$
ICMS/ISS: 92,02 PIS: 4,39 COFINS: 20,24 TOTAL: 116,65
CHAVES NF-E/CT-E
NF-E: 52250608774906000175550030001415961481662541

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541267955940 - 35541267956523
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 12/06/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

APA 112249-5
APA / 660

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B. 0

/Chacaras Mana Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ: 27.428.590/0001-04 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106888064 | TELEFONE: 0062356519 00

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	PROT.
57	5	166048	1/1	02/06/2025 21:19:41	

CHAVE DE ACESSO

5225 0627 4285 9000 0104 5700 5000 1660 4810 0493 2667

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

352250057505712 2025-06-02T21:21:09-03:00

TIPO DO CT-E	TIPO SERVIÇO	MODALIDADE	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	REDESPACHO	NÃO	

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO

6351 - Prestacao de servico de transporte para execucao de servico

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GOIANIA - GO	BELEM - PA

REMETENTE		DESTINATÁRIO	
NOME	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO	AV. OESTE SN QD. 01 LT 03, 0	ENDEREÇO	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO	APARECIDA DE GOIANIA	BAIRRO	TRECHO GOIANIA A GUAPO
MUNICÍPIO	BELEM	BAIRRO	Umarizal
CEP	74899-899	CNPJ/CPF	08.774.906/0001-75
CEP	66055-000	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	104153377	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
UF	GO	PAÍS	Brasil
UF	PA	PAÍS	Brasil
FONE	6240121100	FONE	1136725136

EXPEDIDOR		RECEBEDOR	
NOME	TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA	NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO	AV. OESTE, 0	ENDEREÇO	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO	APARECIDA DE GOIANIA	BAIRRO	PARQUE INDUSTRIAL VICEPRESIDE
MUNICÍPIO	BELEM	BAIRRO	Umarizal
CEP		CNPJ/CPF	15.022.154/0001-51
CEP	66055-000	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL	109311634	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
UF	GO	PAÍS	Brasil
UF	PA	PAÍS	Brasil
FONE	6240121101	FONE	1136725136

TOMADOR DO SERVIÇO: **TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA**

ENDEREÇO: AV. OESTE, 0 | MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA | CEP | UF: GO | PAÍS: Brasil

QD 01 LOTE 02 E 03 | CNPJ/CPF: 15.022.154/0001-51 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109311634 | FONE: 6240121101

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
SUBCONTRATACAO MEDICAMENTO	CAIXAS	12780,00

QTD.	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CALC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL.
CARGA	61,1000 Kg	61,1000 Kg	0,0000 Kg	0,0000 M³	5,0000 UN

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	480,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **510,00**

VALOR A RECEBER: **510,00**

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	PER. RED. CALC.
90 Outras - Nacional	00,00	00,00	00,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO DOC	CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS

OBSERVAÇÕES

Seguradora: 001 PROPRIO Apólice de Seguro: 154400633/0; Nº de averbação: 419/06 SIGLA ORIGEM: GYN; SIGLA DESTINO: BLM; Chave de acesso redespachante: 52250615022154000151570010001210184000398927; Número de rastreamento: Argos/Odin (GoV/88WK)

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA:

Cobra coleta SIM Cobra entrega SIM Usuario WEBERTH DE NIHOUE

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES ESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

DESTINO	ROTA DE ENTREGA	CHEGADA DATA/HORA
BLM	GOIANIA	

DATA DESCARGA

ASSINATURA / CARIMBO

SateliteAzul EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

REMETENTE	MUNICÍPIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA	BELEM
EXPEDIDOR	MUNICÍPIO
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	APARECIDA DE GOIANIA
TOMADOR DO SERVIÇO	DATA E HORA DE EMISSÃO
TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA	02/06/2025 21:19:41

CNPJ DO EMITENTE	Nº DO PROTOCOLO
27.428.590/0001-04	352250057505712 2025-06-02T21:21:09-03:00

CNPJ/CIF/CAP	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	VALOR
2/1/5	5	166048	CIF FATURADO	EXPEDIDOR	510,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO	SÉRIE/NÚMERO

CHAVE DE ACESSO

52250627428590000104570050001660481004932667

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132641 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 4118 0661 4053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258763071638 09/04/2025 03:53:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/05/2025	4.150,62	002	04/06/2025	4.150,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.301,23	996,15	0,00	0,00	8.301,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.301,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56,00	CAIXA	HOSPDROGAS		201,600	201,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022.0068	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML. Marca: RIOQUIMICA. MS: ISENTO. Valid: 01-01-2028	2500162	30049047	000	6108	UN	510,00	2,145	1.093,95	1.093,95	131,27	0,00	12,00	0,00
030.0577	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 110CM Marca: MEDSONDA. MS: 80163570002. Valid: 01-02-2029	80131	00000000	500	6108	UN	500,00	1,06	530,00	530,00	63,60	0,00	12,00	0,00
030.0794	AGULHA HIPODERMICA 30x8. Marca: LABOR IMPORT. MS: 10369460064. Valid: 01-06-2029	56124061	90183219	500	6108	UN	300,00	0,075	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
030.1716	BOLSA COLOSTOMIA REC.TRANSP.19-64M. M Marca: CASEX. MS: 10222320017. Valid: 01-10-2027	112CB24 B	30069110	500	6108	UN	60,00	9,16	549,60	549,60	65,95	0,00	12,00	0,00
030.1898	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 01-09-2029	C371	30059090	500	6108	PT	3.080,00	0,564	1.737,12	1.737,12	208,45	0,00	12,00	0,00
030.1898	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 01-02-2030	D071	30059090	500	6108	PT	1.320,00	0,564	744,48	744,48	89,34	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 383391054.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA Hospital Jean Bitar A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib Substituto com Insc Estadual de N 158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 581,10 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 231069, Nr Embarque: 236591
PEDIDO 383391054.1
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/04/2025

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 07/05/25 HORA

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br

CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 09/04/25 08:41 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000111992	RODOVIÁRIO	57	352250036640342

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2504.15.022.154/0001-51-57-001-000.111.992-100.029.075-5

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	matheus

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA OSPITAL JEAN BITAR
END RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-000
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	498,07
FRETE TOTAL (R$)	498,07

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		COMPRESSA GAZE
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		8.301,23
QTDE PARES/VOLUMES	0	56
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	201,600
PESO CÁLCULO (Kg)		201,600

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		498,07
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		59,77
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		498,07

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TERMO DE CREDENCIAMENTO TARE N 106984 - TABELA: PE RCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVE RSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA NKO8F68 NR 35541143658421 - 35541143664124

TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 23/04/25

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS 59,77 PIS 2,85 COFINS 13,15 TOTAL 75,77

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250408774906000175550030001326411806614053

PIX

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 102294-6

APA / 660

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 10/04/25 09:17 | FL 1/1

JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
RUA 5, 780
SETOR SATOS DUMON - FONE: (62)3593-5800
GOIANIA -GO -CEP: 74463-165
diclson@jcllogistica.com
www.jcllogistica.com

CNPJ 34.545.180/0001-09 IE 107706890 RNTRC 52159622

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000072979	RODOVIÁRIO	57	352250037141857

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52 2504 34.545.180/0001-09-57-001-000.072.979-100.019.583-7

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	SUBCONTRATACAO	6360 Transp a contrib substituto

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	oasis

REMETENTE HOSPOROGAS COMERCIAL LTDA
END AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)985328785

DESTINATARIO INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO (INDESHA)
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR TRANSPLEX TRANSPORTES ESPECIAL
END AV OESTE QD1 LT02 SL 01 PARQUE INDUSTRIAL
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-540
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 FONE (62)40121103

RECEBEDOR/LOCAL DE ENTREGA OSPITAL JEAN BITAR
END RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-000
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR TRANSPLEX TRANSPORTES ESPECIAL
END AV OESTE QD1 LT02 SL 01 PARQUE INDUSTRIAL
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-540
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 FONE (62)40121103

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	249,04
GRIS	33,20
PEDAGIO	12,00
FRETE TOTAL (R$)	294,24

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		COMPRESSA GAZE
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		8.301,23
QTDE PARES/VOLUMES	0	56
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	201,600
PESO CÁLCULO (Kg)		201,600

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		SUBSTITUICAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	0,00
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		294,24

OBSERVAÇÕES

TARE 202000004046140 - Transporte subcontratado por TRANSPLEX TRANSPORTES ESPECIAL, CNPJ 15.022.154/0001-51, IE: 105311634, CT-e: 001-000111992, ICMS: R$ 59.77, - CST: 60 - Apolice seguro: 175500127 7414 - Seguradora: 03502098000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S/A - TABELA: CONSIGNADA C022026 - ROTA: GYN2/PONP - TARIF: 320 - TIPO MERCADO: GRUPO EQUIPLEX - MEDICAMENTO - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 0,00 PIS: 1,91 COFINS: 8,83 TOTAL: 10,74

CHAVES NF-E/CT-E

CT-E: 52250415022154000151570010001119921000290755
NF-E: 53250408774906000175550030001326411606614053

PIX

PLACA DE COLETA ARMAZEM NR 35541143658421 - 35541143664124

TOMADOR SERVIÇO EXPED | COBRAR A PRAZO | PREV ENTREGA 23/04/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAIDA DATA/HORA

GNA 071460-7

RID / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 132641** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258763070812 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-04-09T03:59:04-03:00 CHAVE DE ACESSO 5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1326 4118 0661 4053
CNPJ 08.774.906/0001-75		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	09/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055-002
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393800	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

ITEM 030.1898 LOTE C371 8800 UN. ITEM 051.0042 LOTE P25020117 120 UN.

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3137
Conta	130044206
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 25.392,70 (Vinte e Cinco Mil e Trezentos e Noventa e Dois Reais e Setenta Centavos)
Descrição	HOSPDROGAS NF 132131 NF 132207 NF 132641 NF 141596 NF 145057
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930296839440000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 08:59

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0132207 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0132207 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1322 0714 3982 1995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258757662712 07/04/2025 17:09:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	07/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-002	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	05/05/2025	3.797,16	002	02/06/2025	3.797,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.594,31	911,32	0,00	0,00	7.594,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.594,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	HOSPDROGAS		20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010.0486	MYTEDOM (METADONA) 10MG CPR (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029801380107. Valid: 01-10-2026	50020677	30049039	500	6108	UN	20,00	2,118	42,36	42,36	5,08	0,00	12,00	0,00
010.0585	DIMORF (MORFINA) 0,1MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029803630038. Valid: 01-11-2026	50022122	30044990	500	6108	UN	100,00	3,92	392,00	392,00	47,04	0,00	12,00	0,00
021.0037	LEVOFLOXACINO (GEN) 5MG/ML INJ BOLSA 100ML. Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031101200085. Valid: 04-11-2026	4710216	30042099	000	6108	UN	10,00	10,71	107,10	107,10	12,85	0,00	12,00	0,00
021.0121	MEROPENEM (GEN) 1G PO INJ IV FR-AMP M arca: EUGIA. MS: 1516700450071. Valid: 04-03-2026	2MI24023 A	30042099	000	6108	UN	250,00	19,44	4.860,00	4.860,00	583,20	0,00	12,00	0,00
021.0303	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701710020. Valid: 30-08-2026	24082045	30042079	500	6108	UN	75,00	15,15	1.136,25	1.136,25	136,35	0,00	12,00	0,00
022.0052	NOVABUPI (LEVOBUPIVACAINA) 0,50% 5MG /ML S/V INJ FR-AM 20ML. Marca: CRISTALIA. MS: 1029803150028. Valid: 08-04-2026	50013456	30049069	500	6108	UN	30,00	35,22	1.056,60	1.056,60	126,79	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382077104.3 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA Resposta: Hospital Jean Bitar A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 531,61

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 231070, Nr.Embarque: 236270
PEDIDO 382077104.3
Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

30 04 25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/04/2025

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
57	5	158438	1/1	08/04/2025 19:19:21	

EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

R B. 0

Chacaras Maria Dilce

Goiania - GO CEP 74583174

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE
27.428.590/0001-04	106888064	006235651900

CHAVE DE ACESSO
5225 0427 4285 9000 0104 5700 5000 1584 3810 0476 0908

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CTE-OS	TIPO SERVIÇO	GLOBALIZADO	INFO. GLOBALIZADO
NORMAL	REDESPACHO	NÃO	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
352250036422682 2025-04-08T19:21:38-03:00

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6351 - Prestacao de servico de transporte para execucao de servico

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: GOIANIA - GO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: BELEM - PA

REMETENTE — HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. OESTE SN QD. 01 LT 03, 0
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO: TRECHO GOIANIA A GUAPO
CEP: 74899-899 — CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104153377
UF: GO — PAÍS: Brasil — FONE: 6240121199

EXPEDIDOR — TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. OESTE, 0 — QD 01 LOTE 02
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA — BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL VICEPRESIDE
CEP: — CNPJ/CPF: 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105311634
UF: GO — PAÍS: Brasil — FONE: 6240121101

DESTINATÁRIO — INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN 0
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO: BELEM — BAIRRO: Umarizal
CEP: 66055-000 — CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
UF: PA — PAÍS: Brasil — FONE: 1136725136

RECEBEDOR — INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO: BELEM — BAIRRO: Umarizal
CEP: 66055-000 — CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
UF: PA — PAÍS: Brasil — FONE: 1136725136

TOMADOR DO SERVIÇO — TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. OESTE, 0 — QD 01 LOTE 02 E 03
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA — CEP:
UF: GO — PAÍS: Brasil — FONE: 6240121101
CNPJ/CPF: 15.022.154/0001-51 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105311634

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DAS MERCADORIAS
SUBCONTRATACAO MEDICAMENTO	CAIXAS	7594,31

QTD. CARGA	PESO BRUTO Kg	PESO BASE CÁLC Kg	PESO AFERIDO Kg	CUBAGEM M³	QTD. VOL
	20.0000 Kg	20.0000 Kg	0.0000 Kg	0.0000 M³	3.0000 UN

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

FRETE PESO	285,00
ENTREGA	30,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **315,00**

VALOR A RECEBER: **315,00**

IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED BC CALC.
90 Outras - Nacional	00,00	00,00	00,00	0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TIPO DE CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS	TIPO DE CNPJ/CPF	NOTAS FISCAIS

OBSERVAÇÕES

Seguradora: 001 PROPRIO Apolice de Seguro: 15540063326 N.Averbação: 0000132207, SIGLA ORIGEM: GYN, SIGLA DESTINO: BLM. Chave de acesso redespachante: 52250415022154000151570010001132710002857 60, Numero de controle/serie/Carga/Volu: 5WXF60DY6G

INFORMAÇÕES DO MODAL RODOVIÁRIO

RNTRC DA EMPRESA:

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE

Cubrar coleta SIM Cubrar entrega SIM Usuario GYNDANIEL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	DESTINO	NOTA DE ENTREGA	CHEGADA DATA/HORA
Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	BLM	GOIANIA	
RG	ASSINATURA / CARIMBO		SAÍDA DATA/HORA

17/04/2025

SatéliteAzul — EXPRESSO SATELITE AZUL EIRELI

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA — MUNICÍPIO: BELEM
REMETENTE: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA
TOMADOR DO SERVIÇO: TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E LOGISTICA LTDA — DATA E HORA DE EMISSÃO: 08/04/2025 19:19:21

EMP/FIL/CAR	SÉRIE	NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	TOMADOR DO SERVIÇO	
2/1/5	5	158438	CIF FATURADO	EXPEDIDOR	315,00

CNPJ DO EMITENTE: 27.428.590/0001-04

Nº DO PROTOCOLO: 352250036422682 2025-04-08T19:21:38-03:00

CHAVE DE ACESSO
52250427428590000104570050001584381004760908

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO	SÉRIE / NÚMERO

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 07/04/25 17:45 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000111527	RODOVIÁRIO	57	352250035805250

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2504.15.022.154/0001-51-57-001-000.111.527-100.028.576-0

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
APARECIDA DE GOIANIA/GO	BELEM/PA	evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	455,66
FRETE TOTAL (R$)	455,66

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		MEROPENEM (GEN)
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		7.594,31
QTDE PARES/VOLUMES	0	3
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	20,000
PESO CÁLCULO (Kg)		20,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		455,66
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		54,68
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		455,66

ANVISA

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TERMO DE CREDENCIAMENTO TARE N 106984 - TABELA: PE RCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVE RSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 54,68 PIS: 2,61 COFINS: 12,03 TOTAL: 69,32

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250408774906000175550030001322071439821995

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541139347854 - 35541139348263
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 17/04/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

APA 101826-4
APA / 660

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

Corte aqui

TRANSPLEX

TRANSPLEX TRANSPORTES DE CARGAS E L
AV OESTE - QD 01 - LT 03 -SL 1, 0
PQ IND VICE PRES JOS - FONE: (62)4012-1103
APARECIDA DE GOIAN -GO -CEP: 74993-394
logistica@transplex.com.br
www.trasnplex.com.br
CNPJ 15.022.154/0001-51 IE 105311634 RNTRC 45394330

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 07/04/25 17:45 | FL 1/1

SÉRIE 1 | NÚMERO 000111527 | MODAL RODOVIÁRIO | MODELO 57 | Nº PROTOCOLO 352250035805250

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
52.2504.15.022.154/0001-51-57-001-000.111.527-100.028.576-0

TIPO DO CT-E NORMAL | TIPO DO SERVIÇO NORMAL | CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO APARECIDA DE GOIANIA/GO | DESTINO DA PRESTAÇÃO BELEM/PA | EMITIDO POR evelin

REMETENTE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

DESTINATARIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMA SUFRAMA
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

EXPEDIDOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

RECEBEDOR/LOC ENTREGA INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
END R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
MUN BELEM - PA CEP 66055-002
CNPJ 23.453.830/0015-75 IE FONE (91)32393800

TOMADOR HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
END AV. OESTE QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 S/N PQ IN VC JOSE ALENCAR
MUN APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP 74993-394
CNPJ 08.774.906/0001-75 IE 104153377 FONE (62)40121199

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE VALOR	455,66
FRETE TOTAL (R$)	455,66

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		MEROPENEM (GEN)
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		7.594,31
QTDE PARES/VOLUMES	0	3
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	20,000
PESO CÁLCULO (Kg)		20,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		455,66
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		54,68
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		455,66

ANVISA

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 202205015405 - Seguradora: 1486871200013 1 ARGO SEGURO - TERMO DE CREDENCIAMENTO TARE N 106984 - TABELA: PE RCENTUAL RE1970 - ROTA: APAP/APAP - TARIF: 200 - TIPO MERCAD: DIVE RSOS - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 54,68 PIS: 2,61 COFINS: 12,03 TOTAL: 69,32

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 52250408774906000175550030001322071439821995

PIX

PLACA DE COLETA NVP7B49 NR 35541139347854 - 35541139348263
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 17/04/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG | ASSINATURA / CARIMBO | CHEGADA DATA/HORA | SAÍDA DATA/HORA

APA 101826-4
APA / 660

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.014.980 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.980 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 8010 1149 8018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034634559 11/07/2025 13:20:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:19:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	10/08/2025	863,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
863,50	164,07	0,00	0,00	863,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	863,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
314	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73750	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP SEG C/AG.24GX19MM CX C/100UND - DESCARPACK N/L: SCTPAB023I QTD/L:314 VAL/L:30/11/2029	90183926	000	5102	UN	314,00	2,75000	863,50	0,00	863,50	164,07	0,00	19,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
14/07/2025 HORA
9:46

16/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 394740424.3, B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0 Pedido(s): 304269 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 10,36, CSLL 1,08% R$ 9,33, COFINS 3% R$ 25,91, PIS 0,65% R$ 5,61, ICMS R$ 164,07 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802. Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

1

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 863,50

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

a importância supra de

R$ 863,50 (Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)

correspondente a NFE14980

Com vencimento em 10/08/2025

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 10 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	6389302970790600000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / S	CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.014.954 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSIN CEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.954 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 5410 1149 5418

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034335232 10/07/2025 09:00:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		08:59:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/08/2025	708,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
708,00	134,52	0,00	0,00	708,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
12	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA 2 N/L: 009632 QTD/L: 12.00 VAL/L: 26/02/2030	39232190	000	5102	PC	12,00	59,00000	708,00	0,00	708,00	134,52	0,00	19,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
10/07/25
16:23

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO - HJB
15/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 395102282.1. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 303326 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 8,5, CSLL 1.08% R$ 7,65, COFINS 3% R$ 21,24, PIS 0.65% R$ 4,6, ICMS R$ 134,52 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 708,00

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA

CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 708,00 ***(Setecentos e Oito Reais***

correspondente a *NFE14954*

Com vencimento em *09/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 9 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.951
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.951 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 5110 1149 5114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034331105 10/07/2025 08:42:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		08:42:16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	09/08/2025	538,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
538,10	102,24	0,00	0,00	538,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
70	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74244	DRENO P/ SUCCAO SANFONADO SISTEMA FECHADO 16FR AG. 4.8MM (3/16") 500ML -VITALSUC 2 N/L:S24E090537 QTD/L:10,00 VAL/L:30/04/2029	90183929	000	5102	UN	10,00	23,51000	235,10	0,00	235,10	44,67	0,00	19,00	0,00
65259	ARQUIVO MORTO POLIONDA PRATIKO AZUL - POLIBRAS 3	39231090	000	5102	UN	60,00	5,05000	303,00	0,00	303,00	57,57	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
10/07/25
16:23

15/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.396616811.1/396680562.1. PEDIDO N:304047, PEDIDO N:304045, ORCAMENTO N:304047, ORCAMENTO N:304045, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,46, CSLL 1.08% R$ 5,81, COFINS 3% R$ 16,14, PIS 0.65% R$ 3,5, ICMS R$ 102,24 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 538,10

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 538,10 *(Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Dez Centavos)*

correspondente a *NFE14951*

Com vencimento em 09/08/2025

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 9 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.949
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.949 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 4910 1149 4918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034200024 09/07/2025 15:38:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	09/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	09/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3202-9800	PA		15:37:49

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	08/08/2025	2.276,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.276,56	432,54	0,00	0,00	2.276,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.276,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3324	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73838	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM (FECHADA) - 11 FIOS C/10 - TEXPHARMA 2 N/L:204 QTD/L:2100 VAL/L:01/03/2030;	30059090	000	5102	PC	2.100,00	0,66000	1.386,00	0,00	1.386,00	263,34	0,00	19,00	0,00
72119	CATETER P/OXIGENIO NASAL TIPO OCULOS ADULTO PCT C/50 - BIOSANI 3 N/L: 65452 QTD/L: 164,00 VAL/L: 01/08/2027	90183929	000	5102	UN	164,00	1,64000	268,96	0,00	268,96	51,10	0,00	19,00	0,00
72300	BOLSA COLETORA DE URINA DESC. S ABERTO ADULTO 2LT PCT C/100 UND - 3P MEDICAL 4 N/L:006370 QTD/L:10 VAL/L:13/08/2026;	39269030	000	5102	PC	10,00	41,96000	419,60	0,00	419,60	79,72	0,00	19,00	0,00
72106	SERINGA 03ML LUER LOCK S/AG. S/DISP. SEG. CX C/500 - SR 5 N/L:4781B4 QTD/L:1000 VAL/L:30/12/2028;	90183119	000	5102	UN	1.000,00	0,16000	160,00	0,00	160,00	30,40	0,00	19,00	0,00
73547	INFUSOR/EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO PCT C/40 - MEDIX 6 N/L:20241030 QTD/L:50 VAL/L:30/09/2029;	90189010	000	5102	UN	50,00	0,84000	42,00	0,00	42,00	7,98	0,00	19,00	0,00

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INCAH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/07/25 HORA 16:23

FINANCEIRO-HJB
15/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 394740424.2. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303817 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 27,32, CSLL 1.08% R$ 24,59, COFINS 3% R$ 68,3, PIS 0.65% R$ 14,8, ICMS R$ 432,54 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 2.276,56

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 2.276,56 ***(Dois Mil, Duzentos e Setenta e Seis Reais e Cinquenta e Seis Centavos***

)

correspondente a *NFE14949*

Com vencimento em *08/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 8 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.014.935** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.014.935** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 3510 1149 3517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250034020469 08/07/2025 17:55:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		17:54:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	07/08/2025	1.834,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.834,00	348,46	0,00	0,00	1.834,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.834,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
70	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3750	PAPEL A-4 BRANCO 75G C/ 500FL CX C/10 REPORT	48025610	000	5102	RS	70,00	26,20000	1.834,00	0,00	1.834,00	348,46	0,00	19,00	0,00

Linikuen Cardoso
Setor Almoxarifado -
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.25 HORA 09:00

FINANCEIRO - HJB
JJ | 07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 39473535237.2 B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303815 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 22,01, CSLL 1.08% R$ 19,81, COFINS 3% R$ 55,02, PIS 0.65% R$ 11,92, ICMS R$ 348,46 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.834,00

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.834,00 *(Um Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais*)

correspondente a *NFE14935*

Com vencimento em *07/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 7 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agïc½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.014.900 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.014.900** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 0010 1149 0016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033517987 05/07/2025 11:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	05/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		05/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		11:50:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/08/2025	5.843,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.843,75	1.110,31	0,00	0,00	5.843,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.843,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2678	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71294	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID FARDO C/10PC - ULTRAPLAST 2 N/L:01/25 QTD/L:5 VAL/L:09/01/2030; N/L:04/25 QTD/L:4 VAL/L:19/04/2030;	39232190	000	5102	CT	9,00	44,01000	396,09	0,00	396,09	75,26	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP 62X70 PCT C/100 UNID FARDO C/20PC - ULTRAPLAST 3	39232190	000	5102	CT	6,00	28,00000	168,00	0,00	168,00	31,92	0,00	19,00	0,00
71873	SACO P/LIXO 30LTS INFECTANTE HOSP. 48X53 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 4 N/L:001 QTD/L:4 VAL/L:06/05/2029;	39232190	000	5102	CT	4,00	14,19000	56,76	0,00	56,76	10,78	0,00	19,00	0,00
75039	BORRIFADOR 500ML CX C/24 - NOBRE 5	39249000	000	5102	UN	5,00	4,15000	20,75	0,00	20,75	3,94	0,00	19,00	0,00
72534	FIBRA DE LIMPEZA MACIA BRANCA - BRITISH 6	56061000	000	5102	UN	140,00	1,38000	193,20	0,00	193,20	36,71	0,00	19,00	0,00
70613	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 100X230 CM CX C/200 - BRITISH 7	56061000	000	5102	UN	150,00	1,56000	234,00	0,00	234,00	44,46	0,00	19,00	0,00
72068	PANO P/ CHAO ALVEJADO BRANCO 40 X 60CM - ECOTEXTIL 8	54078100	000	5102	UN	100,00	2,20000	220,00	0,00	220,00	41,80	0,00	19,00	0,00
71652	REFIL MOP PO ALGODAO 60CM BRANCO COD31501-NOBRE 9	96039000	000	5102	UN	7,00	33,00000	231,00	0,00	231,00	43,89	0,00	19,00	0,00
71150	SACO P/LIXO 100LTS 72X90 PRETO PCT C/ 5UND - LEVA LIXO 10	39232910	000	5102	PC	1.600,00	1,47000	2.352,00	0,00	2.352,00	446,88	0,00	19,00	0,00
71151	SACO P/LIXO 200LTS 90X100 PRETO PCT C/ 5UND - LEVA LIXO 11	39232990	000	5102	PC	600,00	3,00000	1.800,00	0,00	1.800,00	342,00	0,00	19,00	0,00
73297	SACO P/LIXO 200LTS AZUL PCT C/ 5 UND - LEVA LIXO 12	39232910	000	5102	PC	40,00	3,10000	124,00	0,00	124,00	23,56	0,00	19,00	0,00
70563	SACO PLASTICO TRANSP.1/2KG 13X25X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 13	39232110	000	5102	CT	15,00	1,77000	26,55	0,00	26,55	5,04	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.394733170.1, PEDIDO N:303401, PEDIDO N:303382, ORCAMENTO N:303401, ORCAMENTO N:303382, B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 70,13, CSLL 1.08% R$ 63,11, COFINS 3% R$ 175,31, PIS 0.65% R$ 37,98, ICMS R$ 1110,31 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802 Email: luiza@grupobrshopping.com.br FINANCEIRO-HJB 10/07/2025 Wellington Malato Setor Almoxarifado Hospital Jean Bitar HJBSH 07/07/25 16:50	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA____HORA____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.900 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 0010 1149 0016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033517987 05/07/2025 11:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
63237	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA - DULAR 14	96031000	000	5102	UN	2,00	10,70000	21,40	0,00	21,40	4,07	0,00	19,00	0,00

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 5.843,75

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR

a importância supra de

R$ 5.843,75 (Cinco Mil, Oitocentos e Quarenta e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)

correspondente a NFE14900

Com vencimento em 04/08/2025

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 4 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DESTINATÁRIO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.886
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpupeia2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.886 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 8610 1148 8614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		215250000333278 10 04/07/2025 13:58:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:58:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	03/08/2025	12.876,05	002	02/09/2025	12.876,07						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.752,12	4.892,91	0,00	0,00	25.752,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.752,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4376	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74575	LUVA EM LATEX C/PO TAM. G C/ X C/100UND MEDIX 2 N/L MB-SR178/24 QTD/L:50 VAL/L:30/11/2029.	40151900	000	5102	CX	50,00	26,10000	1.305,00	0,00	1.305,00	247,95	0,00	19,00	0,00
71003	BARBEADOR C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC2 3	82121020	000	5102	PR	55,00	1,70000	93,50	0,00	93,50	17,77	0,00	19,00	0,00
73727	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70 INPM ALMOTOLIA 1000ML CX C/ 30 UND - PROLINK 4	38089429	000	5102	UN	389,00	2,37000	921,93	0,00	921,93	175,17	0,00	19,00	0,00
71222	LUVA EM LATEX C/PO TAM. M CX C/100UND - MEDIX 5	40151900	000	5102	CX	600,00	26,10000	15.660,00	0,00	15.660,00	2.975,40	0,00	19,00	0,00
74396	SCALP 23G S/DISPOSITO DE SEG - WILTEX 6 N/L 230412 QTD/L:550 VAL/L:11/04/2028.	90183929	000	5102	UN	550,00	0,28000	154,00	0,00	154,00	29,26	0,00	19,00	0,00
70724	LENCOL HOSPITALAR 70X50 (WHITE PREMIUM - CELULOSE)20GR FARDO 05UND - WHITE SOFT 7 N/L 05/25 QTD/L:3 VAL/L:14/05/2030.	48181000	000	5102	PC	3,00	97,11000	291,33	0,00	291,33	55,35	0,00	19,00	0,00
71940	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP SEG. C/AG.18GX32MM C/FILTRO CX C/100UND - LABOR IMPORT 8 N/L 211703 QTD/L:100 VAL/L:31/10/2026.	90183929	000	5102	UN	100,00	2,33000	233,00	0,00	233,00	44,27	0,00	19,00	0,00
74001	DRENO DE PENROSE N-2 ESTERIL S/GAZE - WALTEX 9 N/L EA14N24 QTD/L:32 VAL/L:14/11/2026.	90183929	000	5102	UN	32,00	2,46000	78,72	0,00	78,72	14,96	0,00	19,00	0,00
72121	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X30CM 15G CX C/90 POLARFIX 10 N/L 6R2024 QTD/L:1500 VAL/L:01/06/2029.	30059090	000	5102	PC	1.500,00	1,41000	2.115,00	0,00	2.115,00	401,85	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N:303308, PEDIDO N:303368, ORCAMENTO N:303308, ORCAMENTO N:303368, B. BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0 NESTA NFE HAVERA RETENCAO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1,2% R$ 309,03, CSLL 1,08% R$ 278,12, COFINS 3% R$ 772,56, PIS 0,65% R$ 167,38, ICMS R$ 4892,91 - LUIZA MAGALHAES (91)99251-5802 Email: luiza@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Wellington Mdiate
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INTSH 04/07/25

FINANCEIRO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2025 13:43:35 - ACIR

30/04/2025

Projeto ACIR - www.projetoacir.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapcia2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.886 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 8610 1148 8614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250000327810 04/07/2025 13:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74260	DRENO DE PENROSE N-4 ESTERIL S/GAZE - WALTEX 11 N/L EE23N23 QTD/L 2 VAL/L 23/11/2025	30059090	000	5102	UN	2,00	2,37000	4,74	0,00	4,74	0,90	0,00	19,00	0,00
71881	FITA PARA AUTOCLAVE 19CMX30M - CIEX 12 N/L FA045/25 QTD/L 20 VAL/L 02/05/2027	48114110	000	5102	UN	20,00	4,82000	96,40	0,00	96,40	18,32	0,00	19,00	0,00
72505	FITA MICROPORE 2,5X10 C/CARRETEL CX C/12 UND - WILTEX 13 N/L 20240620P1 QTD/L 600 VAL/L 24/07/2029	30051090	000	5102	UN	600,00	3,07000	1.842,00	0,00	1.842,00	349,98	0,00	19,00	0,00
75155	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 20X20 CM CX C/5 - WOUND CARE 14 N/L 15K22 QTD/L 10 VAL/L 31/10/2027	30059090	000	5102	UN	10,00	33,47000	334,70	0,00	334,70	63,59	0,00	19,00	0,00
73519	PAPEL GRAU CIRUR. 60GR 150MMX100M - ZERMATT 15 N/L 32642 QTD/L 6 VAL/L 30/12/2027	48195000	000	5102	UN	6,00	87,89000	527,34	0,00	527,34	100,19	0,00	19,00	0,00
75433	AGULHA S/DISP SEG. 30X0,60MM (21GX1 1/4) CX C/100 - SOLIDOR 16 N/L 0323020901 QTD/L 01,00 VAL/L 15/03/2028	90183219	000	5102	CX	1,00	8,42000	8,42	0,00	8,42	1,60	0,00	19,00	0,00
72118	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL 2000ML C/VAL S.FECHADO- VITALGOLD 17 N/L 0323020901 QTD/L 58 VAL/L 15/03/2028	39269030	000	5102	UN	58,00	4,45000	258,10	0,00	258,10	49,04	0,00	19,00	0,00
74694	CAIXA COLETORA MAT. QUIMICOS 20 LT LARANJA CX C/20 UND - FLEXPE 18 N/L L C34100109C QTD/L 8 VAL/L 03/12/2029	48191000	000	5102	UN	8,00	12,25000	98,00	0,00	98,00	18,62	0,00	19,00	0,00
73456	SERINGA 05 ML DESCART. DOSADORA ORAL PCT C/100- WILTEX 19 N/L 230304 QTD/L 2 VAL/L 03/03/2028	90183119	000	5102	PC	2,00	35,32000	70,64	0,00	70,64	13,42	0,00	19,00	0,00
74446	EQUIPO P/ ADM DE NUTRICAO ENTERAL SLIP C/ FILTRO AR - VITALGOLD 20 N/L 20240530I QTD/L 100 VAL/L 29/05/2029	90189099	000	5102	UN	100,00	1,34000	134,00	0,00	134,00	25,46	0,00	19,00	0,00
74701	FILTRO BACTERIANO HMEF ADULTO - SECARE 21 N/L 240102 QTD/L 250 VAL/L 01/01/2029	90192010	000	5102	UN	250,00	5,81000	1.452,50	0,00	1.452,50	275,98	0,00	19,00	0,00
73997	CLAMP P/ BOLSA DE COLOSTOMIA - VITALGOLD 22 N/L 20240410 QTD/L 40 VAL/L 30/12/2030	90189099	000	5102	UN	40,00	1,82000	72,80	0,00	72,80	13,83	0,00	19,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.879
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.879 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7910 1148 7915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033144384 03/07/2025 16:23:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		16:22:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	4.478,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.478,51	850,91	0,00	0,00	4.478,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.478,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
431	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74452	AVENTAL ESTERIAL IMPER. DESC. TNT 50GR AZUL CX C/20 -POLAFIX	62101000	000	5102	UN	300,00	14,37000	4.311,00	0,00	4.311,00	819,09	0,00	19,00	0,00
75109	LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM P LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM M CA 45977 - MBLIFE	40151900	000	5102	PA	4,00	2,74000	10,96	0,00	10,96	2,08	0,00	19,00	0,00
74558	MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA BRANCA CA 44527 - ATOMOS	63079010	000	5102	UN	123,00	1,01000	124,23	0,00	124,23	23,60	0,00	19,00	0,00
74984	OCULOS SOBREPOR INCOLOR CA 42718 - VOLK	90049020	000	5102	UN	4,00	8,08000	32,32	0,00	32,32	6,14	0,00	19,00	0,00

FINANCEIRO - RJ
10/07/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA 03.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N.394679517.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303340 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 53,74, CSLL 1,08% R$ 48,37, COFINS 3% R$ 134,36, PIS 0.65% R$ 29,11, ICMS R$ 850,91 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 4.478,51

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 4.478,51 *(Quatro Mil, Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos)*

correspondente a *NFE14879*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.879
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP 66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.879 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7910 1148 7915

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033144384 03/07/2025 16:23:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		16:22:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	4.478,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.478,51	850,91	0,00	0,00	4.478,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.478,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
431	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74452	AVENTAL ESTERIAL IMPER. DESC. TNT 50GR AZUL CX C/20 -POLAFIX	62101000	000	5102	UN	300,00	14,37000	4.311,00	0,00	4.311,00	819,09	0,00	19,00	0,00
75109	LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM P LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM M CA 46977 - MBLIFE	40151900	000	5102	PA	4,00	2,74000	10,96	0,00	10,96	2,08	0,00	19,00	0,00
74558	MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA BRANCA CA 44527 - ATOMOS	63079010	000	5102	UN	123,00	1,01080	124,23	0,00	124,23	23,60	0,00	19,00	0,00
74984	OCULOS SOBREPOR INCOLOR CA 42718 - VOLK	90049020	000	5102	UN	4,00	8,08000	32,32	0,00	32,32	6,14	0,00	19,00	0,00

FINANCEIRO
10/07/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA 03:27:28

Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N.394679517.1. B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303340 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 53,74, CSLL 1.08% R$ 48,37, COFINS 3% R$ 134,36, PIS 0.65% R$ 29,11, ICMS R$ 850,91 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 4.478,51

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 4.478,51 *(Quatro Mil, Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos)*

correspondente a *NFE14879*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.875
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.875 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7510 1148 7517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033099809 03/07/2025 13:43:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		13:41:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	02/08/2025	1.093,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.093,22	207,72	0,00	0,00	1.093,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1238	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9001	CANETA MARCA TEXTO AMARELO - BRW	96082000	000	5102	UN	26,00	0,82000	21,32	0,00	21,32	4,05	0,00	19,00	0,00
75446	MARCADOR RETROPROJETOR/CD/PONTA DUPLA AZUL - FUTURO	96082000	000	5102	UN	5,00	2,13000	10,65	0,00	10,65	2,02	0,00	19,00	0,00
71567	CLIPS GALVANIZADO 4/0 CX C/50 UND - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	18,00	1,88000	33,84	0,00	33,84	6,43	0,00	19,00	0,00
71569	CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C/25 UND - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	15,00	1,88000	28,20	0,00	28,20	5,36	0,00	19,00	0,00
69567	ENVELOPE 24X34 KRAFT NATURAL CX C/250 - SCRITY	48171000	000	5102	UN	1.000,00	0,30000	300,00	0,00	300,00	57,00	0,00	19,00	0,00
71004	ESTILETE LARGO - ART KNIVES	96089990	000	5102	UN	6,00	0,84000	5,04	0,00	5,04	0,96	0,00	19,00	0,00
75314	GRAMPEADOR DE METAL ALICATE 25FLS FUTURO	84729040	000	5102	UN	2,00	16,41000	32,82	0,00	32,82	6,24	0,00	19,00	0,00
65947	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CX C/ 5000 UN BRW	83052000	000	5102	CX	20,00	3,84000	76,80	0,00	76,80	14,59	0,00	19,00	0,00
5400	LACRE P/ MALOTE AMARELO TAM. GRD 23CM PCT C/ 100 UND. PLASTEF	40170000	000	5102	PC	8,00	17,00000	136,00	0,00	136,00	25,84	0,00	19,00	0,00
68632	LACRE P/ MALOTE AZUL TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND PLASTEF	39231010	000	5102	UN	3,00	17,82000	53,46	0,00	53,46	10,15	0,00	19,00	0,00
73910	LACRE P/ MALOTE LARANJA TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND - PLASTEF	39269090	000	5102	UN	2,00	17,82000	35,64	0,00	35,64	6,77	0,00	19,00	0,00
63507	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL - BAZZE	96082000	000	5102	UN	30,00	1,69000	50,70	0,00	50,70	9,63	0,00	19,00	0,00
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	30,00	1,70000	51,00	0,00	51,00	9,69	0,00	19,00	0,00
70642	PAPEL CONTACT TRANSP 45 X 25MTS - DAC	48209000	000	5102	MT	50,00	2,85000	142,50	0,00	142,50	27,08	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL - BRW	96082000	000	5102	UN	10,00	1,59000	15,90	0,00	15,90	3,02	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 394735237. B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 303296 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,12, CSLL 1.08% R$ 11,81, COFINS 3% R$ 32,8, PIS 0.65% R$ 7,1, ICMS R$ 207,72 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Comissão Técnica de Compras e Aquisições
Hospital Ophir Loyola - INDSH

10 07 2025

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.875 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7510 1148 7517

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033099809 03/07/2025 13:43:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66843	PINCEL ATOMICO PERMANENTE PRETO - BRW	96082000	000	5102	UN	5,00	1,49000	7,45	0,00	7,45	1,42	0,00	19,00	0,00
71078	TONER COMPATIVEL HP BQ-283A PRETO MFP M127FN/FW - BYQUALY	84439933	000	5102	UN	1,00	35,92000	35,92	0,00	35,92	6,82	0,00	19,00	0,00
74442	COLA BASTAO 10G - ONDA	35069110	000	5102	UN	4,00	0,63000	2,52	0,00	2,52	0,48	0,00	19,00	0,00
73323	LACRE P/ MALOTE VERMELHO TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND - PLASTEF	39269090	000	5102	UN	2,00	17,82000	35,64	0,00	35,64	6,77	0,00	19,00	0,00
62198	LACRE P/ MALOTE VERDE TAM. GRD 23CM PCT C/100 UND PLASTEF	40170000	000	5102	PC	1,00	17,82000	17,82	0,00	17,82	3,39	0,00	19,00	0,00

6

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.093,22

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX (91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.093,22 *(Um Mil, Noventa e Três Reais e Vinte e Dois Centavos*

)

correspondente a *NFE14875*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893029670254000O
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.014.935** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.014.935** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0149 3510 1149 3517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		215250034020469 08/07/2025 17:55:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		17:54:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2025	1.834,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.834,00	348,46	0,00	0,00	1.834,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.834,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
70	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3750	PAPEL A-4 BRANCO 75G C/ 500FL CX C/10 REPORT	48025610	000	5102	RS	70,00	26,20000	1.834,00	0,00	1.834,00	348,46	0,00	19,00	0,00

Linikuen Cardoso
Setor Almoxarifado -
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.25 HORA 09:00

FINANCEIRO-HJB
JJ 07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 39473535237.2 B.BRASIL - AG 3860 1 CC 26922-0. Pedido(s): 303815 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 22,01, CSLL 1.08% R$ 19,81, COFINS 3% R$ 55,02, PIS 0.65% R$ 11,92, ICMS R$ 348,46 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.834,00

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.834,00 *(Um Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais)*

correspondente a *NFE14935*

Com vencimento em *07/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 7 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389302967025400000
Data da Operação	09/09/2025 15:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	269220
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 32.371,39 (Trinta e Dois Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 14872 NF 14875 NF 14879 NF 14886 NF 14900 NF 14935 NF 14949 NF 14951 NF 14954 NF 14973 NF 14980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/09/2025
Autenticação	638930297079060000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 09:00

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.014.872 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.014.872 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 5774 3900 0101 5500 1000 0148 7210 1148 7213

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250033062337 03/07/2025 10:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3202-9800	PA		10:55:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2025	1.806,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.806,50	343,23	0,00	0,00	1.806,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
535	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2681	GUARDANAPO DE PAPEL 22X20 CX C/ 72X50 FLS SCALA	48183000	000	5102	PC	30,00	1,09000	32,70	0,00	32,70	6,21	0,00	19,00	0,00
71695	FILME EM PVC TRANSPARENTE 28X300 CX C/12 - ULTRAPLAST	39204390	000	5102	UN	5,00	27,96000	139,80	0,00	139,80	26,56	0,00	19,00	0,00
72582	SACO PLASTICO TRANSP. LANCHE 18X14X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232190	000	5102	CT	100,00	1,46000	146,00	0,00	146,00	27,74	0,00	19,00	0,00
70608	TAMPA PLASTICA P/COPO DESC. 150/180/200 PCT C/50 UND CX C/20 PCTS - ULTRACOPOS	39235000	000	5102	PC	400,00	3,72000	1.488,00	0,00	1.488,00	282,72	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Malato
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJB/SESPA
07/07/25
16:50

FINANCEIRO - HJB
10/07/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 394734656.1 B.BRASIL - AG 3860 I CC 26922-0. Pedido(s): 303323 NESTA NFE HAVERÁ RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 21,68, CSLL 1.08% R$ 19,51, COFINS 3% R$ 54,19, PIS 0.65% R$ 11,74, ICMS R$ 343,23 - LUIZA MAGALHÃES (91)99251-5802, Email: luiza@grupobrshopping.com.br	

RECIBO

BRASIL SHOPPING LTDA
BRASIL SHOPPING

R$ 1.806,50

BRASIL SHOPPING LTDA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 - MARCO CEP.66093029 BELEM-PA
CNPJ.34.577.439/0001-01 INSC.15.691.501-4 - FONE/FAX.(91)3216-0106 - CEL.(91)98074-4908 - Email. brasilpapeis2000@gmail.com

RECEBEMOS de *INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR*

a importância supra de

R$ 1.806,50 *(Um Mil, Oitocentos e Seis Reais e Cinquenta Centavos)*

correspondente a *NFE14872*

Com vencimento em *02/08/2025*

Banco do Brasil - CNPJ/PIX: 34.577.439/0001-01 - Agência 3860 1 - Conta Corrente 26922-0

Data: 2 de agosto de 2025

BRASIL SHOPPING LTDA

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15104
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria das Graças da S. Santos

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail)

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15104
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria das Graças da S. Santos

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail)

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	886202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424687300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00006904
Data e Hora da Emissão	22/07/2025 15:31:07
Código de Verificação	817E.93B1.6605.5F7D.7F47.C4CB.5FD3.F304

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(32) 174500

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTATIL LOCADO
REFERENTE: JULHO/2025
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3880-1 120207-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3000,00
Dt. lançamento 22 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 02163201-100-1

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário: REGIONAL BELEM DIST DE PROD RADIOL LTDA Rua dos Pariquis,3909 ANDAR 2 GUAMA Belem - PA 66.063-435			CNPJ/CPF 05.351.445/0001-30		Vencimento: 21/08/2025 Agência/Código Cedente 38601/1202073
Data do Documento 22/07/2025	Número do Documento 6904 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 17/001001564-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 60,00. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,80 POR DIA DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 66.055-000-Belem-PA Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02731.618001 10015.645178 6 11800000300000

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 21/08/2025
Beneficiário REGIONAL BELEM DIST DE PROD RADIOL CNPJ/CPF: 05.351.445/0001-30 Rua dos Pariquis,3909 ANDAR 2 GUAMA Belem - PA 66.063-435					Agência/Código Cedente 38601/1202073
Data do Documento 22/07/2025	Número do Documento 6904 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 23/07/202	Nosso Número 17/001001564-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 60,00. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,80 POR DIA DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 66.055-000-Belem-PA Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.351.445/0001-30
Razão Social: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PROD RADIOLOGICOS LTDA
Endereço: RUA DOS PARIQUIS 3909 ANDAR 2 / CREMACAO / BELEM / PA / 66063-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080422451214520266

Informação obtida em 08/08/2025 11:14:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000841
Data e Hora da Emissão	23/07/2025 17:40:10
Código de Verificação	951B.8D57.257F.8A15.9496.2C47.A318.1E6B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.403.156/0001-89	Inscrição	2273235
Endereço:	PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	veraroja@gmail.com	Telefone:	(91) 98295-5630

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR , PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DIVULGAR E DAS UNIDADES E ORIENTAR GESTORES E SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA,ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL,PROPOR APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS JULHO 2025. BANCO 037/// BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

DJS - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 23 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 040 30101-1001.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23 / 07 / 2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcelo Zero

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/06/2025 a 29/07/2025

Certificação Número: 2025063007252987040929

Informação obtida em 17/07/2025 13:43:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009874**
Data e Hora da Emissão	**01/07/2025 10:59:42**
Código de Verificação	**B457.5188.B2A9.8FE8.48D4.7139.C1C7.232E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2025 DATA: 26/06/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
4,65 — 1,5 — 18,17 — 5,86
366,57
01 07 2025
C.C 010322220-1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA___HORA___

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47887 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: AILEN MAGALHAES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	28/06/25- 10:25	28/06/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47887 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	28/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47888 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: AILEN MAGALHAES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	28/06/25- 10:45	28/06/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47888 — PERIODO: 28/06/25 A 28/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	28/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009884

Data e Hora da Emissão
03/07/2025 10:51:42

Código de Verificação
D3A1.6491.9F75.3ACB.D928.8624.367A.89F4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 03/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	195,30	781,20

781,80
36,33
11,72
733,15
03 07 2025
C-C 010[illegible]-100[illegible].

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,08	**R$ 23,44**	**R$ 0,00**	**R$ 11,72**	**R$ 7,81**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 781,20**	**3,00 %**	**R$ 23,44**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

04.07.25 Carla Cristine Brito Ferreira
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Farmacêutica Clínica
CRF/PA 6205

Vens. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47915 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	03/07/25-10:20	03/07/25-10:25	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 03/07/25 as 10:32

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47915 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	03/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47916 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	03/07/25- 10: 21	03/07/25- 10: 25	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 03/07/25 as 10:32

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 03/07/25 AS 10:33 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47916 — PERIODO: 03/07/25 A 03/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	03/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

Fornecedor: 138 NUTRITERAPICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / FC

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
884 / 1	Normal	03/07/2025 14:52	03/07/2025 00:00	03/07/2025 14:52	0,00	781,20

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1339	NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL	Sim	4		1 - 2025/1220 - 0	4	195,30	0,00	781,20

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 781,20

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	781,20	02/08/2025

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009881**
Data e Hora da Emissão	**02/07/2025 11:56:26**
Código de Verificação	**C1D6.BD05.CA60.A7CC.3BF4.04E7.15A3.A891**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 02/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

585,90
4,65 97,65
1,5 8,79
547,86
02 07 2025
C-C 010 [illegible]-1001

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____
02/07/25

Venc. 25.08.25

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47906 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ROSEANE A BATISTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	02/07/25 - 11:44	02/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 02/07/25 as 11:37

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47906 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	02/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47905 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ROSEANE A BATISTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	02/07/25 - 11:43	02/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 02/07/25 as 11:37

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 02/07/25 AS 11:38 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47905 — PERIODO: 02/07/25 A 02/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	02/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009876

Data e Hora da Emissão
01/07/2025 11:04:47

Código de Verificação
67FC.73B9.ED4E.4163.CAC9.63EE.2E50.3278

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2025 DATA: 30/06/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
18,17
5,86
366,57
01 07 2025
C-C 010222-20 - 1007.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
DGH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Nenc. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47894 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	30/06/25- 10:30	30/06/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47894 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	30/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47895 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	30/06/25 - 10:31	30/06/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47895 — PERIODO: 30/06/25 A 30/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	30/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009877**
Data e Hora da Emissão	**01/07/2025 11:06:25**
Código de Verificação	**C14B.BA5C.E62F.8CEE.5084.88D1.15BF.D856**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 01/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
18,17
5,86
366,57
01 07 2025
CC 010332-20-100-1.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Recc. 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47901 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	01/07/25- 09:56	01/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:23

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47901 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	01/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:27 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47902 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	01/07/25- 10:13	01/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:27 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47902 — PERIODO: 01/07/25 A 01/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	01/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009875**
Data e Hora da Emissão	**01/07/2025 11:02:51**
Código de Verificação	**A298.509F.4F8E.8CF9.4B2A.9A1A.5DAE.DAFA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2025 DATA: 29/06/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (0 BOLSA) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

390,60
4,65 — 18,17
1,5 — 5,86
366,97
01 07 2025
C-C 010 22220-1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Mário Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tallis Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Vlnc. 25.08.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47891 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	29/06/25 - 09:52	29/06/25 - 10:40	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47891 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	29/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47876 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: AILEN MAGALHAES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	29/06/25 - 09:00	29/06/25 - 10:50	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 01/07/25 as 10:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 01/07/25 AS 10:26 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47876 — PERIODO: 29/06/25 A 29/06/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	29/06/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009903**
Data e Hora da Emissão	**10/07/2025 11:16:48**
Código de Verificação	**5C86.845E.629B.FC94.1A39.7E02.3E80.235C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 10/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 10/07/2025
FINANCEIRO

C.C 01023220-100-1.

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
Carla C. P. Maia
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 10/07/25 AS 10:57 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47952 — PERIODO: 10/07/25 A 10/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	10/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009900
Data e Hora da Emissão	09/07/2025 10:38:56
Código de Verificação	C7C8.E13A.06EF.CE39.80A1.9C1B.16BC.CDB2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 09/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB – INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 07/07/2025
C.C 010 032 20 - 100%

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Supervisora Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH

Tatiane Santos de Assis FARMACÊUTICA CRF 7548

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA

Vence 25.08.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 09/07/25 AS 10:21 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47946 — PERIODO: 09/07/25 A 09/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	09/07/25 - 09:51	09/07/25 - 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 09/07/25 as 10:20

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 09/07/25 AS 10:21 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47946 — PERIODO: 09/07/25 A 09/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	09/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

Fornecedor: 138 NUTRITERAPICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / FC

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
9900 / 1	Normal	09/07/2025 14:52	09/07/2025 00:00	09/07/2025 14:52	0,00	390,60

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1339 NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL	Sim	4		1 - 2025/1294 - 0	2	195,30	0,00	390,60

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 390,60

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	390,60	08/08/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009896
Data e Hora da Emissão	08/07/2025 10:59:22
Código de Verificação	2E24.B663.7705.538C.9C14.0AB7.C1DD.2EB1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 08/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 1,65 % Valor R$ 3,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 08/07/2025
C-C 0102222-1001.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria [illegible]
Supervisora
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Vipc. 29.08.25

Auxiliar Adm.
Hospital Jean Bitar
- INDSH

Carla R. P. Mendes
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 08/07/25 AS 10:39 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47937 — PERIODO: 08/07/25 A 08/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	08/07/25- 10:41	08/07/25- 10:50	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 08/07/25 as 10:39

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 08/07/25 AS 10:39 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47937 — PERIODO: 08/07/25 A 08/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	08/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

Fornecedor: 138 NUTRITERAPICA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / FC

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
9896 / 1	Normal	09/07/2025 14:49	08/07/2025 00:00	09/07/2025 14:50	0,00	195,30

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1339 NUTRICAO PARENTERAL - MAV	BOL	Sim	4		1 - 2025/1295 - 0	1	195,30	0,00	195,30

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 4: 195,30

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	195,30	07/08/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009894
Data e Hora da Emissão	07/07/2025 10:56:02
Código de Verificação	3512.F4CA.9D15.98E6.BB1C.BAD0.B2BF.07FB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 07/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 07 / 07 / 2025
CC 01088220-1001.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00%	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nov. 25.08.25

Atenção: Esta nota possui carta de correção

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO Nº 1
ANEXADA EM 09/07/2025 - 15:44:29

Número da Nota	**00009894**
Data e Hora da Emissão	**07/07/2025 10:56:02**
Código de Verificação	3912.F4CA.9D15.9BE6.BB1C.8AD0.B2BF.97FB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição Municipal:	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição Municipal:	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a regularização de erro ou omissão ocorrido na emissão da NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:
I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da prestação, codigo do serviço;
II - A correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - O número da nota e a data de emissão;
IV - A indicação de isenção ou imunidade ao ISS;
V - A indicação da existência de ação judicial ao ISS;
VI - A indicação do local de incidência do ISS;
VII - A indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - O número e a data de emissão do Recibo Provisorio de Serviços - RPS que gerou a NFSe.

CARTA DE CORREÇÃO

Correção de erro na descrição dos serviços, onde constava "Pacientes: Maria de Lourdes Monteiro Neves de Souza (02 bolsas) e Gabriela Magalhães de Oliveira (01 bolsa)", passa a ser somente "Pacientes: Maria de Lourdes Monteiro Neves de Souza (02 bolsas)"

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Bom Bairro INDSH

09/07/25

ALMOXARIFADO.
RECEBIDO
DIA____ HORA____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009894**
Data e Hora da Emissão	**07/07/2025 10:56:02**
Código de Verificação	**3512.F4CA.9D15.98E6.BB1C.BAD0.B2BF.07FB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 07/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 07/07/25
Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA: 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:44 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47931 — PERIODO: 07/07/25 A 07/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	07/07/25- 10: 29	07/07/25- 12: 00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:34

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:44 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47931 — PERIODO: 07/07/25 A 07/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	07/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009893
Data e Hora da Emissão	07/07/2025 10:54:49
Código de Verificação	3AE0.FA2E.152B.6EB6.D16B.B2DC.BFB0.0C58

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 06/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

Rua - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,77
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 549,76
Dt. lançamento 07/07/2025
FIN. SETOR
C-C 010422220-1001

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	R$ 17,58	R$ 0,00	R$ 8,79	R$ 5,86

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 585,90	3,00 %	R$ 17,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Ana Carolina G. Santos
Coordenadora de Logística
CRF/PA 3993
Hospital Jean Bitar-INDSH

Vinc. 25.08.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:42 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47928 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	06/07/25 - 10:17	06/07/25 - 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:42 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47928 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	06/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:43 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47929 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	06/07/25- 10:18	06/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:43 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47929 — PERIODO: 06/07/25 A 06/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	06/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009892

Data e Hora da Emissão
07/07/2025 10:53:39

Código de Verificação
2F8B.5DEF.A096.52D2.F917.0F08.921D.42E2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 05/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 585,90
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 27,23
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 541,96
Dt. lançamento 07/07/2025
FINANCEIRO
C-C 010422820-100-1

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Cristina
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Vlnc. 25.08.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47927 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: DENISE B. V. VILLACORTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	05/07/25- 09:13	05/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47927 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	05/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47926 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: DENISE B. V. VILLACORTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	05/07/25- 09:12	05/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 07/07/25 as 10:33

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 07/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47926 — PERIODO: 05/07/25 A 05/07/25 — PAGINA: 2

1 — MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	05/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009889**
Data e Hora da Emissão	**04/07/2025 11:32:02**
Código de Verificação	**ED84.81B3.3246.CDC9.86AB.7A9B.6560.6499**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 04/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS) E GABRIELA MAGALHÃES DE OLIVEIRA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

HJB - INDSH
1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 969,90
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 27,59
IR 1,5 % Valor R$ 8,77
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 547,86
Dt. lançamento 04/07/2025
FINANCEIRO

C.C 010 65720-100-1.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital João Bilar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Técnica Orientação Supervisora de Logística Hospital João Bilar - INDSH

ALIMENTAÇÃO CONFERIDO E RECEBIDO
DIA 08-07-25 HORA 14:13

Vbc. 25.08.25

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital João Bilar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47921 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	04/07/25- 10:19	04/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 04/07/25 as 11:13

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47921 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	04/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47920 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: GABRIELA MAGALHAES DE OLIVEIRA — NASCIMENTO: 13/03/02 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025452
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	04/07/25- 10:18	04/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 04/07/25 as 11:14

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 04/07/25 AS 11:14 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47920 — PERIODO: 04/07/25 A 04/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	04/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009929
Data e Hora da Emissão	16/07/2025 15:03:36
Código de Verificação	9D4F.0864.38AA.334B.EB1A.ECB8.9A59.C1AC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 16/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 195,30
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 183,57
Dt. Lançamento 16/07/2025

C.C 00082220-1001

Thiago Xavier de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Maria Santos Supervisora Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.07.25 HORA

Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 14:44 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47994 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	16/07/25 - 12:09	16/07/25 - 15:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 16/07/25 as 14:44

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 14:44 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47994 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	16/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009924**
Data e Hora da Emissão	**16/07/2025 10:37:51**
Código de Verificação	**B1CB.C1F7.7FEB.BAFF.FD42.10B4.F526.434D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 16/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Tudo Favor
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

390,60
5,65 % Valor R$ 18,17
1,5 % Valor R$ 5,86
366,57
16 / 07 / 2025

C-C 01044220-100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17.07.25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 10:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47983 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	16/07/25-10:01	16/07/25-15:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 16/07/25 as 10:18

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 16/07/25 AS 10:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47983 — PERIODO: 16/07/25 A 16/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	16/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009919

Data e Hora da Emissão
15/07/2025 11:29:36

Código de Verificação
2374.9A5F.D085.4B17.8EDA.F034.4999.2781

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 15/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
DE Lançamento 15 / 07 / 2025
C-C 0102552-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.07.25 HORA 15:00

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
15.07.25

Carla Baia

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 15/07/25 AS 11:10 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47970 PERIODO: 15/07/25 A 15/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	15/07/25- 09: 57	15/07/25- 11: 30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 15/07/25 as 11:10

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 15/07/25 AS 11:10 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47970 — PERIODO: 15/07/25 A 15/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	15/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009912**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:09:51**
Código de Verificação	**8443.886F.39FD.9900.C967.054C.A92D.3AB0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 14/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Nº Contrato Gestão 007/202
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14/07/2025
C-C 010552520-100-1

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14/07/25 HORA 17:00
Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar INDSH
Ana Paula Santos de Assis FARMACÊUTICA CRF-PA 48

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:47 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47964 — PERIODO: 14/07/25 A 14/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	14/07/25- 08:44	14/07/25- 10:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:47 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47964 — PERIODO: 14/07/25 A 14/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	14/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009911**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:08:38**
Código de Verificação	**356A.40D5.CDC7.F3E3.8457.BEE8.5754.48AA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 13/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJJ - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14 / 07 / 2025
FINANCEIRO

C-C 010433 80 - 100-1

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.07.25 HORA

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Adriana Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF/PA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47961 — PERIODO: 13/07/25 A 13/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	13/07/25 - 09:21	13/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47961 — PERIODO: 13/07/25 A 13/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	13/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009910**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:06:59**
Código de Verificação	**2793.62A4.B3CD.D36B.2B57.1CCD.35D6.FED6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 12/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/202.
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14/07/2025
FINANCEIRO
C-C 010 [illegible] - 1007.

Ana Lúcia Xavier
Hospital Jean Bitar
Coordenadora de Contratos
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 14/07/25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar - INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF-PA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	12/07/25- 10:17	12/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	12/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009910**
Data e Hora da Emissão	**14/07/2025 10:06:59**
Código de Verificação	**2793.62A4.B3CD.D36B.2B57.1CCD.35D6.FED6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 12/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/202.
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 14/07/2025
FINANCEIRO
C-C 010 [illegible] - 1007.

Ana Lúcia Xavier
Hospital Jean Bitar
Coordenadora de Contratos
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 14/07/25

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar - INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF-PA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	12/07/25- 10:17	12/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 14/07/25 as 09:46

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 14/07/25 AS 09:46 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47960 — PERIODO: 12/07/25 A 12/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	12/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009907
Data e Hora da Emissão	11/07/2025 10:59:35
Código de Verificação	8AE3.2ADB.E68F.BE60.ACD6.AC71.56CC.73D3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 11/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 11/07/2025
FINANCEIRO
C-C 01088220-1001

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Selma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA
CRF [illegible]

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/07/25 AS 10:40 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47956 — PERIODO: 11/07/25 A 11/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	11/07/25-10:31	11/07/25-11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 11/07/25 as 10:40

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 11/07/25 AS 10:40 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47956 — PERIODO: 11/07/25 A 11/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	11/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009972
Data e Hora da Emissão	30/07/2025 10:55:40
Código de Verificação	1F1A.7006.FD6A.1856.22D6.7484.5F5E.61C2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 30/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E VALDEMAR CARANHA SILVA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	195,30	781,20

781,20
4,65 % Valor R$ 36,33
1,5 % Valor R$ 11,72
733,15
30 07 2025

C-C 010233220-100-1.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,08	R$ 23,44	R$ 0,00	R$ 11,72	R$ 7,81

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 781,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 781,20	3,00 %	R$ 23,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

31 07 25

Ivanna Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
30.07.25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31/07 HORA 16:21

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:39 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48067 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: JONAS CORTEZ MOREIRA JUNIOR
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093 - ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	30/07/25 - 09:52	30/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 30/07/25 as 10:34

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:39 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48067 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	30/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48070 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLFO NORONHA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	30/07/25-10:09	30/07/25-12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 30/07/25 as 10:41

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 30/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48070 — PERIODO: 30/07/25 A 30/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	30/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009970
Data e Hora da Emissão	29/07/2025 11:39:46
Código de Verificação	2D5D.BAC5.3DF2.650D.65E8.3F65.FDB4.CEE9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 29/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 29 07 2025
FINANCEIRO
C-C 010222120-1001.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Ester
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

31/07/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.07.25 HORA 10:00

Carla R. F. Nunes
Farmacêutica
CRF/PA 7954

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/07/25 AS 11:29 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48068 — PERIODO: 29/07/25 A 29/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: FABRICIO SININBU
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	29/07/25- 11:01	29/07/25- 11:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 29/07/25 as 11:29

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 29/07/25 AS 11:30 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48068 — PERIODO: 29/07/25 A 29/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	29/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009969
Data e Hora da Emissão	28/07/2025 10:32:02
Código de Verificação	60CF.E168.5EB6.111F.CCB0.0BB8.55ED.1134

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 28/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30 (-)
ISS 3 % Valor R$ 5,85 (-)
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08 (-)
IR 1,5 % Valor R$ 2,93 (-)
INSS % Valor R$ (-)
Valor Líquido R$ 183,49
Dt. Lançamento 28 07 2025
C-C 010266220-1007.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO-HJB
31 07 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.07.25 HORA

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 10:12 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48065 — PERIODO: 28/07/25 A 28/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	28/07/25- 09:58	28/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 10:11

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 10:12 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48065 — PERIODO: 28/07/25 A 28/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	28/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009968
Data e Hora da Emissão	28/07/2025 10:01:53
Código de Verificação	3119.BDBC.C8E3.DCE5.CEA5.2E50.38F5.3A43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 27/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
28 07 2025
FINANCEIRO
CC 010 [illegible] - 100%

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

FINANCEIRO
31 / 07 / 25

Júlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tatiane [illegible]
Farmacêutica
CRF [illegible]

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:43 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48057 — PERIODO: 27/07/25 A 27/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: JONAS CORTEZ MOREIRA JUNIOR
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	27/07/25- 12:22	27/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 09:38

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:43 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48057 — PERIODO: 27/07/25 A 27/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	27/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009967**
Data e Hora da Emissão	**28/07/2025 09:56:53**
Código de Verificação	**AE83.8DD3.723D.66E5.B069.2C03.0456.79E5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 26/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS) E VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	195,30	585,90

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 585,90
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC 4,65 % Valor R$ 27,25
IR 1,5 % Valor R$ 8,79
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 549,36
Dt. lançamento 28 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010 022 20 - 100%

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,81	**R$ 17,58**	**R$ 0,00**	**R$ 8,79**	**R$ 5,86**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 585,90

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 585,90**	**3,00 %**	**R$ 17,58**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.07.25 HORA 10:00

FINANCEIRO - HJB
31 / 07 / 25

Tatiane Assis
Farmacêutica
CRF/PA 5548

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:40 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48052 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: VICTOR BENTES DE CARVALHO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	26/07/25 - 10:54	26/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 09:38

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 26/07/25 AS 09:40 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48052 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	26/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:40 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48051 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: VICTOR BENTES DE CARVALHO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	26/07/25 - 10:53	26/07/25 - 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 28/07/25 as 09:38

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 28/07/25 AS 09:40 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48051 — PERIODO: 26/07/25 A 26/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	26/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009963

Data e Hora da Emissão
25/07/2025 15:39:53

Código de Verificação
4AA9.2DD4.A4E8.31D9.4162.B068.0FF8.D735

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 25/07/25
PACIENTE: VALDEMAR CARANHA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 25 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010 [illegible] - 100 %

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	**R$ 5,86**	**R$ 0,00**	**R$ 2,93**	**R$ 1,95**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 195,30**	**3,00 %**	**R$ 5,86**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
28.07.25

FINANCEIRO
31 / 07 / 25

Carla R. F. Moraes
Farmacêutica
CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 15:20 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48046 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: VALDEMAR CARANHA SILVA — NASCIMENTO: 11/07/25 SEXO: FEMININO MATRICULA: 025489
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	25/07/25- 14:36	25/07/25- 15:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/07/25 as 15:20

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 15:20 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48046 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	25/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009960
Data e Hora da Emissão	25/07/2025 10:38:45
Código de Verificação	60ED.77DD.EF54.3E97.7B67.0D11.AB9F.0132

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 25/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Analista Thiago Xavier Hospitais de Contratos INDSH

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

1º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,37
Data vencimento 25/07/2025
C.C 01022220-100%.

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospitais de Contratos

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25.07.25 HORA 16:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 10:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48044 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	25/07/25- 09:57	25/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 25/07/25 as 10:19

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 25/07/25 AS 10:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48044 — PERIODO: 25/07/25 A 25/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	25/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009957
Data e Hora da Emissão	24/07/2025 11:51:20
Código de Verificação	F7C8.69EF.C388.9087.596E.26A0.629F.0D07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 24/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

INDSH
2º Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PIS 0,65 % Valor R$ 1,27
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,10
Data Lançamento 24/07/2025
Observação
C-C 01082220-100-1

Maria Senna
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Linikuel Cardoso
Setor Amoxadado
HOSPITAL JEAN BITAR

Aceito 24/7/25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 24/07/25 AS 11:33 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48037 — PERIODO: 24/07/25 A 24/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
093- ENF HOSPITAL JEAN BIT		ENFERMARIA	24/07/25- 11:05	24/07/25- 11:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 24/07/25 as 11:24

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 24/07/25 AS 11:33 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48037 — PERIODO: 24/07/25 A 24/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
ENF HOSPITAL JEAN B	24/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009950
Data e Hora da Emissão	23/07/2025 10:57:35
Código de Verificação	23EA.EABF.B368.80CA.B673.C3AA.5235.3A41

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 23/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

HUG – INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 23 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 010 22220-1001.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO
31 / 07 / 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.07.25 HORA

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Farmacêutico

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 23/07/25 AS 10:37 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48022 — PERIODO: 23/07/25 A 23/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: RODOLPHO BICALHO BENTO
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	23/07/25 - 08:54	23/07/25 - 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 23/07/25 as 10:29

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 23/07/25 AS 10:37 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48022 — PERIODO: 23/07/25 A 23/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	23/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009948
Data e Hora da Emissão	22/07/2025 10:53:17
Código de Verificação	7C5B.C1FF.F118.66D1.81B3.EB49.0271.94B0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 22/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. pagamento 22 / 07 / 2025

C/C 01046320-1004.

Supervisão Administrativa
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00%	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
HORA

Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
22.07.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 22/07/25 AS 10:37 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48019 — PERIODO: 22/07/25 A 22/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: DENISE B. V. VILLACORTA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	22/07/25- 10:22	22/07/25- 10:50	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 22/07/25 as 10:37

TOTAL DA CONTA	:	390.60
SALDO	:	390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 22/07/25 AS 10:37 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48019 — PERIODO: 22/07/25 A 22/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	22/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009944
Data e Hora da Emissão	21/07/2025 11:50:43
Código de Verificação	B626.019D.BB69.744F.7D3F.9532.F2ED.3B47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 21/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. Faturamento 21 / 07 / 2025

C-C 010423820-100-1.

Tânia Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	R$ 11,72	R$ 0,00	R$ 5,86	R$ 3,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 390,60	3,00 %	R$ 11,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
21/07/25
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48008 PERIODO: 21/07/25 A 21/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	21/07/25- 11:00	21/07/25- 12:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 21/07/25 as 11:19

TOTAL DA CONTA : 390.60
SALDO : 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48008 — PERIODO: 21/07/25 A 21/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	21/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00009943

Data e Hora da Emissão
21/07/2025 11:48:42

Código de Verificação
C548.0A91.6CAF.4D9B.9281.8C09.9EDF.284E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 20/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (02 BOLSAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 390,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 21 / 07 / 2025

C-C 010222 20-1

Maria [illegible]
Supervisora Hospital Jean Bitar INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Selma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
22-07-25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48004 PERIODO: 20/07/25 A 20/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: ALANDA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: CLAUDIA SIQUEIRA
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	20/07/25- 09:22	20/07/25- 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	390.60
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 21/07/25 as 11:19

TOTAL DA CONTA : 390.60
SALDO : 390.60

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48004 — PERIODO: 20/07/25 A 20/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	20/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	2.00	195.30	390.60
						SUB TOTAL	390.60
						SUB TOTAL DO DIA	390.60

TOTAL DESCARTAVEIS: 390.60 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 390.60

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009942
Data e Hora da Emissão	21/07/2025 11:42:08
Código de Verificação	A4F1.B9DD.9DEE.AD91.0B33.6043.A789.69A8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 19/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Rubio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2025
Valor Bruto R$ 195,30
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 183,29
Dt. lançamento 21/07/2025
Fin. INDSH
C-C 010822 20-1001

Maria Santos
Supervisão Financeira
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA / HORA
Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
22.07.25

Tatiane Santos de Assis
FARMACÊUTICA

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL

EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48002 PERIODO: 19/07/25 A 19/07/25 PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: TELEFONE: ( ) - PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR MEDICO: ISIS JASPE
TIPO: CLINICA C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	19/07/25- 09:05	19/07/25- 15:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 21/07/25 as 11:19

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 21/07/25 AS 11:19 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48002 — PERIODO: 19/07/25 A 19/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	19/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00009936
Data e Hora da Emissão	18/07/2025 11:03:19
Código de Verificação	0988.3B17.7900.9501.C911.5768.7A06.A79C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA		
CPF / CNPJ:	03.225.975/0001-06	Inscrição	1479088
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contasmedicas@nutriterapica.com	Telefone:	(32) 498822

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 18/07/25
PACIENTE: ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	195,30	195,30

Analista de Contratos Hospital Jean Bitar INDSH

NAG - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 195,30
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 9,08
IR 1,5 % Valor R$ 2,93
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 183,27
Dt. lançamento 18/07/2025
RUBRICA
C-C 010223-20-1001.

Maria Supervisora Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,27	R$ 5,86	R$ 0,00	R$ 2,93	R$ 1,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 195,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 195,30	3,00 %	R$ 5,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO Telma Conceição Supervisora de Logística Hospital Jean Bitar-INDSH
DIA 18.07.25 HORA
Carla R. F. Nunes Farmacêutica CRF/PA 7954

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/07/25 AS 10:41 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 48000 — PERIODO: 18/07/25 A 18/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: HELOISA OLIVEIRA
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	18/07/25- 08:53	18/07/25- 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 18/07/25 as 10:41

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 18/07/25 AS 10:41 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 48000 — PERIODO: 18/07/25 A 18/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	18/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00009930**
Data e Hora da Emissão	**17/07/2025 11:01:07**
Código de Verificação	**50CA.FAA2.0F40.B44B.A5B4.CAE3.C7D2.04AF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.225.975/0001-06**	Inscrição	**1479088**
Endereço:	**RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contasmedicas@nutriterapica.com**	Telefone:	**(32) 498822**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 07/2025 DATA: 17/07/25
PACIENTE: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA (01 BOLSA) E ALAN DA SILVA ALMEIDA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	195,30	390,60

Hugo Xavier
Analista de Contrat
Hospital Jean Bita
INDSH

INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 390,60
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 18,17
IR 1,5 % Valor R$ 5,86
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 366,57
Dt. lançamento 17/07/2025
FINANCEIRO
C/C 010832-20 - 1007.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,54	**R$ 11,72**	**R$ 0,00**	**R$ 5,86**	**R$ 3,91**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 390,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 390,60**	**3,00 %**	**R$ 11,72**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH
17.07.25

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47996 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: ALAN DA SILVA ALMEIDA — NASCIMENTO: 28/01/00 SEXO: MASCULINO MATRICULA: 025477
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000- NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092- UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	17/07/25- 09:24	17/07/25- 10:30	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 17/07/25 as 10:22

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47996 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	17/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 Hs

CONTA HOSPITALAR Nº: 47997 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 1

PACIENTE.: MARIA DE LOURDES MONTEIRO NEVES DE SOUZA — NASCIMENTO: 07/06/50 — SEXO: FEMININO — MATRICULA: 025448
MATRICULA NO CONVENIO: — NUMERO DA GUIA:
ENDERECO.: — TELEFONE: ( ) - — PROFISSAO:

CONVENIO: HOSPITAL JEAN BITAR — MEDICO: ANA CAROLINA C RODRIGUES
TIPO: CLINICA — C. CUSTO: 02000000 - NUTRITERAPICA

CAPA DA CONTA

DIARIAS	CODIGO CONVENIO	COBRADO COMO	ENTRADA	SAIDA	DIAS	VALOR
092 - UTI HOSPITAL JEAN BIT		UTI	17/07/25 - 09:25	17/07/25 - 11:00	1.0	0.00

RESUMO GERAL DA CONTA	TOTAL
TOTAL DE DIARIAS	0.00
TOTAL DE MATERIAIS	195.30
TOTAL DE MEDICAMENTOS	0.00

CONTA ENCERRADA EM 17/07/25 as 10:22

TOTAL DA CONTA	:	195.30
SALDO	:	195.30

NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL — EMITIDA EM: 17/07/25 AS 10:22 H

CONTA HOSPITALAR Nº: 47997 — PERIODO: 17/07/25 A 17/07/25 — PAGINA: 2

1 MEDICAMENTOS E DESCARTAVEIS

LEITO	DATA	ESPECIFICACAO	FABRICANTE	UND	QTE	P. UNITARIO	TOTAL
UTI HOSPITAL JEAN B	17/07/25	BOLSA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL - ADUL		PCT	1.00	195.30	195.30
						SUB TOTAL	195.30
						SUB TOTAL DO DIA	195.30

TOTAL DESCARTAVEIS: 195.30 MEDICAMENTOS: 0.00 TOTAL GERAL: 195.30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

10/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16667 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ARQUIMEDE
PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Pirajá, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.083-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 16667
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250483646307000191550010000166671001079365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250020620338

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSP.JEAN BITA	23.453.830/0015-75		28/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	28/04/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	9132393800	PA	14:56:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/05/2025	714,50	002	27/06/2025	714,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.429,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5002	INSULINA HUM. NPH 100 UI/ML 10ML SUSP INJ. (NOVOLIN N) CX C/1 AMP| Ref.: 18496 | Reg.: 1176600040021 | LT: PT6FH66 Val: 01/2027	30043100	260	5405	FA	5,00	128,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4494	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG BLAU CX.C/100 FA| Ref.: PA8517 | Reg.: 1163700920031 | LT: 25031251 Val: 03/2027	30042071	560	5405	FA	100,00	7,89	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Wellington Matos
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

23/05/2025

28/04/25
15:56

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA||Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG. 3860-1 C/C. 107185-8||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134| REF. AO PEDIDO DE Nº386692526.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16646 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

AR UIMEDE
PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Piraja, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.083-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 16646
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250483646307000191550010000166461001070376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250018672661

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib	CNPJ
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSP.JEAN BITA	23.453.830/0015-75		15/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	15/04/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	9132393800	PA	15:55:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/05/2025	1.549,00	002	14/06/2025	1.549,00	003	14/07/2025	1.549,00

Calculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.647,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.647,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2626	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1G IV CX C/25FA| Ref.: 00009127 | Reg.: 1006302290111 | LT: 010482 Val: 11/2026	30042099	060	5405	FA	100,00	21,71	2.171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3747	OMEPRAZOL 40MG 10ML PO INJ BLAU CX.C/20FA| Ref.: PA8828 | LT: 25010703 Val: 12/2026	30049069	060	5405	FA	200,00	12,38	2.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
30/04/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
)| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA||Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG: 3860-1 C/C. 107185-8||E-MAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF AO PEDIDO 382077104.2	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

16/04/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16644 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ARQUIMEDE
PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE
Travessa Pirajá, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.083-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 16644
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250483646307000191550010000166441001070320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de operação		Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		215250018668673
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib**	**CNPJ**
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSP.JEAN BITA		23.453.830/0015-75		15/04/2025
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,		Umarizal	66.055-000	15/04/2025
Município		Fone/Fax	UF	Hora saída
Belém		9132393800	PA	15:43:58

Faturas

Numero	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/05/2025	2.060,00	002	14/06/2025	2.060,00	003	14/07/2025	2.060,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.180,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.180,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
493	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML HALEXI STAR CX C/100 BO| Ref.: 4124 | Reg.: 1031100111675 | LT: 0000198089 Val: 11/2026	30049099	060	5405	BO	1.000,00	6,18	6.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16/11/26

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

FINANCEIRO - HJB
30/04/2025

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA|Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG: 3860-1 C/C. 107185-8||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF. AO PEDIDO 382077104.1	Fernanda Botelho Aux./Almoxarifado Hospital Jean Bitar HJDSH 16/04/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1071858
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.619,17 (Cinco Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Dezessete Centavos)
Descrição	C J A PARENTE NF 16673A NF 16644B NF 16646B NF 16667B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163024400000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:40

RECEBEMOS DE C J A PARENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16673 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ARQUIMEDE

PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS
C. J. A. PARENTE

C J A PARENTE

Travessa Piraja, 578, de 130/131 a 636/637
Cep: 66.063-513, Pedreira, Belém - PA
(91) 3277-0093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 16673
SERIE: 1
Pagina: 1 de 1

Chave de acesso
15250583646307000191550010000166731001083029

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250021519335

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
151759723		83.646.307/0001-91

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO -HOSPJEAN BITA	23.453.830/0015-75		02/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543,	Umarizal	66.055-000	02/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	9132393800	PA	17:09:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/06/2025	1.295,67	002	01/07/2025	1.295,67	003	31/07/2025	1.295,66

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.887,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
385	CETOPROFENO 100MG (I.V) PO LIOF. INJ - CX C/50 FR| Ref.: 52.0706 | Reg.: 1029803200033 | LT: 50021264 Val: 11/2026	30049039	060	5405	FR	650,00	5,98	3.887,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

RECLAMAÇÕES
ATÉ 48 HORAS
APÓS RECEBIMENTO

21/05/2025

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11.|||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10||Vendedor: CHARLLES OLIVEIRA||Pagamento: DEPOSITO B.BRASIL- AG: 3860-1 C/C: 107185-8||EMAIL: arquimede02@terra.com.br / SAC: (091) 3085-7134|REF. PEDIDO Nº3869854931	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

05/05/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9682
Conta	993044
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.934,40 (Dez Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	MARTINS E CAMPOS NF 370 NF 371
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	6389311631168900O0

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

RECEBEMOS DE MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDOS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/07/2025 12:43:55 VALOR 5.760,00 DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113) - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.371
SÉRIE: 1

MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD

Rua G (Jaderlandia Um) 40
Atalaia
ANANINDEUA - PA
CEP: 67013-260 FONE:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.371
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0753 1832 1800 0195 5500 1000 0003 7115 9682 9860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250034629627 EM 11/07/2025 ÀS 12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159315514		53.183.218/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113)	23.453.830/0015-75	11/07/2025 12:43:55

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	11/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		12:43:55

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 5.760,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.760,00	979,20	0,00	0,00	5.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1432	SACO PARA LIXO PLASFIL 60 LTS PRETO	39232190	000	5102	PT	80	72,00	5.760,00	0,00	5.760,00	979,20	0,00	0,00	17,00	0,00

Wellington Malato
Seter: Almoxarifado
Hospital João Bitar

11/07/25 ALMOXARIFADO RECEBIDO
17:10 DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 998,28 Federal e R$ 1.094,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (917) Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL Cep: 66055-000 - BELEM - PA PEDIDO 396102282.1 DADOS BANCARIOS ITAU UNIBANCO MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ 53183218000195 AGENCIA: 9682 CONTA: 99304-4 CHAVE PIX: MCPONTODASAUDE@GMAIL.COM	

16/07/25

Powered by InfoData - Cuiabá

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9682
Conta	993044
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.934,40 (Dez Mil e Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	MARTINS E CAMPOS NF 370 NF 371
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	6389311631168900000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

RECEBEMOS DE MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/07/2025 12:32:34 VALOR 5.174,40 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113) - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.370
SÉRIE: 1

MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD

Rua G (Jaderlandia Um) 40
Atalaia
ANANINDEUA - PA
CEP: 67013-260 FONE:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.370
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0753 1832 1800 0195 5500 1000 0003 7015 4374 9112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250034627806 EM 11/07/2025 ÀS 12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159315514		53.183.218/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (113)	23.453.830/0015-75	11/07/2025 12:32:34

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	11/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		12:32:34

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 5.174,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.174,40	879,65	0,00	0,00	5.174,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.174,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1418	FR GERIAT MASTERFRAL REGULAR XG C/7UN **Ref.: 776085**	96190000	000	5102	PC	176	29,40	5.174,40	0,00	5.174,40	879,65	0,00	0,00	17,00	0,00

Wellington Maia
Setor: Almoxarifado
11/07/25
17:10

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

16/07/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 695,96 Federal e R$ 983,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (915) Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL Cep: 66055-000 - BELEM - PA PEDIDO 3947404.24.1 DADOS BANCARIOS ITAU UNIBANCO MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 53183218000195 AGENCIA: 9682 CONTA: 99304-4 CHAVE PIX: MCPONTODASAUDE@GMAIL.COM	16/07/25

Powered by Intelidata - Unyfox

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Código de Barras	81760000022-5 98730511202-9 50910411016-8 27508016275-1
Valor do pagamento	R$ 2.298,73 (Dois Mil e Duzentos e Noventa e Oito Reais e Setenta e Três Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	IPTU PARC 08/10
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163299890000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN- TAXA(S)/2025

PARCELA 08 / 10

2ª VIA INTERNET

INSCRIÇÃO	004/34883/21/46/0537/000/000-98
Nº DA GUIA	411016275
SEQUENCIAL	016.275
A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)	2.298,73
VENCIMENTO	10/09/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 10/10/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,70	Até 07/11/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 09/12/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até 30/12/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ 2.712,50	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 8%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 9%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 10%) R$ ******	NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025

CONTRIBUINTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN- TAXA(S)/2025

PARCELA 08 / 10

2ª VIA INTERNET

INSCRIÇÃO	004/34883/21/46/0537/000/000-98	Nº DA GUIA 411016275
SEQUENCIAL 016.275	A PAGAR NO VENCIMENTO (R$) 2.298,73	VENCIMENTO 10/09/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 10/10/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) R$ 2.344,70	Até 07/11/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) R$ 2.436,65	Até 09/12/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) R$ 2.574,57
Até 30/12/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) R$ 2.712,50	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 4%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 5%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 6%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 7%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 8%) R$ ******
Até ***** (Multa de 20% + JUROS 9%) R$ ******	Até ***** (Multa de 20% + JUROS 10%) R$ ******	NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81760000022 5 98730511202 9 50910411016 8 27508016275 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
CADASTRO IMOBILIÁRIO
SEFIN - IPTU/TAXAS - 2025

IPTU/TAXAS - 2025

Promovendo Justiça Fiscal

Nº DA GUIA 4110162750

1ª VIA

SEQUENCIAL 016.275

CONTRIBUINTE				INSCRIÇÃO	VIA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA				004/34883/21/46/0537/000/000-98	1ª
ENDEREÇO DO IMÓVEL				VALOR VENAL (R$)	ALÍQUOTA %
R CON JERONIMO PIMENTEL,543				8.236.909,99	2,00
ÁREA DO TERRENO (m2)	ÁREA CONSTRUÍDA (m2)	TESTADA REAL (m)	CATEGORIA	USO	Nº DE PARCELAS
1.115,72	6.854,62	21,70	PREDIAL	NAO RESIDENCIAL	10
VALOR DO IMPOSTO (R$)	TX. DE RESÍDUOS SÓLIDOS (R$)	TX. URBANIZAÇÃO (R$)	COSIP LEI 8.226/2000 (R$)		TRIBUTO DEVIDO (R$)
0,00	25.407,82	133,67	0,00		25.541,49
MOTIVO DA REEMISSÃO	Nº DO PROCESSO	VALOR ABATIDO (R$)	REDUÇÃO DEC 30.359/2017 (R$)		TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
			2.554,15		22.987,34
SITUAÇÃO		FOLHA INVÁLIDA PARA AUTENTICAÇÃO			SEQ. DE IMPRESSÃO
IMOVEL BENEFICIADO COM 10%					85.083.0231

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 10%

CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 10% (R$)
20.688,61

VENCIMENTO
10/02/2025

N: IPTU 08/10
FINANCEIRO
31 / 01 / 25
C.C.: 042 SOLO 4-100!

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 10%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

SEQUENCIAL
016.275

Nº DA GUIA
4110162750

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 10% (R$)
20.688,61

VENCIMENTO
10/02/2025

SEQ. DE IMPRESSÃO
85.083.0231

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81690000206-3 88610511202-5 50210411016-3 27513016275-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 7%

CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 7% (R$)
21.378,23

VENCIMENTO
10/03/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

COTA ÚNICA 7%

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

SEQUENCIAL
016.275

Nº DA GUIA
4110162750

TRIBUTO LANÇADO NO EXERCÍCIO (R$)
22.987,34

A PAGAR NO VENCIMENTO C/DESCONTO 7% (R$)
21.378,23

VENCIMENTO
10/03/2025

SEQ. DE IMPRESSÃO
85.083.0231

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81660000213-2 78230511202-4 50310411016-1 27514016275-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

PARCELA 01/10

2ª VIA INTERNET

CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)
2.298,73

VENCIMENTO
10/02/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 12/03/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) **R$ 2.344,70**	Até 11/04/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) **R$ 2.436,65**	Até 09/05/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) **R$ 2.574,57**
Até 10/06/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) **R$ 2.712,50**	Até 10/07/2025 (Multa de 20% + JUROS 4%) **R$ 2.850,42**	Até 08/08/2025 (Multa de 20% + JUROS 5%) **R$ 2.873,41**
Até 09/09/2025 (Multa de 20% + JUROS 6%) **R$ 2.896,39**	Até 08/10/2025 (Multa de 20% + JUROS 7%) **R$ 2.919,38**	Até 07/11/2025 (Multa de 20% + JUROS 8%) **R$ 2.942,37**
Até 05/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 9%) **R$ 2.965,36**	Até 30/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 10%) **R$ 2.988,34**	**NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SEFIN-IPTU/TAXAS - 2025

PARCELA 01/10

INSCRIÇÃO
004/34883/21/46/0537/000/000-98

Nº DA GUIA
4110162750

SEQUENCIAL
016.275

A PAGAR NO VENCIMENTO (R$)
2.298,73

VENCIMENTO
10/02/2025

PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO

Até 12/03/2025 (Multa de 2% + JUROS 0%) **R$ 2.344,70**	Até 11/04/2025 (Multa de 5% + JUROS 1%) **R$ 2.436,65**	Até 09/05/2025 (Multa de 10% + JUROS 2%) **R$ 2.574,57**
Até 10/06/2025 (Multa de 15% + JUROS 3%) **R$ 2.712,50**	Até 10/07/2025 (Multa de 20% + JUROS 4%) **R$ 2.850,42**	Até 08/08/2025 (Multa de 20% + JUROS 5%) **R$ 2.873,41**
Até 09/09/2025 (Multa de 20% + JUROS 6%) **R$ 2.896,39**	Até 08/10/2025 (Multa de 20% + JUROS 7%) **R$ 2.919,38**	Até 07/11/2025 (Multa de 20% + JUROS 8%) **R$ 2.942,37**
Até 05/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 9%) **R$ 2.965,36**	Até 30/12/2025 (Multa de 20% + JUROS 10%) **R$ 2.988,34**	**NÃO RECEBER APÓS 30/12/2025**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81780000022-3 98730511202-9 50210411016-3 27501016275-6

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital

Obs.: Ao optar pelo parcelamento do IPTU/TAXAS - 2025, a partir da segunda parcela é necessário emitir as guias de pagamento pelo site www.sefin.belem.pa.gov.br
No mês de abril, a SEFIN também irá disponibilizar a guia consolidada do tributo, para que parcelas em atraso ou por vencer sejam quitadas de uma só vez.
Os documentos também estarão disponíveis nas unidades de atendimento da Secretaria.

Adm. Giovani Merende
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência	1
Conta	127455573
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)
Descrição	MEIRELLES NF 175 COMP 08/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163379080000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000175
Data e Hora da Emissão	27/08/2025 13:42:41
Código de Verificação	9E6E.8854.2419.8DBE.A233.9ED5.13CD.B0B6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA		
CPF / CNPJ:	33.823.981/0001-26	Inscrição	3232422
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 1229 CASA	BAIRRO UMARIZAL	CEP 66055-080
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:		Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543	BAIRRO UMARIZAL	CEP 66055-000
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NFSE DE AGOSTO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	1	1.100,00	1.100,00

INDSH 08/2025
Valor Bruto R$ 1.100,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 1.100,00
Lançamento 20/08/2025.
Vilanilda
CRC/PA 013815/O-3

C/C - 0131010-1 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.100,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço:	1714 - ADVOCACIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Analista de Contr... Hospital Jean...

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Código de Barras	84650000006-8 62720024030-7 21034310323-5 93800012508-9
Valor do pagamento	R$ 662,72 (Seiscentos e Sessenta e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 08/2025
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163476430000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO
01/09/2025

CNPJ / CPF
23453830001575

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

TIPO DE TERMINAL
TRONCO

COD. DEB. AUTOMATICO
130501170055

CODIGO DDD
91

TELEFONE/CONTRATO
3239-3800 0 1

VALOR A PAGAR
R$ 662,72

VENCIMENTO
11/09/2025

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	08/25:	07/25: 3:38	06/25: 113:48
ALTERNATIVO		05/25: 105:38	04/25: 65:24	03/25: 103:18

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA		VALOR
CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO: VD - VALOR COM DESCONTO									
PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL			NFST N. 000006736/46/SERIE B /SUB-SERIE 54						
TELEFONE 03431 3239-3800 0 1									
LIGACOES LOCAIS									
0001/01	25/08/2025	CONSUMO MINUTOS	0:00	FRANQUIA	0:00	MINUTOS ALEM DA FRANQUIA	0:00		0,00
SUBTOTAL									0,00
TC DIGITRONCO									
0001/02	25/08/2025	TC DIGITRONCO 30 ASS. MENSAL DE 01/08/25 A 30/08/25					68,47%	VD	662,72
SUBTOTAL									662,72

BASE DE CALCULO ICMS
ALIQUOTA
VALOR

TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS 662,72

ISS

ISENÇÃO DO ICMS CONF. ART. 7 C/C INCISO I, ARTIGOS 11,14,100-C,100-G,100-N, ANEXO II DO RICMS/PA
VALOR DESONERADO DO ICMS R$ 155,84

RESERVADO AO FISCO

21af.380f.42cb.87f8.41e5.c8af.b9d7.a0f1

FATURA N.: 0500067418931 OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL - TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713

RESUMO GERAL

LOCAL	TELEFONE	CJ	SU	VALOR
03431	3239-3800	0	1	662,72
TOTAL				662,72

CONTRIBUICOES:PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
IKCLIH

FINANCEIRO-HJB
02 09 25

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês. Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total. Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse **www.oi.com.br/negociacaoOI** e veja todas as dívidas com a Oi em um só lugar.

Exclusivamente para fins de informação: Os pagamentos aqui descritos estão vinculados à contratação firmada em 28 de fevereiro de 2025 com a TMF Brasil Administração e Gestão de Ativos Ltda.
Todos os valores cobrados nesta fatura são truncados na segunda casa decimal.
Atenção: o cancelamento de seus serviços OI, durante o período de permanência ativas, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	662,72
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	662,72
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 662,72**
VENCIMENTO	**11/09/2025**

OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0023-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 08/2025 LOCAL 03431 DV 2

FATURA N.: 0500067418931
VENCIMENTO: 11/09/2025
VALOR A PAGAR R$ 662,72

CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 130501170055

PAGUE COM PIX

846500000006-8 627200240307 21034310323-5 938000125089

F0000005 MODELO FE4.EM09 M0825.TXT ASCII

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Código de Barras	81750000010-1 56160511202-9 50910925010-0 70021695651-1
Valor do pagamento	R$ 1.056,16 (Um Mil e Cinquenta e Seis Reais e Dezesseis Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 08/2025
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163702020000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00011901**
Data e Hora da Emissão	**27/08/2025 11:52:33**
Código de Verificação	**942E.9980.F702.64C8.EC8F.2451.08FA.B81A**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ELEVADORES OK COMÉRCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE**		
CPF / CNPJ:	**04.615.616/0001-28**	Inscrição	**1551408**
Endereço:	**TRAVESSA DOUTOR ENÉAS PINHEIRO Nº 355 ANDAR:1 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**vendas@elevadoresok.com.br**	Telefone:	**(93) 2360414**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: DADOS DEPÓSITO: BCO CEF 104: AG. 0883: C/C.447-9: OP.003. AGOSTO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇAO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	1	2.748,24	2.748,24

HJB INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.748,24
ISS 5% Valor R$ 137,41
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.610,83
Dt. lançamento 01/09/2025
FINANCEIRO
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

01.032.6040.100

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.748,24

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.748,24**	**5,00 %**	**R$ 137,41**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Normal

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
HJB/INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1719 Série NFSE, emitido em 01/08/2025

20250804u00210918000165

Número da Nota	**00070635**
Data e Hora de Emissão	**01/08/2025 06:28:58**
Código de Verificação	**USC7-UKY1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: —

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Parcela 008/024 - Vencto. 06/09/2025

Valor Liquido R$ 2.066,97

Érica Borges
COREN-PA 474.311-ENF

Maria Santos
Supervisora Administrativo
Hospital [illegible]

2.202,42
110,12
106,71
33,04
1.956,85
01 08 2025
C-C 032 80101-1001.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.202,42

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	33,04	22,02	66,07	14,32

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.202,42	5,00%	110,12	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 367,37 (16,68%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 1719 Série NFSE, emitido em 01/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.

Analista de [illegible]
Hospital [illegible]

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituida
000020317	
Data de Emissão	**Competência**
18-08-2025 às 14:35:02	AGO/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
EKRU05602	18/08/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000020136

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** fiscal.hjb@indsh.org.br

SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE REFERENTE A PROPOSTA APROVADA PARA O HOSPITAL JEAN BITAR (PCAL IND 2024 14097.2)CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA.Total de impostos aproximados : R$ 1,124.87	1.00	10.554,50	10.554,50

Valor Liquido Nota (R$): 9.958,16 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:10.554,50

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	10.554,50	5,00	527,73	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	105,55	105,55	316,64	68,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/201

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.554,50
ISS 5 % Valor R$ 527,73 (-) 0,01
PCC 4,65 % Valor R$ 490,77
IR 1 % Valor R$ 105,55
INSS 11 % Valor R$ 1.161,00
Valor Liquido R$ 8.269,15
Dt. lançamento 18/08/2025
FINANCEIRO

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 03170101 - 1001

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20251555	1020250855915836
Data e Hora da Emissão	
04/08/2025 00:00:00	
Código de Verificação	
C3d8.2965.F73C.7F3D.3D99.D96E.C87E.B291	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

Preserve Solução em Resíduos

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **ahl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I REALIZADOS NO PERÍODO DE 07/2025 CONTA JURÍDICA P/ DEPÓSITO|BANCO BRADESCO: AG:3584-9 C/C:12724-6) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07)

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	1.502,46000	3,00	4.507,38
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	365,40000	3,00	1.096,20
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	4,90000	3,00	14,70

5.618,28
280,91
561,25
56,18
618,01
4.101,93
04 08 2025

CC 03140101-1001

Maria Santos
Superv... Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 36,52	**R$ 168,55**	**R$ 618,01**	**R$ 56,18**	**R$ 56,18**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.618,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.618,28**	**5,00%**	**R$ 280,91**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação — Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO — Mês de: 08/2025

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 71727570 (04/08/2025)

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:52
Cï¿½digo de Barras	23793109032000000006585008824402212000000070000
Descrïï¿½ï¿½o	AS SISTEMA NF 64470 / 39054 COMP 08/2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250717016013206 71
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05751606000182
Razï¿½o Social	AMPLITUDE TELECOM
Nome Fantasia	AMPLITUDE TELECOM
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:52:41
Valor Nominal	700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163615670000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:53

amplitude telecom

AS SISTEMAS LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82 - IE: 153825189
Endereço: Travessa dos Tupinambás, 261
Bairro: Jurunas - CEP: 66033-815
Cidade: Belém/PA - Fone: (91) 4042-1104

wlansistemas.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

Natureza de Operação: SCM - LINK DEDICADO
Data de Emissão: 26/08/2025

Série Única
Nº: 000.064.470

Nome
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)

Código	CPF/CNPJ	IE
49249	23.453.830/0015-75	ISENTO

Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

Bairro	Cidade/UF	CEP
UMARIZAL	BELÉM/PA	66.055-000

Valor Total
210,00

Descrição dos Serviços		CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
PLA-582	SCM - LINK DEDICADO	5.303	210,00	1,000	210,00	210,00	19,00

INDSH - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 210,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
IMSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 210,00
Dt. lançamento 01/09/2025
Fabiane Costa
CRC/PA 013815/O-3

C.C. 0503360 - 100%

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tot. B. Cálculo: 210,00	Tot. ICMS: 39,90	Tot. Descontos: 0,00	Tot. Outros: 0,00	Total:	210,00

Reservado ao fisco: D2AE.484B.3630.0A14.79BE.FD3F.749C.0939

COMPETENCIA REF.: 08/2025.

amplitude telecom

AS SISTEMAS LTDA
CNPJ: 05751606000182 - IE: 153825189
Endereço: TRAVESSA DOS TUPINAMBÁS, 261
Bairro: JURUNAS - CEP: 66033-815
Cidade: BELÉM - Fone: (91) 4042-1104

Nota de Débito
000.039.054
Data de Emissão
26/08/2025

Dados do Destinatário

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ	RG/IE
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)		23.453.830/0015-75	
Endereço	Complemento		
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543			
Bairro	Cidade/Distrito	UF	CEP
UMARIZAL	Belém	PA	66.055-000
Tel Residencial	Tel Comercial	Tel Celular	
(91)3239-3938	(91)3239-3800	(91)9984-00996	

Dados da Duplicata

Número	Valor	Vencimento	Situação
5.142.487	R$700,00	10/09/2025	Em Aberto

Itens da Fatura

Código	Descrição	Valor
283278	CONTRATO 283278-AS-PLANO INTERNET CORPORATIVA 50MB - SVA (AGOSTO/2025)	R$ 490,00

Valor Total da Fatura
R$ 490,00

HUB - INDSH
Nº Contrato 68/2021 007/2021
Valor Bruto R$ 490,00
ISS ___ % Valor R$ —
PCC ___ % Valor R$ —
IR ___ % Valor R$ —
INSS ___ % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 490,00
Dt. lançamento 01 / 09 / 2025
FINANCEIRO
CRC/PA 013815/O-3
OIC 01033160 100%

PUBLIVALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio
Analista
Hospital Jean B

Dados Adicionais

COMPETENCIA 08/2025.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4343
Conta	130028059
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.190,90 (Três Mil e Cento e Noventa Reais e Noventa Centavos)
Descrição	CLINICA XAVIER NF 4346 NF 4317
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164004770000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004316
Data e Hora da Emissão	30/07/2025 11:58:50
Código de Verificação	8EDA.681B.CFA4.9BD8.4788.1913.58E3.AFC4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA		
CPF / CNPJ:	19.989.472/0001-47	Inscrição	2395265
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602		BAIRRO UMARIZAL
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeirobelvitalita@gmail.com	Telefone:	(91) 99374-2635

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF: AOS PACIENTE DE COLETA DE MIELOGRAMA SEGUE ABAIXO A RELAÇAO:
1-CLEDIVAN MENDES DA SILVA: COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADA EM 10/01/25
2-CARLOS ALBERTO MACHADO LIMA COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADO EM 19/02/25
3- IVANUZA CORREA DE SOUSA COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADA EM 14/03/25
4- OLAVO DE SOUZA MORAES COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADO EM 03/06/25/
5- JOSUE BISPO RODRIGUES COLETA DE MIELOGRAMA REALIZADO 15/07/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF.A COLETA DE MIELOGRAMA	5	180,00	900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 41,85
IR 1,5 % Valor R$ 13,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 844,65
Dt. lançamento 30 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 021 70101-1007.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,85	R$ 27,00	R$ 0,00	R$ 13,50	R$ 9,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 900,00	3,00 %	R$ 27,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO-HJB
31 / 07 / 25

Cassio Eduardo D. da Costa
Enfermeiro
COREN-PA 163571

03/100

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4343
Conta	130028059
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.190,90 (Três Mil e Cento e Noventa Reais e Noventa Centavos)
Descrição	CLINICA XAVIER NF 4346 NF 4317
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164004770000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004317
Data e Hora da Emissão	30/07/2025 12:04:18
Código de Verificação	FC18.25A4.40FA.0323.9643.D6B2.F80D.176C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA		
CPF / CNPJ:	19.989.472/0001-47	Inscrição	2395265
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602		BAIRRO UMARIZAL
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeirobelvitalita@gmail.com	Telefone:	(91) 99374-2635

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF: AOS PACIENTES DE COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA, SEGUE ABAIXO A RELAÇAO:
1-DEUSDITE DE BRITO DE ALMEIDA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 29/11/24
2-JOYVAN DA SILVA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 14/02/25
3- VALDECI RAMOS CORREA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 26/03/25
4- IVANUZA CORREA DE SOUSA, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 29/04/25
5- OLAVO DE SOUZA MORAES, COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA REALIZADA EM 10/06/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF: A COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	5	500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 116,25
IR 1,5 % Valor R$ 37,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 2.346,25
Dt. lançamento 30 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 021 70101 - 1007

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 16,25	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 37,50	R$ 25,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	3,00 %	R$ 75,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

FINANCEIRO - HJB
31/07/25

assio Eduardo D. da Costa
Enfermeiro
COREN PA 183978

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Cï¿½digo de Barras	34191090080389924067924919250001211790000062609
Descrïï¿½ï¿½o	ALBAN NF 9196347 PARC 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250722016940902 46
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	66908955000150
Razï¿½o Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:54:03
Valor Nominal	626,09
Encargos	25,75
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 651,84 (Seiscentos E Cinquenta E Um Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164442040000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:55

Identificação do emitente

ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS L TDA

CAN QUINZE 03
SUBA CHATA Cep 67274-865
GUARULHOS SP
Fone: 931120284500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000196347
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0766 9089 5500 0150 5500 1000 1963 4716 1473 2970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD ESTAB	135250268815678 21/07/2025 15:22:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ/CPF
15669997411		66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-73		21/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA GONZAGA BRANDINO PIMENTEL, 543		I MARUZAL		68055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTAREM	93981299613	PA			

FATURA

001	002	003
20/08/2025	19/09/2025	19/10/2025
626,09	626,09	626,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.763,62	123,43	0,00	0,00	1.763,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	114,64	1.878,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALBAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Presidente Dutra	Guarulhos	SP	127474360118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CXS PAPELA			13,708	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7909 SAM	descart. para Prato Termico c/ 05 d. Interno: Cx c/ 1.000 un.cd.	39241000	000	6105	CX	2,00	881,81000	1.763,62	1.763,62	123,43	114,64	7,00	6,50
							0						

1- 20/08/25 - 626,21
2- 19/09/25 - 626,02
3- 19/10/25 - 626,03

Lindauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RIBER

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08 HORA 08.08.25

08 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0542a			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rua Art. 191 Dec 10.979 DOE 23.02.22 - Regime Especial proc 1000705/1062418/2021 Inscrição 137529200/0678 O(s) exemplar(es) desta Nota Fiscal, poderá ser 1 - Documento(s) pelo Emitente ou 2 - Fac-símile(s) da Empresa Alban Cobranças e Administradora LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-66, Subscritora Cessão de Direitos. Cfe. 14.36 Restrito de entrega de segunda a sexta feira, das 08:00hs as 11:00hs e das 13:30hs as 17:30hs MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: Rua Coronel Amantino Coronel, N 947, Bairro Comercial, Cidade Belem/PA CEP 66053-000 CNPJ 23.453.830/0015-73 Pedido Faturado ISENTO ORDEM DE COMPRA Nº 1354 - 2025 - 0 DUPLICATA CASO NAO RECEBA LIGAR WHATSAPP 31 2020459510 Atenção: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de cobrança (11) 2020-4504, pois devolvuções sem aviso prévio pode nao acarretar em despesas de [illegible] Pedido Nro: 48756 Cliente: 20490 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 23,05. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	

powered by TOTVS

4 de 13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Cï¿½digo de Barras	10497580386300010004800015525249312010000555050
Descrïï¿½ï¿½o	MEDILAR NF 1260979
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250814062250475S7
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	07752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
Nome Fantasia	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:54:29
Valor Nominal	5.550,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.550,50 (Cinco Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164693470000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:55

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001260979
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0807 7522 3600 0123 5500 1001 2609 7918 4243 8011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250245703332 14/08/2025 13:30:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	14/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	6[illegible]55-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 11/09/2025 5.550,50								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.550,50	388,54	0,00	0,00	5.550,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.550,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			15,000	13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13372	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SE G IV/SC BIOMM GHEMAXAN LOTE: ZR24A21 - DT.FABR.: 01/09/24 - DT.V ALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898616360570 - REG. M. S.: 1334800030043 - FABRICAN TE: BIOMM S/A	30049099	500	6108	SE	250,00	12,90000	3.225,00	3.225,00	225,75	0,00	7,00%	0,00%
12756	METILPREDNISOLONA SUCC. 500MG 25 F/A + D IL. 8ML IM/IV GEN BLAU LOTE: 25072980 - DT.FABR.: 21/02/25 - DT VALID: 28/02/27 - GTIN.: 7896014689125 - REG. M. S.: 1163701570040 - FABRICA NTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30043210	500	6108	FA	25,00	23,20000	580,00	580,00	40,60	0,00	7,00%	0,00%
08060	OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL.10ML IV GEN C RISTALIA LOTE: 50026692 - DT.FABR.: 05/04/25 - DT VALID: 30/04/27 - GTIN.: 7896676411379 - REG. M. S.: 1029803270066 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049069	500	6108	AM	200,00	8,15000	1.630,00	1.630,00	114,10	0,00	7,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 40139957] Pedido(s): 953884 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1535,38 (27,66%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 822,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Fernando Botelho Almoxarifado HSPM Dan Bitar 19/08/2025 11:15hs

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJ 29/08/25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001260979
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0807 7522 3600 0123 5500 1001 2609 7918 4243 8011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250245703332 14/08/2025 13:30:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13205	VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K LOTE: 25030129 - DT.FABR.: 28/04/25 - DT. VALID: 31/03/27 - GTIN.: 7898122914151 - REG. M. S.: 1038700750013 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30045090	000	6108	AM	50,00	2,31000	115,50	115,50	8,09	0,00	7.00%	0.00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052426952000636606812130000107640
Descrïï¿½ï¿½o	PASSE FÁCIL COMPLEMENTAR 09/2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090802759442324
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:53:52
Valor Nominal	1.076,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.076,40 (Um Mil E Setenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164327880000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:54

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : VT COMPLEMENTAR - SETEMBRO/2025

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	08/09/2025	R$	**1.076,40**
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**1.076,40**

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Morenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
IHGSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento: 23/09/2025
Endereço do Beneficiário: R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5
Data Documento: 08/09/2025	Nº Documento: 0000323829	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 25/00005242652-3
Uso do Banco	Carteira: 25	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.076,40

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323829
Pedido nº 5817796

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 1.076,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5		Vencimento: 23/09/2025
Data Documento: 08/09/2025	Nº Documento: 0000323829	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira: 25	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número: 25/00005242652-3

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323829
Pedido nº 5817796

(=) Valor do Documento: 1.076,40
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 1.076,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

Ana Guimarães - 08/09/25

FINANCEIRO - HJB
10/09/25

---

bradesco | 237-2 |

23792.99726 50000.524269 52000.636606 8 12130000107640

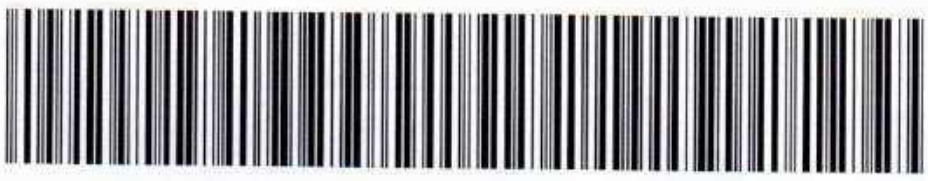
Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento: 23/09/2025
Beneficiário: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário: 2997-1/0006366-5
Data Documento: 08/09/2025	Nº Documento: 0000323829	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 25/00005242652-3
Uso do Banco	Carteira: 25	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 1.076,40

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323829
Pedido nº 5817796

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 1.076,40

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica



edido Nº 323829

mpresa: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF	Nome	Valor	Cartão	Novo Cartão
949.588.312-15	CARINE DIAS LIRA BATISTA	R$239.20	30.04.01496026-5	---
029.091.642-92	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	R$478.40	30.04.02004947-1	---
009.182.482-64	JAQUELINE DE SOUZA VILHENA	R$358.80	30.04.02048661-8	---

otal do Pedido: R$ 1.076,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Cï¿½digo de Barras	00190000090308536300400001826171111760000340000
Descrïï¿½ï¿½o	JL DOS SANTOS NF 2859
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250718026218525O6
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83880294000110
Razï¿½o Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH-JEAN BITAR
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/09/2025 15:53:39
Valor Nominal	3.400,00
Encargos	95,36
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.495,36 (Três Mil E Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164197880000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:54

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002859 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze. 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002859
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0783 8802 9400 0110 5500 1000 0028 5918 6275 5271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	215250035882652 18/07/2025 14:14:40

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	ISENTO	18/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	18/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Belém	PA	(91) 3239-3800	14:14:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/08/2025	3.400,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
006644	LAMINAS LED LUZ BRANCA FRIA 3V GDE - PROTEC Lote: 100941001 Val: Indeterminada	90189099	0103	5.102	UND	40,00	85,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.177,08 (34,62%) Federais R$ 531,08 (15,62%) Estaduais R$ 646,00 (19,00%) . Fonte IBPT. Material para atender pedido 397956533.1 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C. 2975-0	

18/07/2025 14:14:46

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

18/07/25 - ALMOXARIFADO
15:35 DIA ___ HORA ___
RECEBIDO
Allana Oliveira

FINANCEIRO - HJB
22/07/2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893116282818000O
Data da Operação	10/09/2025 15:53
Código de Barras	84640000006-9 29880006002-2 50920003731-5 20250910201-0
Valor do pagamento	R$ 629,88 (Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	10/09/2025
Convênio	EMBRATEL
Descrição	CLARO EMBRATEL COMP 09/2025
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931163901970000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:58

Claro- empresas

Conta de Prestação de Serviços

Codigo Cliente	Data de Vencimento	Total a Pagar
00050442159-0010	10/09/2025	629,88

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT 780 TORRE A E TORRE B
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04709-110 CNPJ:
40.432.544/0001-47 IE: 11.481.487.611.0

Central de Atendimento ao Cliente
0800 721 1021
www.embratel.com.br

Ref.: Sol:2025
Data de Emissão : 01/09/2025
Nº da Fatura : 25/09/20003731-4
CPF/CNPJ : 23.453.830/0015-75
Cod Débito Automático: 00050442159 0010

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA
66055-000

Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

Serviço(s):	Valor (R$)
INN - INTERNET VIA EMBRATEL	427,23
UCC - SERVICO VALOR ADICIONADO PABX VIRTUAL	142,25
VPE - VIP ESPECIAL	60,40

1) Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicação - não repassados ao cliente.

Total Serviço Prestado	Total a Pagar (R$)
629,88	629,88

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.

Claro- empresas

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
00050442159-0010	25/09/20003731-4	10/09/2025	629,88

846400000069 298800060022 509200037315 202509102010

05/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046389311691223400000
Data da Operação	10/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.868,06 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1128 NF 1126A NF 981B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931170164064387

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:43

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 25-07-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.438,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
25/07/2025	Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 1128
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 1128
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0011 2812 0935 0931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250037056834 25/07/2025 10:33:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		25-07-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	25-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		10:32:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1128	2.438,00	0,00	2.438,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24-08-2025	2.438,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.438,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.438,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 824 Quantidade: 1 Validade: 01/08/2029	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho Aux. Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH
ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 25/07/2025 HORA 12:00

FINANCEIRO 07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 397126103.In Valor aprox. dos tributos: R$ 376,67 Federal, R$ 463,22 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046389311691223400000
Data da Operação	10/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.868,06 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1128 NF 1126A NF 981B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931170164064387

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:43

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 25-07-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.770,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1126
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1126
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0749 9629 3800 0181 5500 1000 0011 2612 4597 7553

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250037056088 25/07/2025 10:31:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		25-07-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	25-07-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		10:30:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1126	2.770,00	0,00	2.770,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24-08-2025	1.385,00	002	23-09-2025	1.385,00	---	---	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260819 Quantidade: 2 Validade: 31/01/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 424B Quantidade: 2 Validade: 01/04/2027	38229000	041	5102	PCTE	2,00	560,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fernando Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNDSH

ALMOXARIFADO
DIA 25/07/2025 HORA 12:00

FERNANDO BOTELHO
07 08 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIOSELO APROVADO 295726952.16n Valor aprox. dos tributos: R$ 455,57 Federal, R$ 526,30 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante da TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046389311691223400000
Data da Operação	10/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	5772995223
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.868,06 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Seis Centavos)
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1128 NF 1126A NF 981B
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931170164064387

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:43

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 29-05-2025 - VALOR TOTAL: R$ 3.860,00		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 981**
		Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1

Nº: 981

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0549 9629 3800 0181 5500 1000 0009 8111 6742 7264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250026495786 29/05/2025 13:04:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ / CPF**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		29-05-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	29-05-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		13:03:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
981	3.860,00	0,00	3.860,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28-06-2025	1.930,00	002	28-07-2025	1.930,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.860,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
					0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLÓGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260102 Quantidade: 4 Validade: 02/01/2026	38221990	141	5102	CX	4,00	825,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUÍMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 124A Quantidade: 1 Validade: 01/01/2027	38229000	041	5102	PCTE	1,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO
10 / 06 / 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 389955511.12 Valor aprox. dos tributos: R$ 585,17 Federal, R$ 733,40 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164551210000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agiº½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, inconsistencia no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

inter

Boleto Pix
R$ 715,00

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037215662-3	

inter | 077-9 | **07790.00116 12087.369398 03721.566234 3 11690000071500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/07/2025	2516	DM	NÃO	21/07/2025	00019/112/9037215662-3
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Júlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBIVALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164551210000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agiº½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, inconsistencia no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

inter

Boleto Pix
R$ 715,00

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	715,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037215662-3	

inter | 077-9 | **07790.00116 12087.369398 03721.566234 3 11690000071500**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/07/2025	2516	DM	NÃO	21/07/2025	00019/112/9037215662-3
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				715,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Júlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBIVALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	6389311645512100000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, reconstituir no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar

inter

Boleto Pix
R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037420476-9	

inter | 077-9 | 07790.00116 12087.369398 03742.047693 1 11690000109000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
22/07/2025	2538	DM	NÃO	22/07/2025	00019/112/9037420476-9
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1,00 %
Multa após vencimento 2,00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBENS DOS SANTOS DUARTE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250722v03915427000108

RPS Nº 1973 Série 2, emitido em 22/07/2025

Número da Nota	00012933
Data e Hora de Emissão	22/07/2025 17:47:43
Código de Verificação	I4GU-L7KT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Jean Bitar - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-**
Endereço: **Cônego Jerônimo Pimentel - até 641/642 543, - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 07/2025
Valor: R$1.090,00

Data de Vencimento: 10/08/2025

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT nº 09/2016 - Locação de servidor IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do Software de Gestão da Qualidade.

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.090,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1973 Série 2 emitido em 22/07/2025;

RUBENS LEÃO RATTIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria [illegible]
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB – INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 1.090,00
ISS = % Valor R$ =
PCC = % Valor R$ =
IR = % Valor R$ =
INSS = % Valor R$ =
Valor Líquido R$ 1.090,00
Dt. lançamento 22 / 07 / 2025
FINANCEIRO

C-C 0113010-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389311628281800000
Data da Operação	10/09/2025 15:54
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/09/2025
Autenticação	638931164551210000

Emitido em quarta-feira, 10 de setembro de 2025 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389294408228900000
Data da Operação	08/09/2025 16:03
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	077 - BANCO INTER
Agência	1
Conta	306865556
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.745,82 (Sete Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Descrição	GALHARDI NF 12923 / NF 12933 / NF 10534 COMP 07.2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/09/2025
Autenticação	638929441861380000

Ted devolvida, mesma estava no CNPJ. (vide anexo)

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 17:59

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital [illegible] Bitar
[illegible]

inter

Boleto Pix
R$ 5.940,82

Quem vai receber:
GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA	10/08/2025	5.940,82

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9037215680-5	

inter | 077-9 | 07790.00116 12087.369398 03721.568057 1 11690000594082

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/08/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/07/2025	2524	DM	NÃO	21/07/2025	00019/112/9037215680-5
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				5.940,82

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1.00 %
Multa após vencimento 2.00 %
Data Limite para pagamento: 09/09/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH JEAN BITAR INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO UMARIZAL BELEMPA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ATE 641642 543 UMARIZAL, 66055-000 BELEM/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Beneficiário Final	GALHARDI DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBENILSON ATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1963 Série 2, emitido em 21/07/2025

20250721u03915427000108

Número da Nota	**00012923**
Data e Hora de Emissão	**21/07/2025 03:15:00**
Código de Verificação	**G7V5-6R46**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Jean Bitar - Instituto Nac de Desenv Social e Humano Umarizal Belém-**
Endereço: **Cônego Jerônimo Pimentel - até 641/642 543, - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 07/2025
Valor: R$5.940,82

Data de Vencimento: 10/08/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.940,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1963 Série 2 emitido em 21/07/2025;

RUBIN[illegible]DADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 5.940,82
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 5.940,82
Vencimento 21 / 07 / 2025

C.C 04430101 - 1001.

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/760

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
01/07/2025 às 11:18:17	01/07/2025	faccfd85

SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 Inscrição Municipal: 20010621
TV SAO JOSE, 455, ANDAR 2 - PISO 2, NAVEGANTES - Cep: 90240-200
Porto Alegre RS
Telefone: (51)3021-0055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: Não Informado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 0543, UMARIZAL - Cep: 66055-000
Belem PA
Telefone: (91)3239-3800 Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)
Manutencao Mensal Sistema SX R$ 11.250,00. Vencimento: 25/07/2025.

Código de Tributação Municipal:
10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1.07 / Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 11.250,00	Valor dos serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,87	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
Valor Líquido:	R$ 10.558,13	(x) Aliquota:	2%
		(=)Valor do ISS:	R$ 225,00

Retenções Federais:
PIS: R$ 73,12 COFINS: R$ 337,50 IR: R$ 168,75 CSLL: R$ 112,50

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procempa.com.br

11.250,00
- 691,87
- 168,75
10.558,13
01 07 2025

C-C 04430101-1004.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Venc. 25.08.25

Prefeitura de Porto Alegre
Secretaria Municipal da Fazenda

ISSQN
Declaração Mensal

INSCRIÇÃO: 200106-2-1

COD. ARRECADAÇÃO: 327000200106200

NOME: SALUX - INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE S.A.

ENDEREÇO:
TV SAO JOSE 455
2° ANDAR NAVEGANTES 90240200 Porto Alegre RS

IMPORTANTE

GUIA PARA PAGAMENTO DE ISSQN

COMPETÊNCIA: Jun/2025 IMPOSTO: R$ 23.877,03

816900002386 770334332028 507100430325 700020010620

RECEITA BRUTA: R$ 9.728.154,27

IMPOSTO DEVIDO: R$ 23.877,03

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO

Até 10/07/2025: R$ 23.877,03

NÃO RECEBER ESTA GUIA APÓS 10/07/2025

ISSQN-e 08/07/2025 15:49

VALOR A PAGAR: R$ 23.877,03

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

ISSQN-e 08/07/2025 15:49

ISSQN - DEC

INSCRIÇÃO: 200106-2-1

COD. ARRECADAÇÃO: 327000200106200

VALOR PAGO: R$ 23.877,03

DO	IE	SEQ

816900002386 770334332028 507100430325 700020010620

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000110
Data e Hora da Emissão	22/07/2025 14:31:36
Código de Verificação	9E4E.A702.46FB.6D54.B2D5.7BAA.1F0C.4581

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA		
CPF / CNPJ:	42.557.593/0001-31	Inscrição	4034463
Endereço:	RUA BARCARENA Nº 47 CONJ:MÉDICI I BAIRRO MARAMBAIA		CEP 66620-700
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	adm@gsiconsultoria.net.br	Telefone:	(32) 430010

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE ROBÔ INTEGRADOR GSI - REF: JULHO-2025
LICENÇA DE USO APLICATIVO MOBILE
BANCO SANTANDER (033) AG: 3214 C/C: 13004286-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MENSALIDADE ROBÔ INTEGRADOR GSI	1	500,00	500,00
SIM	LICENÇA DE USO APLICATIVO MOBILE	1	3.500,00	3.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4000,00
Dt. lançamento 22 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 090 20144-1007.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0106 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
31 / 07 / 25

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
42.557.593/0001-31	GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25203.1789849-7	22/07/2025

Observações

Valor Total do Documento: **1.496,49**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	343,68	1,13		344,19
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	223,74	0,74		224,48
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	210,31	0,69		211,00
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	45,49	0,15		45,64
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	415,40	1,37		416,77
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2025	253,57	0,84		254,41
	Totais	**1.491,57**	**4,92**		**1.496,49**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 22/07/2025 14:34:20

85800000014 3 96490328252 0 03072025203 4 17898497766 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000014 3 | 96490328252 0 | 03072025203 4 | 17898497766 2

CNPJ:	42.557.593/0001-31
Número:	07.20.25203.1789849-7
Pagar até:	22/07/2025
Valor:	1.496,49

Pague com o PIX

Santander

2ª via comprovante

Tributo

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

Agente Arrecadador
CNC 033 Banco Santander (Brasil) S.A.

Codigo de Barras
85800000014-3 96490328252-0
03072025203-4 17898497766-2

Data de Pagamento
22/07/2025

Numero do Documento
07.20.25203.1789849-7

Valor Total
R$ 1.496,49

Autenticacao
00252031445491442089629

Convenio de Arrecadacao
003306916000900000070

Empresa
SIMPLES NACIONAL

Data de Vencimento
22/07/2025

Data da Transacao
22/07/2025

Hora da Transacao
14:45:54

Canal
Internet Banking

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424456100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00002794
Data e Hora de Emissão	18/06/2025 13:18:07
Código de Verificação	RQDS-2QXP

20250618J13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de assessoria e consultoria referente ao mês de junho/2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130089222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º: Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	216,00	144,00	432,00	93,60

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	14.400,00	5,00%	720,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.386,08 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

Venc. 25.07.25

Júlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Érica Borges
COREN-PA 4.311-ENF

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 14.400,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 669,60
IR 1,5 % Valor R$ 216,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 13.514,40
Dt. lançamento 18 / 06 / 2025
FINANCEIRO

C-C 04400101-1007

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**	Vencimento **10/06/2025**
CPF/CNPJ **13.232.692/0001-45** — CCM **4.227.631-4** — Incidência **MAI / 2025**	Valor (R$) **19.982,60**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 19.982,60 (05762)**	Juros (R$) **0,00**
	Atualização Monetária (R$) **0,00**
	Outros Encargos (R$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/06/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$) **19.982,60**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0052570000 1123 55 02 000052570000 9 4

81850000199-9 82605701250-9 61002005257-5 00000029942-1

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**	Vencimento **10/06/2025**
CPF/CNPJ **13.232.692/0001-45** — CCM **4.227.631-4** — Incidência **MAI / 2025**	Valor (R$) **19.982,60**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 19.982,60 (05762)**	Juros (R$) **0,00**
	Atualização Monetária (R$) **0,00**
	Outros Encargos (R$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/06/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$) **19.982,60**

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0052570000 1123 55 02 000052570000 9 4

81850000199-9 82605701250-9 61002005257-5 00000029942-1

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO P **Agência:** 0935 **Conta:** 130009222

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento pendente de autorização.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM SAO PAULO	10/06/2025	R$ 19.982,60	R$ 19.982,60

818500001999.826057012509.610020052575.000000299421

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM SAO PAULO	10/06/2025	R$ 19.982,60

Codigo de Barras
818500001999 826057012509
610020052575 000000299421

Data / hora da transação:
10/06/2025 09:18:02

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20251555	1020250055315838
Data e Hora da Emissão	
04/08/2025 00:00:00	
Código de Verificação	
C369.2268.F79C.7F36.2068.D98E.C87E.8201	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68660000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERÍODO DE 07/2025 CONTA JURÍDICA PJ DEPOSITO|BANCO BRADESCO| AG:0984-9 C/C:12724-8| CHAVE PIX CNPJ (09.332.562/0001-07)

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	1.502,46000	3,00	4.507,38
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	365,40000	3,00	1.096,20
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	4,90000	3,00	14,70

PSU - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 5.618,28
ISS 5 % Valor R$ 280,91
PCC 4,65 % Valor R$ 261,25
IR 1 % Valor R$ 56,18
INSS 11 % Valor R$ 618,01
Valor Líquido R$ 4.401,93
Dt. lançamento 04 / 08 / 2025
FINANCEIRO
C-C 03140101-1001

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 36,52	**R$ 168,55**	**R$ 618,01**	**R$ 56,18**	**R$ 56,18**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.618,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.618,28**	**5,00%**	**R$ 280,91**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 08/2025

Local de Prestação do Recolhimento: BELEM / PA

ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 7172757/0 (04/08/2025)

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	886202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº 124 série RP1, emitido em 29/04/2025

Número e Série da NFS-e	**00000000124 / A1**
Data e Hora da Emissão	**29/04/2025 16:38:07**
Competência	**4/2025**
Código de Verificação	**3Q8K-SKFX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.552.212/0002-68**	Inscrição Municipal:	**307630**
Nome fantasia:	**ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**		
Nome empresarial:	**ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**		
Endereço:	**VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 - ARMZ 03 PARTE 3**	CEP:	**88316-701**
Bairro:	**ITAIPAVA**	Fone:	
Município:	**ITAJAÍ** UF: **SC**	E-mail:	**franciscolessa@formaliza.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição Municipal:	
Nome fantasia:	**JEAN BITAR**		
Nome:	**INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
Endereço:	**R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,, 543**	CEP:	**66055-000**
Bairro:	**UMARIZAL**	Fone:	**0000000000**
Município:	**BELÉM** UF: **PA**	E-mail:	**centrosicihjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

84 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 84 pacientes mensais que se referem a 84 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233.

Ref Abril 25

Vencimento: 29/05/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 126.000,00

Código do Serviço:

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
126.000,00	**126.000,00**	**3,00 %**	**0,00**	**3.780,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**819,00**	**3.780,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.890,00	**1.260,00**	**0,00**	**0,00**	**118.251,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/
- Documento Fiscal emitido por contribuinte NÃO optante pelo Simples Nacional

Yago Moises Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

Túlio [illegible]
Analista de Contas
Hospital Jean Bitar

Desenvolvido por Pública

Vlnc. 29.05.25

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000124 / A1, EMITIDA EM 29/04/2025 NO VALOR DE R$ 126.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Andréa Santos
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Maria [illegible]
Supervisão
Hospital Jean Bitar

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 126.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.859,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.890,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 118.251,00
Dt. lançamento 29/05/2025
FINANCEIRO
C/C 02020144-1001

PREFEITURA DA CIDADE DE ITAJAÍ
SECRETARIA DE FINANÇAS
RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇO - RPS

Data e Hora de Emissão: **29/04/2025 16:38:07**

Código de Autenticidade: **3Q8K-SKFX**

Nº RPS: **000000124**	Série: **RP1**	Data RPS: **29/04/2025**	A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura.

Roche

Nome / Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**			CPF / CNPJ: **23.552.212/0002-68**
Endereço: **RUA VEREADOR GERMANO**	Número: **500**	Bairro: **ITAIPAVA**	CEP: **88316-701**
Município: **ITAJAI**	Complemento: **ARM 03 P.3**		UF: **SC**

Nome Tomador de Serviços: **INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**	CNPJ / CPF: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,**	Bairro: **UMARIZAL**

CEP: **66055-000**	Cidade: **BELEM**	UF: **PA**

E-mail: **centrosicihjb@gmail.com**

Qtde:	Descrição do Serviço:	Cod. Serviço:	Alíquota:	Valor Total:
1	Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.	1701	3.00	R$ 126.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES:

84 X Serv Controle Glicemico SIC - Mensal

Serviço de atendimento e acompanhamento de 84 pacientes mensais que se referem a 84 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão continua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233.
Ref Abril 25
Vencimento: 29/05/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 126.000,00

VALOR NÃO INCLUÍDO NA BASE DE CÁLCULO (exceto tributos federais)	Observações:

IRRF:	PIS/PASEP:	COFINS:	CSLL:	Vlr. B. C. ISS:	Vlr ISS:
1890,00	819,00	3780,00	1260,00	126.000,00	3.780,00

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura.	Código Autenticidade: **3Q8K-SKFX**

RECEBEMOS DA EMPRESA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota: 124	Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____		

Nota Fiscal Eletrônica gerada por TrustFiles (sevse.com)

00190.00009 03206.819900 02772.311177 1 10510000372244

MUNICIPIO DE ITAJAI

CNPJ: 83.102.277/0001-52

DATA DOCUMENTO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
09/04/2025	03/2025	14/04/2025

NOSSO NÚMERO: 32068199002772311

VENCIMENTO ORIGINAL: 14/04/2025

USO INTERNO: 5913427

VALOR DOS TRIBUTOS: 3.722,44

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO: 0305/2-7

(-) DESCONTO: 0,00

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO:
ISS NFS-e
Competência 03/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.722,44
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA: 0,00

(+) MULTA: 0,00

(+) JUROS: 0,00

(+) HONORÁRIOS: 0,00

(=) VALOR COBRADO: 3.722,44

CONTRIBUINTE
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Inscrição municipal: 307630

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MUNICIPIO DE ITAJAI

CNPJ: 83.102.277/0001-52

LOCAL DE PAGAMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

COMPETÊNCIA	DATA DOCUMENTO	ESPÉCIE DE DOCUMENTO	ESPÉCIE MOEDA
03/2025	09/04/2025		0

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO
ISS NFS-e
Competência 03/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.722,44
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

* 2ª via gerada através da WEB

CONTRIBUINTE
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Inscrição municipal: 307630

VENCIMENTO: 14/04/2025

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO: 0305/2-7

NOSSO NÚMERO: 32068199002772311

VALOR DOS TRIBUTOS: 3.722,44

(-) DESCONTO: 0,00

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA: 0,00

(+) MULTA: 0,00

(+) JUROS: 0,00

(+) HONORÁRIOS: 0,00

(=) VALOR COBRADO: 3.722,44

00190.00009 03206.819900 02772.311177 1 10510000372244

Santander

Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA. Agência: **2271** Conta Corrente: **130201283**

Código de Barras:	0019000009	03206819900	02772311177	1	10510000372244

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

Razão Social: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Dados do Sacador Avalista

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **23.552.212/0002-68**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **23.552.212/0001-87**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA.**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **14/04/2025**

Valor Nominal: **R$ 3.722,44**

Encargos: **R$ 0,00**

Valor total pago: **R$ 3.722,44**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade destas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **10/04/2025**

Numero de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **1BE740EACB0C37F4154B8F0**

Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002007
Data e Hora da Emissão	23/07/2025 15:42:57
Código de Verificação	A95C.B422.18E0.84D0.E1DF.B26E.67F0.8E92

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BS SAUDE LTDA		
CPF / CNPJ:	27.491.292/0001-69	Inscrição	2831295
Endereço:	RUA DIOGO MÓIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-171		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	drvitorbs@gmail.com	Telefone:	(81) 148532

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS COMPETÊNCIA JULHO/25
- TRIBUTOS FEDERAIS RETIDOS NA FONTE: IRRF (1,5%), CSLL (1,0%), PIS (0,65%) E COFINS (3,0%).
- SERVIÇOS PRESTADOS PELO PRÓPRIO SÓCIO NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	VITOR PEREIRA BARROS DE SOUZA	1	8.000,00	8.000,00

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 8.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 372,00
IR 1,5 % Valor R$ 120,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.508,00
Dt. lançamento 23 / 07 / 2025
FINANCEIRO
C-C 021604-02 - 1001.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 52,00	R$ 240,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 80,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 8.000,00	3,00 %	R$ 240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Tiago Moises Larrat
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio [illegible]
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

CardioBarros
Cardiologistas

Belém, 01 de JULHO de 2025

Ao
INSTITUUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Hospital Jean Bittar
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 – CEP 66055-000
Belém – Para.

Att: Sr Diretor Geral,

ASSUNTO: Escala de avaliação clínica (JULHO /25)

Prezado senhor,
A empresa BS SAUDÉ LTDA apresenta seu corpo clínico de médico cardiologista/ecocardiografista, habilitados para realizar as avaliações clínicas nos pacientes internados nas dependecias desse hospital, com realização de ecodopplercardiograma transtorácico.

Médico	CRM	Período
Vitor Pereira Barros de Souza	14314/PA	01 a 08 de Julho
Rodrigo Pereira Barros de Souza	18516/PA	08 a 15 de Julho
Vitor Pereira Barros de Souza	14314/PA	15 a 22 de Julho
Rodrigo Pereira Barros de Souza	18516/PA	22 a 31 de Julho

Dessa forma, colocamos-nos a disposição para esclarecimentos que entendam necessários,

Atenciosamente

Dr. Vitor Barros de Souza
CRM-PA: 14314
Cardiologista - RQE 5633
Ecocardiografista - RQE 7509

BS SAÚDE LTDA
Vitor Barros de Souza

R. Diogo Móia, 566 - Umarizal, Belém - PA, 66055-170
(91) 98114-8532
www.cardiobarros.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000018-6 46730511202-2 50710925010-4 70015459541-2

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
27.491.292/0001-69	283.129-5	02/07/2025	250107001545954
Contribuinte: BS SAUDE LTDA			Data Vencimento: 10/07/2025
			Total a Pagar: R$ 1.846,73

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	283.129-5	06/2025	1.846,73	0,00	-	-	-	-	1.846,73

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 06/2025 DFMS N: 250113001129558

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81730000018-6 46730511202-2 50710925010-4 70015459541-2

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
27.491.292/0001-69	283.129-5	02/07/2025	250107001545954
Contribuinte: BS SAUDE LTDA			Data Vencimento: 10/07/2025
			Total a Pagar: R$ 1.846,73

nu

Comprovante de pagamento

09 JUL 2025 - 15:11:17

Valor	R$ 1.846,73

Destino

Favorecido	PREF MUN BELEM
Código de barras	81730000018 64730511202 50710925010 70015459541

Origem

Pagador	BS SAUDE LTDA
Banco	Nu Pagamentos S.A
Agência	0001
Conta	21258010-8

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: 686eb0c4-1a5f-4c1d-b4b1-8a6533a633a2

Recebido por correspondente bancário digital em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.
Caso necessite de atendimento, acesse o Me ajuda

Ouvidoria: 0800 887 0463 | ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5100015 Série RPS, emitido em 10/07/2025

20250711u61600839000155

Número da Nota	03720272
Data e Hora de Emissão	11/07/2025 09:41:19
Código de Verificação	UQCP-TIW3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**

Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**

CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 07/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32097691-5 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

HJB - INDSH
Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.894,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 2.894,00
Lançamento 11/07/2025
FINANCEIRO
C-C 0111 70101-1001-

Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar

Supervisora de Dep. Hospital Jean Bitar

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.894,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	2.894,00	5,00%	144,70 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade, (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador), (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo, (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5100015 Séne RPS, emitido em 10/07/2025.

VMc. 25.08.25

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP.
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000455**
Data e Hora da Emissão	**25/07/2025 15:19:29**
Código de Verificação	**E28C.C0A8.D32E.F66E.E403.ED52.632C.3807**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@carletoerocha.com.br**	Telefone:	**(99) 3901432**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR, REF AO MÊS 07/2025. VALOR: 20.700,00
IR (1, 5%): 310,50
PCC (4, 65%): 962,55
ISS (3%): 621,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 1399
CONTA: 9723-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	20.700,00	20.700,00

Nº Contrato Gestão 037/2021
Valor bruto R$ 20.700,00
INSS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 962,55
IR 1,5 % Valor R$ 310,50
ISSQN - % Valor R$ -
Valor líquido R$ 19.426,95
Data 25 / 07 / 2025

Maria Santos
Supervisor Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 020 20107 - 50%.
C-C 020 20118 - 50%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 134,55	**R$ 621,00**	**R$ 0,00**	**R$ 310,50**	**R$ 207,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.700,00**	**3,00 %**	**R$ 621,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Thiago de Arruda Ribeiro
COREN-PA 370 591 ENF
COREN PA UTI HJB

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

ESCALA DE TRABALHO MES DE JULHO DE 2025 HOSPITAL JEAN BITAR

[X] MENSAL [ ]

SETOR:

NOME	FUNÇÃO	SETOR	OBS	T 1	Q 2	Q 3	S 4	S 5	D 6	S 7	T 8	Q 9	Q 10	S 11	S 12	D 13	S 14	T 15	Q 16	Q 17	S 18	S 19	D 20	S 21	T 22	Q 23	Q 24	S 25	S 26	D 27	S 28	T 29	Q 30	Q 31	ASSINATURA
JULIANE DE MATOS FRAZÃ	FISIOTERAPIA	UTI		M	M	M	M	P1	P1	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	
JOCYANE DA COSTA	FISIOTERAPIA	ENFERMARIA		M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	
PAMELLA PANTOJA	FISIOTERAPIA	UTI		T	T	F	F	F	F	T	T	F	T	F	F	F	F	F	T	T	F	F	F	F	T	T	F	T	P1	P1	T	T	F	T	
JOCYANE DA COSTA	FISIOTERAPIA	UTI		F	N	F	N	F	F	N	F	N	F	N	P1	P1	N	F	N	F	N	F	F	N	F	N	F	N	F	F	N	F	N	F	
GABRIEL FERNANDES	FISIOTERAPIA	UTI		N	F	N	F	F	F	F	N	F	N	F	F	F	F	N	F	N	F	P1	P1	F	N	F	N	F	F	F	F	N	F	N	
MARCUS RESQUE	FISIOTERAPIA	UTI	FOLGUISTA	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	T	F	F	T	F	F	F	F	F	T	F	
PAULO VINICIUS ANDRADE	FISIOTERAPIA	UTI	FOLGUISTA	F	F	T	F	F	F	F	F	T	T	T	F	F	F	T	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
GUILHERME LEMES	FISIOTERAPIA	COORDENAÇÃO		I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	I	F	F	I	I	I	I	
GLENDA M. NUNES	FONOAUDIOLOGA	UTI/ENF		M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	

OBS:

LEGENDA

M = MANHÃ (07:00-13:00)
I = INTERMEDIÁRIO (PLANTÃO 6 HORAS)
T = TARDE (13:00-19:00)
N = NOTURNO (19:00-01:00)
F = FOLGA
FS-SUBSTITUIR **P1- PLANTÃO 12 HORAS (07:00-01:00)**
FÉRIAS - FE
AFASTAMENTO - INSS/LICENÇA MATERNIDADE - MESCLAR LINHA

COORDENADOR

DATA: 30 / 06 / 2025

Atenção: Esta escala deverá ser entregue ao Departamento Pessoal até o dia 15 de cada mês.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000366-3 51180511202-2 50801925010-1 70017814371-0

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
14.248.873/0001-22	**348.556-2**	**01/08/2025**	**250107001781437**

Contribuinte
CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Data Vencimento
01/08/2025

Total a Pagar
R$ 36.651,18

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	348.556-2	06/2025	35.932,53	0,00	-	718,65	-	-	36.651,18

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 06/2025 DFMS N: 250113001328674

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000366-3 51180511202-2 50801925010-1 70017814371-0

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
14.248.873/0001-22	**348.556-2**	**01/08/2025**	**250107001781437**

Contribuinte
CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Data Vencimento
01/08/2025

Total a Pagar
R$ 36.651,18

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 31/07/2025 - 16h30

Nº de controle: 625.021.331.256.489.364 | Autenticação bancária: 022.125.823

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 310923-2 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CARLETO & ROCHA LTDA - EPP | CNPJ: 14.248.873/0001-22**

Código de barras: **81790000366-3 51180511202-2 50801925010-1 70017814371-0**

Empresa/Órgão: **P.M BELEM/PA**

Descrição: **IMPOSTO/TAXAS**

Referencia: **265010650**

Data de débito: **31/07/2025**

Data do vencimento: **10/07/2025**

Valor principal: **R$ 35.932,53**

Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 718,65**

Valor do pagamento: **R$ 36.651,18**

A transação acima foi realizada por meio do **Bradesco Celular PJ**.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CARLETO & ROCHA LTDA - EPP , junto à Agência 2398, da data de pagamento.

Autenticação

bxEachSX RFGwVdJb GYTZT1VP VIrlCJiw YUBs6oCJ VB6wRADj q2UniChL J?kKU?Ru
d9LcYiUX FTGJ8IR6 D49rF9du WnmZgG6T RCp2mRZ? YdKqhvnC 22pdR619 Q3Z4t4Dn
QAPrPTpo Xv?I8mVP LPe2WrUX 53Abj5S1 lmvRWcFP keIKMgsC 00101124 00230003

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 9383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
HJB/INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000895	18/07/2025 10:42:07	XVFR-PRPV

20250718u24244581000175

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.418.369-8**
Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS**
Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 854 - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **rodrigo.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e Equipe de Apoio
Preparação para atendimento aos critérios do E-social
Padronização de Procedimentos Institucionais
Acompanhamento Técnico e monitoramento presencial e a distância

Competência: 07.2025

Dados Bancários
Banco Itaú
Agência: 0066 - CC: 41202-6
Vencimento: 05.08.2025

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições conforme Lei Complementar 123/2006"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Analista Tulio Xavier
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudinere de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar / INDSH
CTPS 063/7861/PA

Supervisão Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Data pagamento 18 / 07 / 2025
C-C 04/100101 - 1001.

Consultoria e Assistência em Segurança e Saúde no Trabalho

À Diretoria Administrativa Financeira-HJB
Setor de Contratos
Ref.: Resumo das Atividades de Consultoria
Competência: Julho de 2.025

Tarefas continuadas: período de julho de 2.025

- Treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
- Padronização de processo de Segurança e Saúde dos Trabalhadores.
- Preparação para atendimento aos critérios do e-Social.
- Padronização de procedimentos institucionais.
- Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância por meios eletrônicos.
- Orientação dos cuidados e gestão dos exames médicos ocupacionais.
- Orientação técnica por meio eletrônico, incluindo e-mail, telefone, Skype e WhatsApp.
- Desenvolvimento de arquivos para software de segurança do trabalho.

Relação de solicitações e atividades complementares do período:

Assunto	Atividades	Solicitante
Apoio TST Online	Indicação do PGR no TST Online par envio de eventos	SESMT
Apoio TST Online	Envio de 2240 de novos empregados	SESMT
Apoio TST Online	Cadastro de usuário no TST On-line	SESMT
Orientação técnica	Participação da CIPA por empregado em férias.	SESMT
Apoio TST Online	Envio de 2220 e cuidados de entrega	SESMT
Apoio TST Online	Observação do "algoritmo" erros de digitação para evitar erros no sistema.	SESMT
Orientação técnica	Cuidados e privacidade com resultados de exames médicos, quando por ACTMB	SESMT
Apoio TST Online	Indicação do TST responsável pelo lançamento dos EPI	SESMT

Visita técnica prevista para o período de Julho/25, foi cancelada pela Direção, aguardando nova data.

Atenciosamente,

Carlos Aparecido dos Santos
Consultor de Segurança do Trabalho

carlossegtraabalho@yahoo.com – (11)98233-8091- WhatsApp -São Paulo – SP

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
24.244.581/0001-75	CARLOS APARECIDO DOS SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25197.4207197-9

Pagar este documento até
21/07/2025

Observações

Valor Total do Documento
1.705,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	337,72			337,72
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	259,26			259,26
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	350,51			350,51
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	75,90			75,90
1019	ISS - SIMPLES NACIONAL SAO PAULO (SP) - 06/2025	682,26			682,26
	Totais	**1.705,65**			**1.705,65**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 16/07/2025 03:04:33

85830000017 3 05650328252 4 02072025197 9 42071979706 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85830000017 3 | 05650328252 4 | 02072025197 9 | 42071979706 3

CNPJ:	24.244.581/0001-75
Número:	07.20.25197.4207197-9
Pagar até:	21/07/2025
Valor:	1.705,65

Pague com o PIX

Itaú

30 horas

Comprovante de pagamento - simples nacional

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A
código de barras: 85830000017 05650328252 02072025197 42071979706
data do pagamento: 21/07/2025
número do documento: 07.20.25197.4207197-9
valor total: R$ 1.705,65

autenticação: 52020000031092528922

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025072111480
autenticação digital Itaú:
3C54ACD288538FB507480D43D32A4B57A5CCFCAE
transação efetuada em 21/07/2025 às 03:12:37h via Sispag na Internet.

identificação no extrato: DAS-SIMPLES NACIONAL Notas Junho

Dados da conta debitada

nome: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS
agência e conta: 0066 / 0041282-6
CNPJ: 24.244.581/0001-75

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E				
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

Tel. (91) 99317-6399
E-mail: centerlocmed@gmail.com

CENTER LOC. MED. LTDA
Endereço: Estrada de Ribamar, MA, 201 nº 25
CEP: 65.110-000 - Ubatuba - São José de Ribamar - MA
CNPJ: 52.751.888/0001-06 INSC. EST. 12.829.585-6

FATURA DE COBRANCA DE LOCAÇÃO

Natureza desde documento: locação de Raio-x

Data da Emissão: 25/07/2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº 26	**R$ 10.000,00**			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:
INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO:			CEP:
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66.055-000
BAIRRO:	UF:	MUNICÍPIO:	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO:

DEZ MIL REAIS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X e CR (DIGITALIZADOR DE IMAGEM) REFERENTE AO **MÊS DE JULHO DE 2025**	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
		VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO:	**R$ 10.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Dados bacários:
CENTER LOC MED LTDA
Ag. 2307 Conta:130013972
CNPJ: 52.751.888/0001-06

OBS.:

IRDS – INDSH
Nº Contrato Gestão 027/2021
Valor Bruto R$ 10.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.000,00
Data Competência R$ 25/07/2025

Maria Santos
Supervisora Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Emissão de recibo/fatura conforme Lei Complementar nº. 116 de 31.07/2003. Presidente da República, Publicada no DOU na página 03 em 01.08.2003. Dispõe sobre o Imposto de Serviços Qualquer Natureza. Vedada a retenção do ISS conf. Lei Complementar nº. 116 de 03/07/2003. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.html

C-C 021662-01-1001.

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de CENTER LOC MED LTDA, a locação constante neste documento.	
Nº 26	**R$ 10.000,00**	Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Rejane Gonçalves.

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém-PA, 09 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0039/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS COMP. 07/2025.

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 220.941,16 (Duzentos e Vinte Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Dezesseis Centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisor Financeiro
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total dos Créditos: 220.941,16

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

09/09/2025 14:43:48 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 10/09/2025
Total de Registros: 15
Total de Créditos: 220.941,16

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

09/09/2025 12:07:42	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO: EVENTUAL01

09/09/2025 12:7:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	12,646.76	37	25	3019527
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	4,401.93	237	984	127248
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
66	REGIONAL BELEM	ALFEMA	0535144500	6,000.00	37	25	22080
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	13,514.40	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,894.00	237	3391	866202
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95	237	1399	97233
219	TAVARES E PEREIRA (BB)	TAVARES E PEREIRA (BB)	0140707600	3,300.00	1	3372	575585
230	BS SAUDE LTDA	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2749129200	7,508.00	260	1	212580108
255	GESTÃO EM SISTEMAS	GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTE	4255759300	4,000.00	33	3214	130042866
259	CENTER LOC MED LTDA	CENTER LOC MED LTDA	5275188800	10,000.00	33	2307	130013972
263	MEDICAL CENTER BELEM	MEDICAL CENTER BELEM	2628299700	3,440.00	756	4170	28703

TOTAL DE VALORES: 220,941.16

TOTAL DE CRÉDITOS: 15

TOTAL GERAL DOS VALORES: 220,941.16

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001712
Data e Hora da Emissão	01/08/2025 16:14:32
Código de Verificação	4D00.6C6B.DDBE.8463.D64A.7307.A0B5.4983

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	26.282.997/0001-03	Inscrição	2758144
Endereço:	RUA JOAO BALBI Nº 273 BAIRRO NAZARE	CEP	66055-280
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	ivete@dinamicacontabilidade.cnt.br	Telefone:	(91) 3222-6882

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL	CEP	66055-000
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZAÇÃO DE CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS NO PERÍODO DE 001/07/2025 A 31/07/2025. A SER DEPOSITADO NA CONTA DA MEDICAL CENTER BELÉM SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA, BANCO SICOOB, AGENCIA : 4170 , C/C 2870-3 .

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	43	80,00	3.440,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 01 / 08 / 2025

Medical Center Belém CNPJ: 26.282.997/0001-03

Maria Santos Supervisor Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 3.440,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.440,00
Dt. lançamento 01 / 08 / 2025
FINANCEIRO
CC 020 20130 - 1007-

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.440,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.440,00		

Analista de Contratos Tiago Xavier Hospital Jean Bitar INDSH

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Yago Moises Lamar Coordenação Apoio e SAD+ Hospital Jean Bitar INDSH

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
26.282.997/0001-03	MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25189.6453421-7	21/07/2025

Observações

Valor Total do Documento: **3.822,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	163,72			163,72
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	143,25			143,25
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	558,27			558,27
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	121,15			121,15
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	1.776,30			1.776,30
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2025	1.060,06			1.060,06
	Totais	**3.822,75**			**3.822,75**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 08/07/2025 18:09:10

85800000038 0 22750328252 3 02072025189 8 64534217252 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000038 0 | 22750328252 3 | 02072025189 8 | 64534217252 0

CNPJ:	26.282.997/0001-03
Número:	07.20.25189.6453421-7
Pagar até:	21/07/2025
Valor:	3.822,75

Pague com o PIX

Pagamento realizado com sucesso

R$ 3.822,75

Comprovante para simples conferência
gerado em 21/07/2025 às 15:00:42

Comprovante de pagamento

Convênio
DAS

Cód. de barras
85800000038 2 27503282520 2
07202518964 5 34217252

Número do agendamento
1036927

Valor do documento
R$ 3.822,75

Valor dos juros
R$ 0,00

Valor da multa
R$ 0,00

Valor total
R$ 3.822,75

Pagador

Nome/Razão social
MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Cooperativa
756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada
28703/MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Autenticação:
CBD0DC27-F239-4035-8700-60D901257168

OUVIDORIA 0800 [illegible]

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

11/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893206081842000O
Data da Operação	11/09/2025 16:48
Cï¿½digo de Barras	23792831009000000742807000277009912010000041844
Descrïï¿½ï¿½o	IMPERSIK NF 148284
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025071100489792410
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/09/2025 16:48:19
Valor Nominal	396,00
Encargos	22,44
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 418,44 (Quatrocentos E Dezoito Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	11/09/2025
Autenticação	638932060992110000

Emitido em sexta-feira, 10 de outubro de 2025 às 15:31

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **148284** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 148284
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0734 6827 3200 0120 5500 1000 1482 8411 2532 0889

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250034014596	08/07/2025 17:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
151439125		34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	08/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	09/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		17:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	08/08/25	396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RXI0G38	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	50,00	50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SODIO ONU 1791 II 8 (S/Q)	28289011	060	5405	BB	1	396,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Fernanda Botelho
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/07/2025

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.25 HORA

FINANCEIRO HJB
10/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30414219 NUM. CARREG.: 184665 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11020019/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000030/25 DE 07/02/2025 PED. ITENS FALTANTES PEDIDO: 394733170.1 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###394733170.1 ### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 14,45	

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 28/08/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : FÉRIAS 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	11/09/2025	R$	1.148,61
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**1.148,61**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
Hospital Jean Bitar
INDSH Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 1.148,61 (Um mil cento e quarenta e oito reais e sessenta e um centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN 458.475-ENF
Gerente Assistencial

Alexandra dos S. Do Carmo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/08
Data Prevista: 11/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.148,61

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

29/08/2025 11:49:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/08
Data Prevista: 11/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.148,61

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

28/08/2025 16:56:04 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000277	RODOLFO GOMES SANTIAGO	632.830.342-49	1,148.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020377444	28/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,148.61

Autorizado por: **Cpf:**

Filial	Bco./Ag.	Conta	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370015	99999999	000277	RODOLFO GOMES SANTIAGO	1.148,61

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 1.148,61

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

12/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agi¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Ci¿½digo de Barras	23793109039000022595483021378209512020004618721
Descrïi¿½ï¿½o	MOURA PALHA HOSPDROGAS NF 0146288
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091004814819893
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	05026406000167
Razï¿½o Social	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA II O
Nome Fantasia	TABELIONATO DE PROTESTO MOURA PALHA 2 OF
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:41:46
Valor Nominal	46.187,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 46.187,21 (Quarenta E Seis Mil E Cento E Oitenta E Sete Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921070270000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:54

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0146288
SÉRIE 3

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0146288 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1462 8811 6596 1850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259105980531 02/07/2025 23:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-002		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	31/08/2025	44.805,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
44.805,29	4.739,79	0,00	0,00	44.805,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.805,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
175,00	CAIXA	HOSPDROGAS		33,000	33,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010.0012	DORMIUM (MIDAZOLAM) 5MG/ML INJ AMP 3ML (B1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 10497 02040116. Valid: 01-12-2026	2446603	30049069	500	6108	UN	350,00	1,804	631,40	631,40	75,77	0,00	12,00	0,00
010.0087	MORFINA (GEN) 10MG/ML INJ IM/IV AMP 1M L (A1) Marca: HIPOLABOR. MS: 113430163003 4. Valid: 01-01-2026	AZ00124 M	30049099	000	6108	UN	200,00	2,64	528,00	528,00	63,36	0,00	12,00	0,00
010.0091	KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 10 ML (B1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029802130104. Valid: 07-10-2026	50020098	30049032	000	6108	UN	150,00	77,50	11.625,00	11.625,00	1.395,00	0,00	12,00	0,00
010.0092	REMIFENTANILA (GEN) 2MG INJ IV FR-AMP (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029804140026. Valid: 03-11-2026	50021391	30049069	500	6108	UN	130,00	12,76	1.658,80	1.658,80	199,06	0,00	12,00	0,00
010.0097	DIMORF (MORFINA) 1MG/ML INJ AMP 2ML (A1) Marca: CRISTALIA. MS: 1029800970466. Valid: 06-08-2026	50017600	30044990	500	6108	UN	200,00	8,8636	1.772,72	1.772,72	212,73	0,00	12,00	0,00
010.0455	VOFLUR (SEVOFLURANO) 1ML/ML 100% IN ALANTE 250ML (C1) Marca: UNIAO QUIMICA MS: 10497142000016. Valid: 28-02-2027	2504241	30049099	000	6108	UN	10,00	363,00	3.630,00	3.630,00	435,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID BIONEXO: 394717173 ------ Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL será por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.773,23 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA. EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante.003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 249182, Nr.Embarque: 252817
ID BIONEXO: 394717173 ------ Endereço de Entrega:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - 66055-000 - BELÉM - Pará - PA

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

22/07/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/07/25 HORA 10:09

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0146288 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1462 8811 6596 1850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259105980531 02/07/2025 23:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0004	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701710055. Valid: 30-10-2026	24101784	30042079	500	6108	UN	150,00	11,836	1.775,40	1.775,40	213,05	0,00	12,00	0,00
021.0023	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301250010. Valid: 09-12-2026	H00425M	30049099	500	6108	UN	400,00	1,10	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00
021.0080	LIDOCAINA (GEN) 100MG/ML TOPICA SPRAY FR 50ML Marca: HIPOLABOR. MS: 11343017 50021. Valid: 07-03-2026	BB00424	30049043	500	6108	UN	10,00	39,00	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
021.0135	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701050012 Valid: 31-12-2026	25030556	30043210	500	6108	UN	400,00	3,9393	1.575,72	1.575,72	189,09	0,00	12,00	0,00
021.0285	OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ IV FR-AMP Marca: BLAU. Valid: 30-01-2027	25022144	30049069	500	6108	UN	1.000,00	8,93	8.930,00	8.930,00	1.071,60	0,00	12,00	0,00
022.0042	TAZOMAZ (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) 4,5G PO INJ IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049714320070. Valid: 30-11-2026	PT042415 0A	30041019	100	6108	UN	450,00	17,69	7.960,50	7.960,50	318,42	0,00	4,00	0,00
022.0045	XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30G Marca: CRISTALIA. MS: 1029803570116. Valid: 30-10-2026	50021064	30049043	500	6108	UN	150,00	7,8939	1.184,09	1.184,09	142,09	0,00	12,00	0,00
022.0076	NORMASTIG (NEOSTIGMINA) 0,5MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049714060044. Valid: 28-02-2027	2506836G	30049049	500	6108	UN	500,00	1,06	530,00	530,00	63,60	0,00	12,00	0,00
022.0490	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: TEUTO. MS: 103 7002970028. Valid: 07-01-2027	25961866	30043933	000	6108	UN	50,00	5,7424	287,12	287,12	34,45	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMDPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 30-04-2027	045103	30049069	000	6108	UN	952,00	0,0909	86,54	86,54	10,38	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-01-2027	2530067	30049099	500	6108	UN	4.000,00	0,45	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N

S VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA

ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 146288

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259107798874

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2025-07-03T14:00:58-03:00

CHAVE DE ACESSO

5225 0708 7749 0600 0175 5500 3000 1462 8811 6596 1850

CNPJ

08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-002
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393800	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

VOLUME E PESO CORRETO E: 33 VOLUMES E 175 KG

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329189928400000
Data da Operação	12/09/2025 16:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7914
Conta	100560
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO (CMETRA) NF 24407
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932919118280000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00024407

Data e Hora da Emissão
07/08/2025 14:52:13

Código de Verificação
FE1F.FCD0.C949.A896.F22A.D164.E368.5F57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**		
CPF / CNPJ:	**05.092.769/0001-09**	Inscrição	**1567251**
Endereço:	**RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-171**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**cmetra@cmetra.com.br**	Telefone:	**(32) 428508**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**indsh.gov@indshsaude.org.br**	Telefone:	**(36) 725136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PCMSO/JULHO 2025 - 01/07/2025 A 31/07/2025 - EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/JULHO/2025 - 01/07/2025 A 31/07/2025. DADOS BANCÁRIOS ITAU AGÊNCIA 7914 C/C: 10056-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS	1	2.520,00	2.520,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	2.470,00	2.470,00

4990,00
4.990,00
07 08 2025

C-C 04400101-1001.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/08/2025

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.990,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.990,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Assistente de Contra
Hospital Jean B
INDSH

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trab
Hospital Jean Bitar / IND
CPF: 063.486.1

Comprovante de pagamento

PIX QR CODE

Dados do pagador

Nome da empresa
CENTRO DE MEDICINA DO TRAB

Agência e conta
7914 / 10056 - 0

CNPJ/CPF
05.092.769/0001-09

Dados do recebedor

Nome
RECEITA FEDERAL

Instituição
BCO DO BRASIL S A

CNPJ/CPF
00.394.460/0058-87

Chave Pix
8510caaa-256d-4c3f-89b9-0d3871ad2c92

Dados do pagto

Nome
CEMETRA -CENTRO DE MEDICINA DO

CNPJ/CPF
05.092.769/0001-09

Detalhes do pagamento

Vencimento
21/07/2025

Agendado
21/07/2025

Valor do documento
R$ 22.860,26

Valor do pagamento
R$ 22.860,26

Mensagem do recebedor
Solicitacao Pix

Identificador do QR Code
00020126930123556993188777

Canal da transação
Sispag

Identificação do comprovante
DC7F5DE0D5C530524A0538636E3GED6D89D
FF2791F

Id da transação
E60701190320250717423OY5VOWP5CA8

Autenticação
0053485D9938B76

Pagamento efetuado via Sispag em 17 de julho de 2025 às 18:21:32

Em caso de dúvidas, de horas do mesmo dia

Claudirene de Souza Pinto
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar / INDSH
CTR 063486/1 PRO

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
05.092.769/0001-09	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	21/07/2025	07.20.25195.0312255-6

Observações

Pagar este documento até: **21/07/2025**

Valor Total do Documento: **22.860,26**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 06/2025	933,02			933,02
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 06/2025	816,38			816,38
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	2.990,32			2.990,32
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	648,45			648,45
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 06/2025	10.123,21			10.123,21
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 06/2025	7.348,88			7.348,88
	Totais	**22.860,26**			**22.860,26**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 14/07/2025 19:51:46

85880000228 0 60260328252 5 02072025195 2 03122556256 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000228 0 | 60260328252 5 | 02072025195 2 | 03122556256 1

CNPJ:	05.092.769/0001-09
Número:	07.20.25195.0312255-6
Pagar até:	21/07/2025
Valor:	22.860,26

Pague com o PIX

Claudirene de Souza P[illegible]
Téc. Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar/INDSH
CTR 063/2021

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291899284000O
Data da Operação	12/09/2025 16:38
Cï¿½digo de Barras	34191090080844741241599798400000111840000499764
Descrïï¿½ï¿½o	BIONEXO NF 579717 COMP 08-2025
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250801009295411600
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04069709000102
Razï¿½o Social	BIONEXO S A
Nome Fantasia	BIONEXO S A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:38:43
Valor Nominal	4.997,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.997,64 (Quatro Mil E Novecentos E Noventa E Sete Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932919235240000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:54

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 84995 Série N, emitido em 01/08/2025

20250803u04669709000102

Número da Nota	00579717
Data e Hora de Emissão	02/08/2025 00:38:37
Código de Verificação	WUFL-1XVP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Competência: Agosto/2025
Vencimento: 25/08/2025
Contrato: 6894
Número da Invoice: INV181601

HOSPITAL JEAN BITAR

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 4.997,64
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.997,64
Dt. Vencimento 02/08/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.997,64 C-C 04150101-1007.

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.997,64	2,90%	144,93	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 84995 Série N, emitido em 01/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.

Tulio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Tulio Conceição
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5593
Conta	1577905
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Descrição	HOMETECHS COMERCIO NF 14513 NF 14439
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920408200000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00014513
Data e Hora da Emissão	08/08/2025 13:37:53
Código de Verificação	AA72.6A63.FB9C.DB21.71DF.1F32.CAF1.F1C5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOMETECHS COMERCIO E SERVIÇOS DE AUTOMAÇÃO LTDA		
CPF / CNPJ:	11.991.794/0001-19	Inscrição	1886504
Endereço:	TRAVESSA DO CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hometechsfinanceiro2017@gmail.com	Telefone:	(32) 266841

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO MENSAL DE LOCAÇÃO DO SISTEMA REF. JULHO /2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	420,00	420,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 420,00
ISS ___% Valor R$ ___
PCC ___% Valor R$ ___
IR ___% Valor R$ ___
INSS ___% Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 420,00
Dt. lançamento 30/08/2025
FINANCEIRO
Contadora

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 420,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620310000 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR
Serviço:	0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

V. 02/09/25

Cristiane Serpa
Assistente Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
19 08 25

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5593
Conta	1577905
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Descrição	HOMETECHS COMERCIO NF 14513 NF 14439
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920408200000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00014439
Data e Hora da Emissão	06/08/2025 17:53:37
Código de Verificação	DBF2.9C06.AC63.9477.A774.F22C.1ABC.B827

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOMETECHS COMERCIO E SERVIÇOS DE AUTOMAÇÃO LTDA		
CPF / CNPJ:	11.991.794/0001-19	Inscrição	1886504
Endereço:	TRAVESSA DO CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hometechsfinanceiro2017@gmail.com	Telefone:	(32) 266841

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	indsh.gov@indshsaude.org.br	Telefone:	(36) 725136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPLANTAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E TREINAMENTO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	580,00	580,00

HJB - INDSH
Nº Contrato 007/2021
Valor Bruto R$ 580,00
ISS ____ % Valor R$ ____
PCC ____ % Valor R$ ____
IR ____ % Valor R$ ____
INSS ____ % Valor R$ ____
Valor Líquido R$ 580,00
Dt. lançamento 20/08/2025
FINANCEIRO
Contadora
CRC PA 013815/O-3
c/c 010 22190-1 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 580,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 580,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE DADOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Telma Conceição
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar-INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Hospital INDSH

19 08 25

V. 02/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509121940OS12ZW508HY
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 12,82 (Doze Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Descrição	Ref GFD Rescisão de Trabalho: Nazelli Priscila Santos de Lima
Autenticação	638932920556270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 17:00

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF GFD RESCISAO DE TRABALHO: NAYELLI PRISCILA SANTOS DE LIMA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 12/09/2025	R$	12,82
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**12,82**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	15/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091091587902-3	11000891-FGTS RESCISORIO	12,82

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	12,82	0,00	0,00	12,82
Total FGTS:		**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **12,82**

Observações

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 15:09:14 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e6ff79caa2c40cab9ee61ed0afe6852 52400005303986540312A5802BR5922CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040A6A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e6ff79caa2c40cab9ee61ed0afe6852

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	01110008912023110116473 2	054.144.762-92	103	15/09/2025	Rescisório	127,13	2,54	0,00	0,00	0,00	2,54
09/2025		NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	01110008912023110116473 2	054.144.762-92	103	15/09/2025	Verba Indenizatóri	514,11	10,28	0,00	0,00	0,00	10,28
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**641,24**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**
						Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**641,24**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**
							Total FGTS	**641,24**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	103	1	641,24	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82
		Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro do Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.858/1994
904 - Participante de curso de formação, outra etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	641,24	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82
		Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	27 - FGTS mês da rescisão - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	127,13	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54
09/2025	28 - FGTS 13º salário rescisório - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	514,11	0,00	10,28	0,00	0,00	0,00	0,00	10,28
		Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 12,82

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	641,24	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82
	Total FGTS	**641,24**	**0,00**	**12,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12,82**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509121941MBWUOC9OVL9
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.401,35 (Sete Mil E Quatrocentos E Um Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Descrição	Ref GFD Rescisão de Trabalho : Nerrias Amorim Ferreira.
Autenticação	638932920775870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 17:00

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF GFD RESCISAO DE TRABALHO: MESSIAS AMORIM FERREIRA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	12/09/2025	R$	7.401,35
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**7.401,35**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	12/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091091538438-5	11000295-FGTS RESCISORIO	7.401,35

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	487,10	6.914,25	0,00	7.401,35
Total FGTS:		**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**7.401,35**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **7.401,35**

Observações

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 13:42:11 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226800014br.gov.bcb.pix2564pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	12/09/2025	Rescisório	347,89	27,83	0,00	0,00	0,00	27,83
09/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	12/09/2025	Verba Indenizatóri	5.741,04	459,27	0,00	0,00	0,00	459,27
09/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	12/09/2025	Multa Rescisória	17.285,65	6.914,25	0,00	0,00	0,00	6.914,25
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**23.374,58**	**7.401,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**23.374,58**	**7.401,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**
								Total FGTS	**23.374,58**	**7.401,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	23.374,58	0,00	487,10	6.914,25	0,00	0,00	0,00	7.401,35
		Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
309 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
397 - Militar
398 - Concertista
399 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/cedente
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	23.374,58	0,00	487,10	6.914,25	0,00	0,00	0,00	7.401,35
		Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	347,89	0,00	27,83	0,00	0,00	0,00	0,00	27,83
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.408,11	0,00	112,64	0,00	0,00	0,00	0,00	112,64
09/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	4.332,93	0,00	346,63	0,00	0,00	0,00	0,00	346,63
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	17.285,65	0,00	0,00	6.914,25	0,00	0,00	0,00	6.914,25
		Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 12/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.401,35

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	23.374,58	0,00	487,10	6.914,25	0,00	0,00	0,00	7.401,35
	Total FGTS	**23.374,58**	**0,00**	**487,10**	**6.914,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.401,35**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1643
Conta	164195
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 646,62 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149779 NF 149967
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	6389329211767500000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:48

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 149779 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]
Nº. 149779
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1497 7912 0513 3215

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250039897487 08/08/2025 16:39:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.630/0015-75	08/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	08/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		16:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	07/09/25	250,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,00	16,53	0,00	0,00	250,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RXI0G38	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	6,11	6,41

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
546	ESCOVA BETTANI DE USO GERAL 9138T	96039000	000	5102	UN	10	4,70	47,00	47,00	8,93	0,00	19,00	0,00
99	FRUT/LEG/VERD JD SUMAVEG BD 2KG	38089419	060	5405	BD	3	54,54	163,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8339	VASSOURA FLO TTS C/ CABO ALUMINIO 70CM	84199090	000	5102	PC	1	40,00	40,00	40,00	7,60	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Vellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
11/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17-08 HORA

08/08/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS. 30418903 NUM. CARREG.: 186272 COD. COB. 2371 NR. PEDIDO:11920222/PCA REGINA GANELAS REGIME ESPECIAL NO. 00003325 DE 07/02/2025 PEDIDO 399112366-1 LOCAL DE ENREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO PEDIDO CLIENTE: ###399112366-1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 30,77 DECRETO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1643
Conta	164195
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 646,62 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	IMPERSIK NF 149779 NF 149967
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921176750000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:48

RECEBEMOS DE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 149967 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 149967
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0834 6827 3200 0120 5500 1000 1499 6716 1391 0982

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250040774303 13/08/2025 17:39:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	13/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	13/08/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		17:39

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	12/09/25	396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QDL2720	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	50,00	50,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9603	HIPOCLORITO DE SÓDIO ONU 1791 II 8 (S/Q) VL APROX TRIB FEDERAL 14,45	28289011	060	5405	BB	1	396,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30419625 NUM. CARREG.: 186498 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11020239/RCA:REGINA CAMELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO:400718465.1 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###400718465.1 ### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 14,45 DECRETO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência	270
Conta	609517900
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas
Valor	R$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	INTERACT NF 20251289 COMP 07-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921275200000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:48

Interact

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário INTERACT DEVELOPMENT LTDA. CNPJ: 07.458.353/0001-89 RUA CARLOS FETT FILHO 47, SALA 202 LAJEADO / 95900-038 / RS			Vencimento 10/08/2025 Valor do Documento 4.023,40
(-) Descontos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Emissão 22/07/2025	Agência / Cód. Beneficiário 0270.06 / 095179.0.85	Nosso Número 00205441.98		Número do Documento 0020544

DADOS DO PAGADOR

Nome do Pagador
INDSH - Hospital Jean Bitar / CNPJ/CPF: 23453830/0015-75

Endereço
Rua Conego Jerônimo Pimentel 543 - / 66055-000 - Belém - PA

Local

Mensagem

Fornecimento de Software

>Cessão de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e
2025.

>Vencimento da fatura dia 10/08/25

>Dados Bancários:
Banrisul - 041
Ag. 0270

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou apresentação do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Este cheque só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	Autenticação Mecânica

Banrisul | 041-8 | 04192.10273 00951.790005 20544.140880 2 10160000402340

Local de Pagamento ATÉ O VCTO. PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANRISUL					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário INTERACT DEVELOPMENT LTDA. CNPJ: 07.458.353/0001-89					Agência / Cód. Beneficiário 0270.06 / 095179.0.85
Data Documento 22/07/2025	Nº Documento 0020544	Espécie Documento DS	Aceite NÃO	Data Processamento 22/07/2025	Nosso Número 00205441.98
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.023,40

Instruções
Valores expressos em Reais.
Após vencimento cobrar multa moratória de 2% e 1% de juro/mês.

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Analista Tulio Xavier
Hospital Jean Bitar

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora e Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INDSH - Hospital Jean Bitar / CNPJ/CPF: 23453830/0015-75
Rua Conego Jerônimo Pimentel 543 - / 66055-000 - Belém - PA

Sacador / Avalista

Cód. de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20251289	22/07/2025 às 10:38:08	22/07/2025	156000744

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
CEP: **66055-000**

Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

>Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao, referente ao mes de JULHO de 2025.

>Vencimento da fatura dia 10/08/25

>Dados Bancarios:
Banrisul - 041
Ag. 0270
C.C. 06.095.179.0-0
Chave pix CNPJ 07.458.353/0001-89

Banco do Brasil - 001
Ag. 0139-2
C.C: 36091-0

>Percentual aproximado dos tributos 17,43%

4.023,40
22 07 2025
C-C 036 80101-100/.

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,5000	(=)	R$ 100,58

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1661
Conta	423796
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.956,85 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	INSTITUO QUALISA NF 70028 COMP 07-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921380660000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:49

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1112 Série NFSE, emitido em 01/07/2025

20250701u00210918000165

Número da Nota	00070028
Data e Hora de Emissão	01/07/2025 06:32:51
Código de Verificação	EJN9-RTYN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.210.918/0001-65** Inscrição Municipal: **2.610.822-4**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA**

Endereço: **R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311, ANDAR 10 - MORUMBI - CEP: 05734-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENCAO ONA.

Parcela 007/024 - Vencto. 06/08/2025

Valor Liquido R$ 2.066,97

2.202,42
10,15
103,41
33,04
1.956,85
01 07 2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C-C 03680101-1001-

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.202,42

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	33,04	22,02	66,07	14,32

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.202,42	5,00%	110,12	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 367,37 (16,68%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1112 Série NFSE, emitido em 01/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.

Beatriz S. Menezes

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Cï¿½digo de Barras	74891125110000782001214001531095112050000091000
Descrïï¿½ï¿½o	ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090407705803347
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	07299482000171
Razï¿½o Social	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR
Nome Fantasia	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVIMENTO S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:42:39
Valor Nominal	910,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 910,00 (Novecentos E Dez Reais)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921593930000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:55

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/eobvi82b5a01db6f143098e22171200ebo35b52640000530398655802BR5903P08006Cidade62070503***63048230

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: **ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR**				CNPJ/CPF: **07299482000171**	Agência / Código do Beneficiário: **2001.14.00153**
Data do Documento: **04/09/2025**	Nº do Documento: **CGG202509**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/09/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100007-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$910,00**

Instruções

INSCRICAO CGG 2025

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,05 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,05.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVIMENTO S - 23453830001575**
BELEM PA 66055000
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00007.820012 14001.531095 1 12050000091000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/09/2025**
Beneficiário: **ASSOCIACAO BRASILEIRA DE RECUR**				CNPJ/CPF: **07299482000171**	Agência / Código do Beneficiário: **2001.14.00153**
Data do Documento: **04/09/2025**	Nº do Documento: **CGG202509**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/09/2025**	Nosso Número: **25/100007-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$910,00**

Instruções

INSCRICAO CGG 2025

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,05 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,05.

FINANCEIRO - HJB
11 / 09 / 2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVIMENTO S - 23453830001575**
BELEM PA 66055000
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

C-C 04380101 - 1007.

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Assunto: **Solicitação de pagamento de inscrição em congresso**
De: Clara Saldanha - RH/HJB <rh.hjb@indsh.org.br>
Para: Secretaria - HJB <secretaria.hjb@indsh.org.br>
Cc: <giovani.hjb@indshsaude.org.br>
Data: 10/09/2025 10:44

- BOLETO_GEAN BITTAR_15AGOS_R$910_01inscrições CGG (3).pdf (~66 KB)

Prezados, bom dia.

Venho, por meio deste, solicitar a autorização e o devido pagamento da inscrição para o **20º Congresso de Gente e Gestão**, que acontecerá em Belém/PA. Trata-se de um evento de grande relevância na área de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas, com potencial de agregar conhecimento e práticas que poderão ser aplicadas em nossa instituição. Em anexo, encaminho o boleto referente à inscrição para que seja providenciado o pagamento dentro do prazo estipulado.

--

Atenciosamente,

5 – Retorno ao NEP

Recebido da DAF em ___/___/___ Hora: ___h___ min. _____

Rubrica NEP

6 - Se Aprovação parcial:

Comunicado ao solicitante em ___/___/___ Hora: ___h___min.

De acordo do solicitante (___) Sim (___) Não _____

Rubrica Solicitante

6 – Outros Encaminhamentos – NEP:

Entregue ao Financeiro em ___/___/___ Hora: ___h___ min. _____

Rubrica Financeira

Entregue a Secretaria em ___/___/___ Hora: ___h___ min. _____

Rubrica Secretaria

7 – Dados do Solicitante

Nome: Clara Silva Saldanha

Função: Supervisora de RH

Matrícula: 765

8 – Dados bancários

Banco: _____

Número da Agência: _____

Número da Conta: _____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Cï¿½digo de Barras	23792997265000052438463000636603112160000093810
Descrïï¿½ï¿½o	PASSE FÁCIL COMPLEMENTAR 09-2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091105842272883
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	04750006000137
Razï¿½o Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/09/2025 16:41:29
Valor Nominal	938,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,10 (Novecentos E Trinta E Oito Reais E Dez Centavos)
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920897490000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:54

HOSPITAL JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros:

Código : VT COMPLEMENTAR - SETEMBRO/2025

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	11/09/2025	R$	**938,10**
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**938,10**

Depto pessoal

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Vencimento 26/09/2025
Endereço do Beneficiário R DOS MUNDURUCUS DE 2 2555 , CREMACAO, BELEM - PA - 66040					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 11/09/2025	Nº Documento 0000323828	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2025	Nosso Número 25/00005243863-7
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 938,10

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323828
Pedido nº 5819041- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 938,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 |

Ficha de Caixa

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM			Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5		Vencimento 26/09/2025
Data Documento 11/09/2025	Nº Documento 0000323828	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2025	Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nosso Número 25/00005243863-7

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323828
Pedido nº 5819041- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(=) Valor do Documento 938,10
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 938,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM

Autenticação Mecânica

FINANCEIRO-ITB
10/09/25

---

bradesco | 237-2 |

23792.99726 50000.524384 63000.636603 1 12160000093810

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 26/09/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM					Agência/Código Beneficiário 2997-1/0006366-5
Data Documento 11/09/2025	Nº Documento 0000323828	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 11/09/2025	Nosso Número 25/00005243863-7
Uso do Banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 938,10

OBSERVAÇÕES:
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.
Tclient - 323828
Pedido nº 5819041- Entrega Externa [Valor da Entrega: R$ 4,50]

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 938,10

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Beneficiario: SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
CNPJ/CPF: 04.750.006/0001-37

Autenticação Mecânica

ɛdido N° 323828

npresa: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF	Nome	Valor	Cartão	Novo Cartão
454.169.312-72	ALCENI AMARAL MARTINS	R$368.00	30.04.01365784-4	---
018.292.312-60	ELILSON LOPES DA TRINDADE JUNIOR	R$216.00	sem cartão	sem cartão
399.392.862-87	ROSIANE CAMPOS FERREIRA	R$147.20	30.04.01521044-8	---
022.112.732-11	YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	R$202.40	30.04.02061404-7	---

ɔtal do Pedido: R$ 938,10

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: _____

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: MESSIAS AMORIM FERREIRA

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. _____

Vencimentos :

1) Data :	12/09/2025	R$	6.135,93
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
	TOTAL	**R$**	**6.135,93**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 6.135,93 (Seis mil cento e trinta e cinco reais e noventa e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-T6134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 6.135,93

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 6.135,93

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

11/09/2025 10:27:42 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000295	MESSIAS AMORIM FERREIRA	820.045.792-34	6,135.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020402333	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 6,135.93

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3247
Conta	997061
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Descrição	LIGUE LACRE NF 2664
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932921485320000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:49

RECEBEMOS DE LIGUE LACRES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000002664 Série 1
Data de recebimento 27/08/2025	Identificação e assinatura do recebedor Mario Gemaque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH	

LIGUE LACRES EIRELI

LIGUE LACRES EIRELI
Avenida Intercap, 152, SALA 02,
Cidade Intercap
06.757-020 - Taboão da Serra - SP
Fone -
administracao@cabralemartins.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 000002664
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0824 0002 2200 0172 5500 1000 0026 6413 0584 0518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135252366756567 19/08/2025 13:56:36
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
675370645114		24.000.222/0001-72

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		19/08/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66.055-000	19/08/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Belem		PA		13:56:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6108	LL ESPINHA DE PEIXE PP 23CM / BRANCO	39232190	0102	6.108	MI	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 201,65 (40,33%) Federais R$ 111,65 (22,33%) Estaduais R$ 90,00 (18,00%) . Fonte IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS - OC 1605 - CONTRATO DE GESTÃO N 017/2022 - ORDEM DE COMPRA BIONEXO 399128602.1 - COND. DE PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO PARA 21 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA FISCAL - VENCIMENTO: 08/09/2025 ENDEREÇO DE ENTREGA: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543- UMARIZAL-BELEM- PA CEP: 66055-000 TROCA DE MERCADORIA ATE 30 DIAS DO RECEBIMENTO DA MESMA SE HOUVER DEFEITOS	

19/08/2025 13:57:01

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.08.25 HORA 16:00

V. 15/09/25

11/09/25

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: FRANCISCO VIEIRA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 12/09/2025	R$	48,33
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**48,33**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 48,33 (Quarenta e oito reais e trinta e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças S. Dos Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 48,33

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 48,33

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

11/09/2025 10:23:34

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000945	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	707.440.092-00	48.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0029354013	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 48.33

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	12/09/2025	R$	198,63
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**198,63**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
Diretoria
INDSH Hospital Jean Bitar

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 198,63 (Cento e noventa e oito reais e sessenta e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 15/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 198,63

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/09
Data Prevista: 15/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 198,63

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO : EVENTUAL01

11/09/2025 10:36:40

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000424	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	917.971.522-20	198.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0020938632	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 198.63

Autorizado por: **Cpf:**

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: NAYELLI PRISCILA SANTS DE LIMA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :		
1) Data : 12/09/2025	R$	1.277,55
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**1.277,55**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.277,55 (Um mil duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16154
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.277,55

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.277,55

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000891	NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	054.144.762-92	1,277.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028490819	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,277.55

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 11/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO DE RESCISÃO DE TRABALHO: NAYELLI PRISCILA SANTS DE LIMA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :		
1) Data : 12/09/2025	R$	1.277,55
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**1.277,55**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.277,55 (Um mil duzentos e setenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16154
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria das Graças da S. Santos

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.277,55

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

11/09/2025 14:53:04	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/09
Data Prevista: 12/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.277,55

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000891	NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	054.144.762-92	1,277.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028490819	10/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,277.55

Autorizado por: GIOVANI LUIS PADAO MERENDA **Cpf:** 53992466000

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 0100155000000693 Valor NF: 1.287,00 CPF/RG:

NF-e
N°: 000000693
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR | 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

FREEMED Distribuidora

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000693
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0736.4422.5300.0162.5500.1000.0006.9314.8348.2371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250037684111 29/07/2025 12:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	29/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	29/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		12:07

FATURAS: 528-02 Valor da Fatura: 787,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	173,10	1.287,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2921	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML AMP - Reg :1077401900035 L7: 411058B4 Val: 02/2027	30049999	5102	5102	AM	30	42,90	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malat... Setor Almoxarifado Hospital Jean Bit... INDSH 29/07/25

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 29/07 HORA 18:05

07/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 1.287,00
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO / PRAZO: 30 DIAS
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N° 399120088.1 / COTAÇÃO 213554538.
INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893291993960000O
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 0100155000000685 CPF/RG:

Valor NF: 1.246,80

NF-e
N°: 000000685
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54 INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000685
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0736.4422.5300.0162.5500.1000.0006.8512.9742.8247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250034670075 11/07/2025 15:39:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	11/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		15:22

FATURAS | 630-02 Valor da Fatura: 3.798,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	167,69	1.246,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.246,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2923	VASOPRESSINA 20U/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA CX. CT. 10 AMP VD INC X 1 ML - LOTE: 141105854 Val: 01/02/2027 Qtd: 30 28.02.27	30043999	5102	5102	AM	30	41,56	1.246,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____ HORA____

FINANCEIRO-HJ
15 07 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 1.246,80 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO (INDSH - JEAN BITAR)
PEDIDO Nº 396848688.1 / COTAÇÃO 213455553

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 630-02

Valor NF: 3.798,00

CPF/RG: _____

NF-e
N°: 000000684
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR - 54 - INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA 1(I, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000684
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0736.4422.5300.0162.5500.1000.0006.8414.5428.8172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		215250034150958 09/07/2025 12:00:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR		13.453.830/0015-75	09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	09/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM		PA	11:56

FATURAS 630-02 Valor da Fatura: 3.798,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2025	3.798,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,83	3.798,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Z920	MIDAZOLAM CLR SNG/ML SOL. INJ. ICML CX C/100AM - ANVISA: 1134301430086 LOTE: A1-037 Val: 01/04/2027 Qtd: 600	30049099	5102	5102	AM	600	6,33	3.798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AP-037/2CM

20.04.27

Wellington Malafaia
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/07/25
HORA
6814.

FINANCEIRO-RJB
11/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 3.798 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N° 394717173.2 / COTAÇÃO 213436011.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº Venda: 0100155000000683 | CPF/RG: | Valor NF: 8.835,50

DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/07/25	Mario Gilmarque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº: 000000683
SÉRIE: 001

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000000683
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
1525.0736 1422.5300.0162.5500.1000.0006.8315.3869.3631

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250033307664 04/07/2025 12:01:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545	BELEM	66055000	04/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		11:54

FATURAS 028-02 Valor da Fatura: 787,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,38	8.835,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.835,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
667	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ CX C/50 - LOTE: 2508550 Val: 01/02/2027 Qtd: 250	30049099	0102	5102	FA	250	7,58	1.895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3917	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ CX C/50 - LOTE: 50924576 Val: 28/02/2027 Qtd: 100	30049099	0102	5102	FA	100	7,58	758,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2861	FENTANILA CTT 0,05MG/ML 2ML (A1) CX C/50AM - LOTE: AS-045/25M Val: 01/03/2027 Qtd: 500	30049099	0102	5102	AM	500	5,12	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2918	HEPARINA SDC 5000UI/ML 0,25ML SC HEMOFOL CX C/25AM - LOTE: 50023487 Val: 30/12/2026 Qtd: 150	30049099	0102	5102	AM	150	15,75	2.362,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2919	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS CX C/200FR - LOTE: 24H0565 Val: 30/08/2026 Qtd: 400	30049099	0102	5102	FR	400	3,15	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 8.835,50(BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO Nº3047171731 / COTAÇÃO 213404413.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCARIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 627-02

Valor NF: 1.137,00

CIT/RG: _____

NF-e
N°: 000000674
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

FREEMED Distribuidora

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA 121, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000674
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0636.4422.5300.0162.5500.1000.0006.7417.5780.3693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250031844838 27/06/2025 11:29:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	27/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	27/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		11:26

FATURAS | 627-02 Valor da Fatura: 1.137,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2025	1.137,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	152,93	1.137,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
667	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ (ANVISA 1049700110097 LOTE: 2508550 Val: 02/2027 Qtd: 150	30041029	0102	5102	FA	150	7,58	1.137,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA____HORA____

Wellington Malaf
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bit
INDSH

27/06/25
14:52

FINANCEIRO
04/07/25

Venc. 27.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 1.137,00 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N°3?4924515.1 / COTAÇÃO 213366757

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL. 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

N° Venda: 628-02
Valor NF: 787,50

CPF/RG:

NF-e
N°: 000000675
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA ITI, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°: 000000675
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0636 4422.5300.0162.5500.1000.0006.7514.8150.9874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250031849238 27/06/2025 11:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	27/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	27/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		11:41

FATURAS: 628-02 Valor da Fatura: 787,50

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2025	787,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,92	787,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2576	HEPARINA SOL 5000 UI/0,25ML SUB. CX C/25AM - ANVISA: 11343028000018 LOTE: 5002505/ Val: 01/02/2027 Qtd: 50	30045099	0102	5102	AM	50	15,75	787,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wellington Malate
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

27/06/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

14:52

FINANCEIRO-HJB
04/07/25

Venc. 27.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 787,50 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N°394924515.2 / COTAÇÃO 213369739.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389329199396000000
Data da Operação	12/09/2025 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	4463
Conta	130028881
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.381,40 (Dezenove Mil e Trezentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	A. UNIDOS NF 673 NF 674 NF 675 NF 683 NF 684 NF 685 NF 693
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	12/09/2025
Autenticação	638932920645710000

Emitido em sexta-feira, 12 de setembro de 2025 às 16:47

007970

RECEBEMOS DE A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	Nº Venda: 626-02 Valor NF: 2.289,60	CPF/RG:	NF-e Nº: 000000673 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR : 54-INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR		

FREEMED

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA

VIELA JOAOZINHO, AV VISCONDE DE INHAUMA III, 07, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66087085, Fone: (91) 2121.1353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000673
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525.0636.4422.5300.0162.5500.1000.0006.7317.4678.3966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250030016084 17/06/2025 12:04:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.682.780-8		36.442.253/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPTAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	17/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BELEM	66055000	17/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM		PA		12:01

FATURAS 626-02 Valor da Fatura: 2.289,60

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	17/07/2025	2.289,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	307,95	2.289,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2889	SORO RINGER SIMPLES 500ML S.F - FRESENIU CX C/30FR - ANVISA: 1177280030051 LOTE: 740C1255 Val: 02/2027 Qtd: 180	30049099	0102	5102	FR	180	12,72	2.289,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
26/06/25

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/06/25.
14:03

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR A PAGAR: R$ 2.289,60 (BOLETO / PRAZO: 30 DIAS).
REF. PEDIDO PORTAL BIONEXO
PEDIDO N°393711292.1 / COTAÇÃO 213303548.

A. UNIDOS DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 36.442.253/0001-62 INSC. ESTADUAL: 15.682.780-8
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BANPARA AG.0015 - C/C: 897.517-5

RESERVADO AO FISCO

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

16/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5631517-0	19/09/2025

Observações

REF. COFINS MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **90.167,12**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	90.167,12			90.167,12
	07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**90.167,12**	**0,00**	**0,00**	**90.167,12**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:03:39

85860000901 0 67120385252 1 62070125259 9 56315170300 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000901 0 | 67120385252 1 | 62070125259 9 | 56315170300 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25259.5631517-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 90.167,12

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000901-0 67120385252-1 62070125259-9 56315170300-0
Valor do pagamento	R$ 90.167,12 (Noventa Mil e Cento e Sessenta e Sete Reais e Doze Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5631517-0
Convênio	DARF
Descrição	CONFINS S/NF SERVIÇO 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303904000000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91)
CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749988

FATURA AGRUPADA
68008

Aviso Importante:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo.
caso contrario fica impossivel a baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 08/2025	2025 / 68008	08/2025	02/09/2025	19/09/2025	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2309262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - HOSPITAL	1	1 - BELEM-UNSUL	S	A/E	28611	1455	1.965,57	38.983,80

ATESTO
[X] EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 1 / 1
CARIMBO E ASSINATURA

FINANCEIRO - HJB
04/09/25

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio a SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
TRINTA E OITO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E TRES REAIS e OITENTA CENTAVOS	1	40.949,37	4,80	1.965,57	38.983,80

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SÃO BRAS - Fone (91) 32028400
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2025 / 68008

82670000389-8 83800022007-2 08612500082-7 02580680087-3

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39
Código de Barras	82670000389-8 83800022007-2 08612500082-7 02580680087-3
Valor do pagamento	R$ 38.983,80 (Trinta e Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303615690000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5641115-2	19/09/2025

Observações

REF. CSLL MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **30.055,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 87 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	30.055,75			30.055,75
	Totais	**30.055,75**	**0,00**	**0,00**	**30.055,75**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:06:09

85800000300 2 55750385252 5 62070125259 9 56411152491 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000300 2 | 55750385252 5 | 62070125259 9 | 56411152491 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5641115-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	30.055,75

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389363029851300000
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000300-2 55750385252-5 62070125259-9 56411152491-0
Valor do pagamento	R$ 30.055,75 (Trinta Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5641115-2
Convênio	DARF
Descrição	CSLL S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304016620000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFASICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVVD

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/07/2025	31/08/2025	31	30/09/2025

INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E
INSTALAÇÃO: 1143425
CNPJ: **.***.830/0001-**
R. JP RESIDENCE , 543 , HOSPITAL JEAN BITAR
CEP: 66055-000 UMARIZAL - BELEM - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,91921315

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1000363188	3023210346

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
08/2025	24/09/2025	R$ 40.071,82

NOTA FISCAL Nº 137958966 - SERIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/08/2025
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250804895728000180660001379589661009355454
Protocolo de autorização: 3152500025514202 -
01/09/2025 às 19:52:19

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif.: Vermelha: 01/08 - 31/08 • Bandeira Tarifária Vermelha Patamar 2 Ago/25 (custo adicional de R$ 7,87 a cada 100 kWh). • Reajuste Tarifário com efeito médio positivo de 3,74%. REH 3.507/2025 com vigência em 07/08/2025.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Isenta ICMS (kW)	40,27	23,510554	22,668226	33,92	0,00	946,77
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	78.217,34	0,186711	0,145817	423,83	2.774,77	14.604,05
TUSD Energia Ponta (kWh)	6.467,33	1,761518	1,375709	330,62	2.164,54	11.392,32
Demanda Distribuição (kW)	217,73	29,025398	22,668226	183,41	1.200,74	6.319,70
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	2,61	0,360153	0,287141	0,02	0,18	0,94
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	69,88	0,367487	0,287141	0,74	4,88	25,68
Encargo COVID - REN 885/2020	84.684,67	0,001170	0,000914	2,87	16,82	99,06
Encargo Escassez Hídrica	84.684,67	0,004308	0,003365	10,59	69,32	364,84
Benefício Tarifário Bruto				512,91	3.135,86	17.451,28
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						294,70
Benefício Tarifário Líquido						13.802,51-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.374,99

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	49.311,10	19,0000	9.369,11
PIS	41.835,53	0,6384	267,07
COFINS	41.835,53	2,9445	1.231,84

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW): 258,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Único (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW): 258,00
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31030003228	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	5.061.540	5.604.725	0,1440	78.217,34 kWh
31030003228	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	414.127	459.038	0,1440	6.467,33 kWh
31030003228	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	378	0,5760	217,72 kW
31030003228	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	248	0,5760	142,84 kW
31030003228	Dem. Reat. Exced. FP	Demanda DMCR FP Reg	0	730	0,1440	105,08 kVAr
31030003228	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	698	0,1440	100,47 kVAr
31030003228	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	7.904	8.389	0,1440	69,88 kVAr
31030003228	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	506	524	0,1440	2,61 kVAr

Reservado ao Fisco

33AA.0C55.5A12.161F.B2E9.D6B2.D0A4.36D5

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 2.731,76	01/09/2025
Média dos 12 meses (kWh): 87.610,81	
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 217,73	Resolução ANEEL
Dem. Máx. Ponta (kW): 142,85	3507/25

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yagó Moisés Lapet
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

04/09/25

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384126 71502.126171 6 00000004007182

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					24/09/2025
BENEFICIÁRIO		INSTALAÇÃO		REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		1143425		08/2025	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/09/2025	0202506137956966	DM	N	31/08/2025	33733841271502126
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			40.071,82

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E 23.453.830/0015-75

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:42
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338412671502126171600000004007182
Descrïï¿½ï¿½o	EQUATORIAL ENERGIA COMP 08/2025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090107611511178
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04895728000180
Razï¿½o Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTI NACIONAL DE DESONVIMENTO SOCIAL E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2025 14:42:03
Valor Nominal	40.071,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 40.071,82 (Quarenta Mil E Setenta E Um Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936305244550000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:27

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000648	3	#1.718,46#
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000648	3	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Hum mil e Setecentos e dezoito Reais e Quarenta e Seis Centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. S. Social e Humano.

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém - PA 16 DE Setembro DE 20 25

Maria das Graças da S. Santos

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 02/2023

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈003700375⑈ 003000065859: 000064858503⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

Maria das Graças da S. Santos

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/09/2025	SALAN RIO JORDAO LTD	NF		0000194	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	70,80	1.929,20
01/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF		193	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	1.829,20
03/09/2025	IMIRANHA	NF		0001582	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,29	1.892,91
05/09/2025	S C DO VALE DE SOUSA	NF		0000182	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	70,70	1.728,21
05/09/2025	IMIRANHA PRODUTOS FA	NF		0000826	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	463,43	1.264,54
12/09/2025	YAMANAKA COMERCIO DE	NF		0000418	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	326,00	938,54
12/09/2025	A D OLIVEIRA & CIA	NF		0004687	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	627,00	311,54
12/09/2025	TAXI - PAULO OLIVEIRA				AJU / POSTO DE COMBUSTIVEL / PJR	0,00	30,00	281,54

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	1.718,46	0,00	1.718,46
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			281,54

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5743399-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF INSS DIAGNOGEST NF 763 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.856,46**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	19.856,46			19.856,46
	Totais	**19.856,46**	**0,00**	**0,00**	19.856,46

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 16/09/2025 09:30:55

85890000198 7 56460385252 0 62070125259 9 57433990794 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000198 7 | 56460385252 0 | 62070125259 9 | 57433990794 6

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25259.5743399-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 19.856,46

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000198-7 56460385252-0 62070125259-9 57433990794-6
Valor do pagamento	R$ 19.856,46 (Dezenove Mil e Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5743399-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST 08/2025 NF 763
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304172370000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000763
Data e Hora da Emissão	05/08/2025 14:53:03
Código de Verificação	0C81.92D3.0148.60FF.DC57.5052.3CC6.1C80

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA		
CPF / CNPJ:	24.271.119/0001-67	Inscrição	2670122
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@dgsonline.com.br	Telefone:	(91) 3115-3598

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR
REFERENTE AO PERÍODO: 26/06/2025 A 25/07/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
DIAGNOGEST DIAGNOSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA
BANCO: BRADESCO
AG: 2396
C/C: 0147310-7
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 180.513,34

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	361.026,68	361.026,68

361.026,68
16.787,71
5.415,40
19.856,46
318.967,08
05 08 2025

C-C 021616 01 - 100 f.

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.346,67	R$ 10.830,80	R$ 19.856,46	R$ 5.415,40	R$ 3.610,27

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 361.026,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 361.026,68	3,00 %	R$ 10.830,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	08/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF INSS - ENCARGOS FOLHA 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 19/09/2025	R$	93.011,48
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	**93.011,48**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000930-3 11480385252-1 62070125248-3 50675034900-0
Valor do pagamento	R$ 93.011,48 (Noventa e Três Mil e Onze Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25248.5067503-4
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG COMP 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304714220000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25248.5067503-4	19/09/2025

Observações

11-082025-DARF INSS-RECEITA-1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **93.011,48**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	93.011,48			93.011,48
	Totais	**93.011,48**	**0,00**	**0,00**	**93.011,48**

Atos Ordinários.
08/09/25.

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 05/09/2025 15:24:39

85860000930 3 11480385252 1 62070125248 3 50675034900 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000930 3 | 11480385252 1 | 62070125248 3 | 50675034900 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25248.5067503-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	93.011,48

Pague com o PIX

INSS?

CONFERÊNCIA DE INSS	
VERBAS	VALOR
401	R$ 84.288,50
402	R$ 11.686,74
403	R$ 213,12
TOTAL	R$ 96.188,36

DEDUÇÕES	
VERBAS	
50	R$ 2.427,48
54	R$ 325,00
57	R$ 73,26
58	R$ 60,69
94	R$ 290,45
395	
TOTAL	R$ 3.176,88

TOTALIZAÇÃO	
Empregados/Avulsos	R$ 96.188,36
Sal. Família/ Sal. Maternidade	R$ 3.176,88
TOTAL A RECOLHER	R$ 93.011,48

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5757909-0	19/09/2025

Observações

REF. INSS PRESERVE NF 20251555 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **618,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	618,01			618,01
	Totais	**618,01**	**0,00**	**0,00**	**618,01**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:34:20

85860000006 3 18010385252 7 62070125259 9 57579090596 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3 | 18010385252 7 | 62070125259 9 | 57579090596 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5757909-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	618,01

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000006-3 18010385252-7 62070125259-9 57579090596-9
Valor do pagamento	R$ 618,01 (Seiscentos e Dezoito Reais e Um Centavo)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5757909-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE 08/2025 NF 20251555
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304272060000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	CERTIFICADO
20251555	1026258005915836
Data e Hora da Emissão	
04/08/2025 00:00:00	
Código de Verificação	
[illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.582/0001-87** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 8 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68660000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055000**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **ehl.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS NO PERÍODO DE 07/2025. CONTA JURÍDICA PF DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0964-6 C/C:12224-8) CHAVE PIX CNPJ(09.332.582/0001-87)

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	1.502,46000	3,00	4.507,38
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	365,40000	3,00	1.096,20
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	4,90000	3,00	14,70

5.618,28
280,91
561,82
56,18
618,01
4.401,93
04 08 2025

C-C 03140101-1001.

Maria Sônia Nascimento Ribeiro
Supervisora Hospitalar
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 36,52	**R$ 168,55**	**R$ 618,01**	**R$ 56,18**	**R$ 56,18**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.618,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.618,28**	**5,00%**	**R$ 280,91**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 08/2025

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0799 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 7172757/0 (04/08/2025)

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Yago Moisés Larrat
Coordenação Apoio e SAD+
Hospital Jean Bitar
INDSH

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5789034-8	19/09/2025

Observações

REF. INSS SL ENGENHARIA NF 20317 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.161,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	1.161,00			1.161,00
	Totais	**1.161,00**	**0,00**	**0,00**	**1.161,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 16/09/2025 09:41:26

85860000011 0 61000385252 6 62070125259 9 57890348291 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000011 0 61000385252 6 62070125259 9 57890348291 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5789034-8
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.161,00

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000011-0 61000385252-6 62070125259-9 57890348291-4
Valor do pagamento	R$ 1.161,00 (Um Mil e Cento e Sessenta e Um Reais)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5789034-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS SL ENGENHARIA NF 20317
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304581630000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituida
000020317	
Data de Emissão	**Competência**
18-08-2025 às 14:35:02	AGO/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
EKRU05602	18/08/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000020136

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** fiscal.hjb@indsh.org.br

SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE REFERENTE A PROPOSTA APROVADA PARA O HOSPITAL JEAN BITAR (PCAL IND 2024 14097.2)CALIBRACAO E TESTE DE SEGURANCA ELETRICA.Total de Impostos aproximados : R$ 1.124.97	1.00	10.554,50	10.554,50

Valor Líquido Nota (R$): 9.958,16 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:10.554,50

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	10.554,50	5,00	527,73	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	105,55	105,55	316,64	68,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/20

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
N° Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 10.554,50
ISS 5 % Valor R$ 527,73
PCC 4,65 % Valor R$ 490,73
IR 1 % Valor R$ 105,55
INSS 11 % Valor R$ 1.161,00
Valor Liquido R$ 8.369,43
Dt. lançamento 18/08/2025
FINANCEIRO

C-C 03170101 - 1001

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5727252-0	19/09/2025

Observações

REF. INSS STEMAC NF 39711 MES 08/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	154,00	0,00	0,00	154,00

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 09:27:15

85800000001 1 54000385252 1 62070125259 9 57272520388 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 54000385252 1 | 62070125259 9 | 57272520388 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5727252-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000001-1 54000385252-1 62070125259-9 57272520388-8
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5727252-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC 08/2025 NF 39711
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936304489810000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 39711, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0108 2513 0928 8409 2753 2682 0250 8732 3343

Número do RPS	Número da Nota
	39711
Data da Emissão da Nota	01/08/2025 13:09
Data do Fato Gerador	01/08/2025
Código de Verificação	83270108251309288409275326820250873233 43

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
Inscrição Estadual: 253.738.067
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/08/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

Códigos dos serviços:
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 08/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040026439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

1.400,00
1,65
65,10
11
154,00
1180,90
01/08/2025

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital [illegible]

C/C 03220101-1001.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5611948-6

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF. IRPJ MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **22.988,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	22.988,69			22.988,69
	Totais	**22.988,69**	**0,00**	**0,00**	**22.988,69**

Viviane Costa Vieira Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 08:58:29

85840000229 1 88690385252 5 62070125259 9 56119486504 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000229 1 | 88690385252 5 | 62070125259 9 | 56119486504 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5611948-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	22.988,69

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000229-1 88690385252-5 62070125259-9 56119486504-9
Valor do pagamento	R$ 22.988,69 (Vinte e Dois Mil e Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5611948-6
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303709760000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5611948-6

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF. IRPJ MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **22.988,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	22.988,69			22.988,69
	Totais	**22.988,69**	**0,00**	**0,00**	**22.988,69**

Viviane Costa Vieira Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/09/2025 08:58:29

85840000229 1 88690385252 5 62070125259 9 56119486504 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000229 1 | 88690385252 5 | 62070125259 9 | 56119486504 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5611948-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	22.988,69

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000229-1 88690385252-5 62070125259-9 56119486504-9
Valor do pagamento	R$ 22.988,69 (Vinte e Dois Mil e Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5611948-6
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303709760000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25247.3206573-2	19/09/2025

Observações

IR S/FOPAG 08/2025 JEAN BITAR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **33.348,58**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	33.348,58			33.348,58
	Totais	**33.348,58**	**0,00**	**0,00**	**33.348,58**

Atos Cumprido.
08/09/25

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 04/09/2025 15:50:02

85800000333 9 48580385252 0 62070125247 5 32065732190 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000333 9 | 48580385252 0 | 62070125247 5 | 32065732190 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25247.3206573-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	33.348,58

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000333-9 48580385252-0 62070125247-5 32065732190-0
Valor do pagamento	R$ 33.348,58 (Trinta e Três Mil e Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25247.3206573-2
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOPAG COMP 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	6389363051059600O0

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:18

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : DARF IMPOSTO DE RENDA - FOLHA 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 19/09/2025	R$	33.348,58
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**33.348,58**

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

IR

Fil.	C.Custo	Descricao			Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Per.Bsco	Per.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR	
Total Geral													
	557.057,51	31.288,98	0,00	0,00	24.829,44	2.059,20	0,00	0,00	0,00	0,00	581.906,95	33.348,58	

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25259.5623188-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
REF. PIS MES 08/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.536,31**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	19.536,31			19.536,31
	Totais	**19.536,31**	**0,00**	**0,00**	**19.536,31**

Wanderlei Vitorino Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/09/2025 09:01:29

85890000195 2 36310385252 0 62070125259 9 56231880006 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000195 2 | 36310385252 0 | 62070125259 9 | 56231880006 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25259.5623188-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	19.536,31

Pague com o PIX

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000195-2 36310385252-0 62070125259-9 56231880006-5
Valor do pagamento	R$ 19.536,31 (Dezenove Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	16/09/2025
Número do documento	07.01.25259.5623188-0
Convênio	DARF
Descrição	PIS S/NF SERVIÇOS 08/2025
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303802490000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:17

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389363029851300000
Data da Operação	16/09/2025 14:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 288,00 (Duzentos e Oitenta e Oito Reais)
Descrição	SEDE INDSH - ALTERAÇÃO PARTICIPANTE ISQUA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303139070000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:30

Marcelo Silva de Andrade
INDSH Group
Av. Marquês de São Vicente, 576 -
Conj. 1901 - Barra Funda
01139-000 São Paulo
BRAZIL

Satigny, 11 September 2025
Registration No.: ISQUA2025-G/1949

Group VAT No.: CNPJ: 23.453.830/0015-75

Invoice ISQUA2025-G/1949-9

Registered Items	Quantity		Price p/unit		Amount to be paid
Back office services					
Name Change Fee (Full Deposit)	1	BRL	288.00	BRL	288.00
Total invoice amount				BRL	288.00
TOTAL PAID				BRL	0.00
OUTSTANDING TO MCI				BRL	288.00

Company name: ORGANIZAÇAO NACIONAL DE ACREDITAÇAO
Address: RUA BELA CINTRA, 986 - SAO PAULO, BRAZIL
Bank name: SANTANDER BRASIL
Bank address: Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 2041 - SAO PAULO, BRAZIL
IBAN or account number: Agency 4635 / Account Number 130031219 / IBAN BR2890400888046350130031219C1
Swift or BIC details: BSCHBRSPXXX

Please indicate the following references in the purpose of payment: Marcelo Silva de Andrade - ISQUA2025-G/1949-9 or ISQUA2025-G/1949

All costs are to be borne by the ordering customer and "Free of charge for the receiver account" on all payments.

Please note that intermediary bank fees may be applied, please verify with your local bank.

This invoice acts as a contract. Once issued, payment and cancellation conditions apply

In accordance with DIRECTIVE 2011/7/EU, late payment interest will be charged in the amount of 8% above the European Central Bank's base reference rate.

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/0091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
04/09/2025	00000010283	DM	01	04/09/2025	14/000000000010469-3

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM	PA	66055-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF 08 2025

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			05/09/2025	8.671,09

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00001.046929 3 11950000867109

Local de pagamento						Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						05/09/2025
Cedente					CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP					04.569.224/0001-70	0022/0091465-7
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/09/2025	00000010283		DM	NÃO	04/09/2025	14/000000000010469-3
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$				8.671,09

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF 08 2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:38
Cï¿½digo de Barras	10490914635700010004000001046929311950000867109
Descrïï¿½ï¿½o	SINTHOSP COMP 08/2025
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250904007068653 63
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04569224000170
Razï¿½o Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2025 14:38:48
Valor Nominal	8.671,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.671,09 (Oito Mil E Seiscentos E Setenta E Um Reais E Nove Centavos)
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303289270000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:26

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 03/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (x) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : SINTHOSP 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	10/09/2025	R$	8.671,09
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**8.671,09**

Depto pessoal

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Financeiro

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar
Diretoria

CEMIG

Cemig Geração e Transmissão S.A. CNPJ/CGC/MF 06.981.176/0001-58 Insc. Estadual 062.307904 0068
Av. Barbacena, 1200 12º andar Ala A1 CEP 30190-131 Belo Horizonte MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Emergências: 0800 723 2527
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL
66055-000 BELEM, PA
CNPJ 23.453.8**/****-**

Referente a	Vencimento	Valor a pagar (R$)
AGO/2025	10/09/2025	23.431,03

NOTA FISCAL Nº 000373298 - SÉRIE 1
Data de emissão: 02/09/2025
Documento sem valor fiscal - Desconsiderar impressão.

Nº DA INSTALAÇÃO
3015722480

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Datas de Leitura			
			Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
Comercial	Outros serviços e outras atividades	Livres Varejistas Preço Fixo	31/07	31/08	31	30/09

Valores Faturados

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. (R$)	Valor (R$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
Energia Ativa HFP	kWh	84,685	0,27668474	23.431,03	0,00	23.431,03	19,00	4.451,89	0,22411464
TOTAL				**23.431,03**	**0,00**	**23.431,03**		**4.451,89**	

Grandezas Contratadas

FINANCEIRO - HJB
15/09/25

Informações Gerais

Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. AGENTE DE RELACIONAMENTO: CAMILA F. B. CEOLIN E-MAIL: camila.ceolin@cemig.com.br

Túlio Xavier
Analista de Contrato
Hospital Jean Bitar

Histórico de Consumo

Mês/Ano	Demanda(kW)		Energia(kWh)		
	HP	HFP	HP	HFP	HR
AGO/25	0	0	6.505	78.180	0
JUL/25	0	0	6.791	80.090	0
JUN/25	0	0	6.503	79.469	0
MAI/25	0	0	6.852	82.864	0
ABR/25	0	0	5.841	74.231	0
MAR/25	0	0	5.768	75.144	0
FEV/25	0	0	6.148	72.362	0
JAN/25	0	0	7.041	82.590	0
DEZ/24	0	0	7.090	89.693	0
NOV/24	0	0	7.091	92.928	0
OUT/24	0	0	0	0	0
SET/24	0	0	0	0	0
AGO/24	0	0	0	0	0

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	23.431,03	19,00	4.451,89

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a pagar
008148330346	3015722480	10/09/2025	R$ 23.431,03

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630298513000O
Data da Operação	16/09/2025 14:39
Cï¿½digo de Barras	34191090242395502293680573590009112000002343103
Descrïï¿½ï¿½o	CEMIG COMP 08/2025
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090502724390376
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	06981176000158
Razï¿½o Social	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
Nome Fantasia	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/09/2025 14:39:03
Valor Nominal	23.431,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 23.431,03 (Vinte E Três Mil E Quatrocentos E Trinta E Um Reais E Três Centavos)
Data da operação	16/09/2025
Autenticação	638936303438360000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:26

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000373298
SÉRIE 001

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A
AV. BARBACENA , 1200 - 12° - B1
SANTO AGOSTINHO - 30190131
BELO HORIZONTE - MG

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 [1]

Nº000373298
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31250906981176000158550010003732981489704707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256899335577 02.09.2025 11:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830001575	02.09.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 Ender UC	UMARIZAL	66055000	02.09.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3136603700	PA		11:15:58

FATURA

MÊS/ANO:	08/2025
NÚMERO:	5000305164O9
TIPO:	LIVRE_97
INSTALAÇÃO:	3015722480
PM:	7000047068

Pagamento a prazo

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 23.431,03	10.09.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	23.431,03	4.451,89	18.979,14

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.431,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ISENTO	Energia Ativa HTP	27160000	720	6253	PNA	84.681,0000	0,2241115421	18.979,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 53/2020 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022	

FINANCEIRO-HJD
15/09/25

Tulio Xavier, Analista de Contratos, Hospital Jean Fritz

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000434721-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063893630230579000O
Data da Operação	16/09/2025 14:37

Dados de Origem

Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Valor	R$ 570.000,00 (Quinhentos e Setenta Mil Reais)
Descrição	TRANSFERENCIA CC CUSTEIO - PG DE IMPOSTOS
Autenticação	638936302526350000

Emitido em terça-feira, 16 de setembro de 2025 às 16:32

17/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	24,36	R$	52.248,94
17/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	413,52	R$	51.835,42
17/07/2025	IOF		R$	905,21	R$	50.930,21
23/07/2025	**EMPRÉSTIMO - PGTO RESCISÃO E FORNECEDORES**		**R$**	**10.000,00**	**R$**	40.930,21
23/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	53,07	R$	40.877,14
23/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	15,40	R$	40.861,74
23/07/2025	IOF		R$	10,22	R$	40.851,52
31/07/2025	**REND APLICAÇÕES 07/2025**	**R$ 3.913,87**			**R$**	44.765,39
01/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 801.000,00			R$	845.765,39
07/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	225.000,00	R$	620.765,39
07/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$	82,56	R$	620.682,83
07/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	140,08	R$	620.542,75
07/08/2025	IOF		R$	238,71	R$	620.304,04
12/08/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	550.000,00	R$	70.304,04
12/08/2025	DIF. REND RESGATE		R$	56,73	R$	70.247,31
12/08/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	132,59	R$	70.114,72
12/08/2025	IOF		R$	1.003,41	R$	69.111,31
26/08/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 775.000,00			R$	844.111,31
31/08/2025	**REND APLICAÇÕES 08/2025**	**R$ 3.540,72**			**R$**	847.652,03
09/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$**	**221.000,00**	**R$**	626.652,03
16/09/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		**R$**	**570.000,00**	**R$**	56.652,03
	TOTAL GLOBAL	**R$ 19.598.445,24**	**R$**	**19.541.793,22**	**R$**	56.652,03

Empréstimo CC Invest CC 434.721-8

R$ 570.000,00 - 16/09/2025

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Militar

16/09/2025

Assunto: **RESGATE INVESTIMENTO HJB - 16/09/2025**

De Maria Santos <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Para: Giovani <giovani.merenda@indshsaude.org.br>

Data 16/09/2025 10:40

Bom dia!

Prezado Sr. Giovani

Solicito autorização para resgate da Aplicação CC Investimento no valor **R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais)** a título de empréstimo para pagamento

dos impostos federais e Utilidade Pública, conforme abaixo:

HJB

HOSPITAL JEAN BITAR

RESUMO PGTOS 16.09.2025

DATA	DATA- DESCRIÇÃO	VALOR	
10/09/2025	SINTHOSP COMP 08.2025	R$ 8.671,09	
10/09/2025	CEMIG COMP 08/2025	R$ 23.431,03	
19/09/2025	COSANPA COMP 08/2025	R$ 38.983,80	
	IR S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 22.988,69	
	PIS S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 19.536,31	
	COFINS S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 90.167,12	
	CSLL S/NF SERVIÇOS 08/2025	R$ 30.055,75	
	INSS DIAGNOGEST 08/2025 NF 763	R$ 19.856,46	
	INSS PRESERVE 08.2025 NF 20251555	R$ 618,01	
	INSS STEMAC 08/2025 NF 39711	R$ 154,00	
	INSS SL ENGENHARIA NF 20317	R$ 1.161,00	
	INSS FOPAG COMP 08/2025	R$ 93.011,48	
	FGTEMP COMP 08/2025	R$ 54.970,61	
	FGTS COMP 08/2025	R$ 90.051,60	R$ 145.022,21
	IRRF FOPAG COMP 08/2025	R$ 33.348,58	
24/09/2025	EQUATORIAL ENERGIA COMP 08/2025	R$ 40.071,82	
	SEDE INDSH - ALTERAÇÃO PART. ISQUA	R$ 288,00	
SAQUE	REPOSIÇÃO CAIXA FUNDO FIXO	R$ 1.718,46	
TOTAL		**R$ 569.083,81**	

Informo que o valor será devolvido a CC Investimento assim que recebermos o recurso financeiro da nossa fonte pagadora

Grata e no aguardo,

At. te,

INDSH

Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Maria Santos
Supervisora Financeiro
financeiro.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3800
Ramal: 3938

www.indsh.org.br

JEAN BITAR — APLICAÇÃO/RESGATE CC INVESTIMENTO — GOVERNO DO PARÁ

16/09/2025

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	RESGATE	SALDO TOTAL
05/10/2022	**APLICAÇÃO FACHADA**	R$ 1.048.500,00		R$ 1.048.500,00
18/10/2022	APLICAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$ 2.889.800,00		R$ 3.938.300,00
31/10/2022	**REND. APLICAÇÕES 10/2022**	**R$ 19.639,70**		R$ 3.957.939,70
28/11/2022	PGTO 50% FACHADA		R$ 500.034,54	R$ 3.457.905,16
28/11/2022	IRRF S/REND RESGATE		R$ 1.751,96	R$ 3.456.153,20
30/11/2022	**REND. APLICAÇÕES 11/2022**	**R$ 35.080,75**		R$ 3.491.233,95
06/12/2022	DEV RESGATE FALTA CERTIDÃO	R$ 500.000,00		R$ 3.991.233,95
12/12/2022	PGTOS 50% FACHADA +ISS		R$ 525.036,57	R$ 3.466.197,38
12/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.362,22	R$ 3.463.835,16
29/12/2022	PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$ 38.365,08	R$ 3.425.470,08
29/12/2022	PGTO M. DE FARIAS		R$ 1.729,77	R$ 3.423.740,31
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 222,11	R$ 3.423.518,20
29/12/2022	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 8,64	R$ 3.423.509,56
30/12/2022	**REND APLICAÇÕES 12/2022**	**R$ 35.199,45**		R$ 3.458.709,01
06/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 70.049,09	R$ 3.388.659,92
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 391,66	R$ 3.388.268,26
12/01/2023	RESGATE HOSPCOM		R$ 814.090,22	R$ 2.574.178,04
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.874,57	R$ 2.569.303,47
23/01/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 12.960,08	R$ 2.556.343,39
23/01/2022	NF 3006 TT PROD MÉDICOS/PA		R$ 6.078,00	R$ 2.550.265,39
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 127,18	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	INF 5970 BK COMERCIAL		R$ -	R$ 2.550.138,21
27/01/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 108.033,03	R$ 2.442.105,18
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 764,42	R$ 2.441.340,76
31/01/2023	**REND APLICAÇÕES 01/2023**	**R$ 28.711,10**		R$ 2.470.051,86
01/02/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.570.051,86
17/02/2023	Pgto JR MARQUES NF 280		R$ 235.025,38	R$ 2.335.026,48
17/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 2.010,59	R$ 2.333.015,89
22/02/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 10.101,07	R$ 2.322.914,82
22/02/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 87,40	R$ 2.322.827,42
24/02/2023	PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE		R$ 100.049,82	R$ 2.222.777,60
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 885,43	R$ 2.221.892,17
28/02/2023	**REND APLICAÇÕES 02/2023**	**R$ 20.070,65**		R$ 2.241.962,82
01/03/2023	DEVOLUÇÃO RESGATE	R$ 100.000,00		R$ 2.341.962,82
06/03/2023	NF 45894 MEDICAL		R$ 134.049,09	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 471 DINATECH (58.750,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
06/03/2023	NF 283 J R MARQUES(73.399,09)		R$ -	R$ 2.207.913,73
07/03/2023	NF 66 MEDVIT (1.100,00)		R$ -	R$ 2.207.913,73
08/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 1.291,67	R$ 2.206.622,06
10/03/2023	ISS NF 280 JR MARQUES(6.193,79)		R$ -	R$ 2.206.622,06
15/03/2023	NF 58320 LUMIAR(3.995,00)		R$ -	R$ 2.206.622,06
20/03/2023	IR/PCC/INSS NF 280 JR MARQUES		R$ 52.587,45	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	**RESGATE RENDIMENTOS(20.000)**		R$ -	R$ 2.154.034,61
20/03/2023	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 547,96	R$ 2.153.486,65
27/03/2023	NF 4717 LINET (R$ 403.000,00)		R$ 403.045,30	R$ 1.750.441,35
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 4.397,02	R$ 1.746.044,33
31/03/2023	INF 14677 PRIME (24.001,22)		R$ 24.035,57	R$ 1.722.008,76
	IRRF S/REND APLICAÇÃO		R$ 271,61	R$ 1.721.737,15
31/03/2023	**REND APLICAÇÕES 03/2023**	**R$ 22.172,78**		R$ 1.743.909,93
10/04/2023	ISS NF 283 JR MARQUES		R$ 3.794,19	R$ 1.740.115,74
19/04/2023	IR/PCC/INSS NF 283 JR MARQUES		R$ 13.014,07	R$ 1.727.101,67
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 8.201,53	R$ 1.718.900,14
	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 122.000,00	R$ 1.596.900,14
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.627,44	R$ 1.595.272,70
24/04/2023	**DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVEST**	**R$ 122.000,00**		R$ 1.717.272,70
30/04/2023	**REND APLICAÇÕES 04/2023**	**R$ 13.847,49**		R$ 1.731.120,19
02/05/2023	MEDI- SAUDE NF 10424 PA		R$ 5.001,40	R$ 1.726.118,79
	MARQUES & DUARTE NF 3444 PA		R$ 3.772,00	R$ 1.722.346,79

	BCMED NF 104206 PA		R$ 1.168,44	R$	1.721.178,35
	NK TECH ND 8999 PA		R$ 26.072,83	R$	1.695.105,52
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.985,33	R$	1.691.120,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 71,20	R$	1.691.048,99
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 467,80	R$	1.690.581,19
09/05/2023	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%)		R$ 18.000,00	R$	1.672.581,19
	JR MARQUES NF 293		R$ 36.428,35	R$	1.636.152,84
	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 1.571,65	R$	1.634.581,19
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,08	R$	1.634.569,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 678,01	R$	1.633.891,10
10/05/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 10.000,00	R$	1.623.891,10
	DIF. REND RESGATE		R$ 1,48	R$	1.623.889,62
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 125,36	R$	1.623.764,26
23/05/2023	**HARTE EQUIP NF 1308**		R$ 12.340,00	R$	1.611.424,26
	RENDIMENTOS APLICAÇÃO		R$ 4.660,00	R$	1.606.764,26
	DIF. REND RESGATE		R$ 86,04	R$	1.606.678,22
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 221,51	R$	1.606.456,71
31/05/2023	**REND APLICAÇÕES 05/2023**	**R$ 16.216,16**		**R$**	**1.622.672,87**
02/06/2023	Pgto JR MARQUES NF 296 (16%)		R$ 132.834,70	R$	1.489.968,17
	DIF. REND RESGATE		R$ 2.213,70	R$	1.487.654,47
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.854,59	R$	1.485.799,88
19/06/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		R$ 155.000,00	R$	1.330.799,88
	DIF. REND RESGATE		R$ 99,15	R$	1.330.700,73
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.249,78	R$	1.328.450,95
23/06/2023	**DEVOLUÇÃO PARA CDB INVESTIMENTO**	**R$ 155.000,00**		R$	1.483.450,95
30/06/2023	**REND APLICAÇÕES 06/2023**	**R$ 13.905,36**		**R$**	**1.497.356,31**
12/07/2023	ISS 5% NF 298 pago 12/06/2023		R$ 7.889,46	R$	1.489.466,85
12/07/2023	ISS 5% NF 293 JR MARQUES pg 12/06/2023		R$ 1.958,31	R$	1.487.508,54
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 293 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 6.717,01	R$	1.480.791,53
12/07/2023	IR/PCC/INSS NF 298 JR MARQUES pg 19/06/23		R$ 27.060,85	R$	1.453.730,68
12/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		R$ 13.374,37	R$	1.440.356,31
12/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 40,04	R$	1.440.316,27
12/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 910,01	R$	1.439.406,26
19/07/2023	**EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS**		**R$ 280.000,00**	R$	1.159.406,26
19/07/2023	DIF. REND RESGATE		R$ 47,10	R$	1.159.359,16
19/07/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 4.586,77	R$	1.154.772,39
24/07/2023	**RESGATE RENDIMENTOS**		**R$ 6.800,00**	R$	1.147.972,39
	DIF. REND RESGATE		R$ 56,16	R$	1.147.916,23
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 114,04	R$	1.147.802,19
26/07/2023	DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CC INVEST	R$ 280.000,00		R$	1.427.802,19
31/07/2023	**REND APLICAÇÕES 07/2023**	**R$ 13.119,71**		**R$**	**1.440.921,90**
01/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 3.600,00	R$	1.437.321,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 50,29	R$	1.437.271,61
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,57	R$	1.437.209,04
18/08/2023	EMPRÉSTIMO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 300.000,00	R$	1.137.209,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 94,17	R$	1.137.114,87
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.270,21	R$	1.134.844,66
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.703,32	R$	1.132.141,34
21/08/2023	EMPRÉSTIMO PGTO PARAMED/CARTÓRIOS		R$ 60.000,00	R$	1.072.141,34
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,64	R$	1.072.121,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 929,90	R$	1.071.191,80
25/08/2023	JR MARQUES NF 310 - ENFERMARIAS		R$ 36.157,11	R$	1.035.034,69
	REGIONAL BELEM NF 27041		R$ 19.500,00	R$	1.015.534,69
	DIF. REND RESGATE		R$ 390,00	R$	1.015.144,69
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 886,77	R$	1.014.257,92
28/08/2023	EMPRÉSTIMO - FÉRIAS E VALE TRANSPORTE		R$ 128.000,00	R$	886.257,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 45,80	R$	886.212,12
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 2.036,45	R$	884.175,67
31/08/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 6.000,00	R$	878.175,67
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,66	R$	878.082,01
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 98,41	R$	877.983,60
31/08/2023	**REND APLICAÇÕES 08/2023**	**R$ 12.736,71**		**R$**	**890.720,31**
01/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 488.000,00	R$ -	R$	1.378.720,31

05/09/2023	RESGATE CDB/RB INDEVIDO BANPARA		R$ 488.005,65	R$	890.714,66
05/09/2023	APLICAÇÃO RESGATE INDEVIDO	R$ 488.000,00		R$	1.378.714,66
05/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1,63	R$	1.378.713,03
05/09/2023	IOF		R$ 174,59	R$	1.378.538,44
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 108.468,99	R$	1.270.069,45
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.808,52	R$	1.164.260,93
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 105.121,12	R$	1.059.139,81
20/09/2023	EMPRÉSTIMO IMP. FEDERAIS & Utilidade PÚBLICA		R$ 69.625,24	R$	989.514,57
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.867,24	R$	987.647,33
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.452,12	R$	986.195,21
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.280,28	R$	984.914,93
20/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 704,09	R$	984.210,84
25/09/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158		R$ 74.900,00	R$	909.310,84
25/09/2023	ISS NF 310 - JR MARQUES - VENC. 10/09/2023		R$ 2.019,54	R$	907.291,30
25/09/2023	IR/PCC E INSS - NF 310 JR MARQUES - VENC 20/09/2023		R$ 6.927,02	R$	900.364,28
25/09/2023	RESGATE DE RENDIMENTOS		R$ 0,59	R$	900.363,69
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 590,49	R$	899.773,20
25/09/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 172,77	R$	899.600,43
27/09/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 380.000,00		R$	1.279.600,43
29/09/2023	**REND APLICAÇÕES 09/2023**	**R$ 10.080,09**		**R$**	**1.289.680,52**
05/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 40.078,69	R$	1.249.601,83
05/10/2023	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 284,13	R$	1.249.317,70
09/10/2023	ENDOMASTER NF 37176		R$ 147.913,17	R$	1.101.404,54
	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 70.000,00	R$	1.031.404,54
	DIF. REND RESGATE		R$ 126,87	R$	1.031.277,67
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 643,24	R$	1.030.634,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 674,83	R$	1.029.959,60
11/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 150.000,00	R$	879.959,60
	DIF. REND RESGATE		R$ 78,11	R$	879.881,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 777,51	R$	879.103,98
11/10/2023	Pgto JR MARQUES NF 311		R$ 75.181,14	R$	803.922,84
	DIF. REND RESGATE	R$ 86,80		R$	804.009,64
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 182,27	R$	803.827,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 48,33	R$	803.779,04
20/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 510.000,00	R$	293.779,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 87,21	R$	293.691,83
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.206,13	R$	292.485,70
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 96,60	R$	292.389,10
	IOF		R$ 128,24	R$	292.260,86
27/10/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS,V.TRANSPORTE, RESCISÕES		R$ 124.000,00	R$	168.260,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 37,71	R$	168.223,15
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 243,20	R$	167.979,95
31/10/2023	**REND APLICAÇÕES 10/2023**	**R$ 6.596,92**		**R$**	**174.965,97**
09/11/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 894.000,00		R$	1.068.965,97
10/11/2023	MEU PÉ ESQUERDO NF 158 30% RESTANTE		R$ 32.100,00	R$	1.036.865,97
10/11/2023	ISS 5% NF 311 JR MARQUES		R$ 4.329,81	R$	1.032.536,16
16/11/2023	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 7.718,95	R$	1.024.817,21
20/11/2023	IR/PCC/INSS NF 311 JR MARQUES		R$ 14.851,24	R$	1.009.965,97
	DIF. REND RESGATE		R$ 19,87	R$	1.009.946,10
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 179,95	R$	1.009.766,15
20/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS		R$ 490.000,00	R$	519.766,15
	DIF. REND RESGATE		R$ 49,60	R$	519.716,55
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 375,06	R$	519.341,49
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,81	R$	519.266,68
	IOF		R$ 566,17	R$	518.700,51
21/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FORNECEDORES		R$ 80.069,62	R$	438.630,89
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 20,21	R$	438.610,68
	IOF		R$ 134,73	R$	438.475,95
29/11/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS E V. TRANSPORTE,GALHARDI		R$ 142.084,03	R$	296.391,92
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 111,48	R$	296.280,44
	IOF		R$ 244,05	R$	296.036,39
30/11/2023	**REND APLICAÇÕES 11/2023**	**R$ 4.342,85**		**R$**	**300.379,24**
05/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 712.000,00		R$	1.012.379,24

20/12/2023	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS, UTILIDADE PUBLICA		R$ 480.000,00	R$	532.379,24
	DIF. REND RESGATE		R$ 52,34	R$	532.326,90
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 753,53	R$	531.573,37
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 74,55	R$	531.498,82
	IOF		R$ 373,66	R$	531.125,16
21/12/2023	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 480.000,00		R$	1.011.125,16
31/12/2023	REND APLICAÇÕES 11/2023	R$ 6.644,62		R$	1.017.769,78
10/01/2024	ENDOMASTER NF 38359 50% FINAL		R$ 147.913,16	R$	869.856,62
	DIF. REND RESGATE		R$ 110,44	R$	869.746,18
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 297,17	R$	869.449,01
19/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 340.000,00	R$	529.449,01
	DIF. REND RESGATE		R$ 57,45	R$	529.391,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 887,64	R$	528.503,92
29/01/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO VALE TRANSPORTE E OUTROS		R$ 60.000,00	R$	468.503,92
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,99	R$	468.490,93
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 156,42	R$	468.334,51
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 21,53	R$	468.312,98
31/01/2024	REND APLICAÇÕES 01/2024	R$ 6.697,00		R$	475.009,98
01/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO FÉRIAS, AGUA E LUZ		R$ 230.000,00	R$	245.009,98
	DIF. REND RESGATE		R$ 15,12	R$	244.994,86
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 556,00	R$	244.438,86
05/02/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 630.000,00		R$	874.438,86
20/02/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 315.000,00	R$	559.438,86
	DIF. REND RESGATE		R$ 93,75	R$	559.345,11
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 26,28	R$	559.318,83
	IOF		R$ 116,81	R$	559.202,02
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 813,83	R$	558.388,19
29/02/2024	REND APLICAÇÕES 02/2024	R$ 4.728,03		R$	563.116,22
05/03/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 315.000,00		R$	878.116,22
31/03/2024	REND APLICAÇÕES 03/2024	R$ 5.852,44		R$	883.968,66
05/04/2024	RESGATE RENDIMENTOS		R$ 20.031,57	R$	863.937,09
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 67,22	R$	863.869,87
18/04/2024	EMPRÉSTIMO P/PGTO IMPOSTOS FEDERAIS		R$ 430.000,00	R$	433.869,87
	DIF. REND RESGATE		R$ 21,44	R$	433.848,43
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.748,16	R$	432.100,27
30/04/2024	REND APLICAÇÕES 04/2024	R$ 5.556,17		R$	437.656,44
02/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 430.000,00		R$	867.656,44
17/05/2024	EMPRÉSTIMO - PRESTADORES DE SERVIÇOS PENDENTES		R$ 180.000,00	R$	687.656,44
	DIF. REND RESGATE		R$ 22,13	R$	687.634,31
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 906,41	R$	686.727,90
20/05/2024	EMPRÉSTIMO PGTO IMPOSTOS FEDERAIS E UTILID PÚBLICA		R$ 345.000,00	R$	341.727,90
	DIF. REND RESGATE		R$ 79,34	R$	341.648,56
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.068,19	R$	340.580,37
	IOF		R$ 144,13	R$	340.436,24
24/05/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 525.000,00		R$	865.436,24
31/05/2024	REND APLICAÇÕES 05/2024	R$ 5.076,29		R$	870.912,53
19/06/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS E RESCISÕES		R$ 505.000,00	R$	365.512,53
19/06/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 86,97	R$	365.425,56
19/06/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 1.012,34	R$	364.413,22
19/06/2024	IOF		R$ 202,60	R$	364.210,62
24/06/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO CC INVESTIMENTO	R$ 505.000,00		R$	869.210,62
30/06/2024	REND APLICAÇÕES 06/2024	R$ 5.286,42		R$	874.497,04
04/07/2024	DJ E SL COMERCIO NF 202417		R$ 15.600,00	R$	858.897,04
	DIF. REND RESGATE		R$ 12,60	R$	858.884,44
	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 32,68	R$	858.851,76
09/07/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO MED CARE E OUTROS		R$ 170.000,00	R$	688.851,76
09/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 62,26	R$	688.789,50
09/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 395,49	R$	688.394,01
12/07/2024	EMPRÉSTIMO - FGTS RESCISÓRIO MARA ERCILIA		R$ 24.500,00	R$	663.894,01
12/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$ 15,97	R$	663.878,04
12/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$ 62,69	R$	663.815,35
15/07/2024	RESGATE **RENDIMENTOS** INVESTIMENTO		R$ 13.000,00	R$	650.815,35
15/07/2024	EMPRÉSTIMO - AUTO INFRAÇÃO PARC 03 03 (complemento vr)		R$ 8.000,00	R$	642.815,35

15/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$	91,41	R$ 642.723,94
15/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	55,56	R$ 642.668,38
17/07/2024	EMPRÉSTIMO - COSANPA, CARTÓRIO E RESCISÃO		R$	75.000,00	R$ 567.668,38
17/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$	20,72	R$ 567.647,66
17/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	209,24	R$ 567.438,42
19/07/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$	375.000,00	R$ 192.438,42
19/07/2024	DIF. REND RESGATE		R$	32,09	R$ 192.406,33
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	185,55	R$ 192.220,78
19/07/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	317,30	R$ 191.903,48
19/07/2024	IOF		R$	352,56	R$ 191.550,92
24/07/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 653.000,00			R$ 844.550,92
24/07/2024	T E DA CONCEIÇÃO NF 37 (61%) VLR DEVOLVIDO A CC INVEST	R$ 18.000,00			R$ 862.550,92
31/07/2024	**REND APLICAÇÕES 07/2024**	**R$ 4.773,37**			**R$ 867.324,29**
06/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F CARDOSO E OUTROS		R$	300.000,00	R$ 567.324,29
06/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$	90,20	R$ 567.234,09
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	413,48	R$ 566.820,61
06/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	19,14	R$ 566.801,47
06/08/2024	IOF		R$	144,91	R$ 566.656,56
19/08/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$	351.305,42	R$ 215.351,14
19/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$	88,86	R$ 215.262,28
19/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	317,69	R$ 214.944,59
19/08/2024	IOF		R$	352,99	R$ 214.591,60
22/08/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMOS INVESTIMENTO	R$ 651.300,00			R$ 865.891,60
28/08/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO DIAGNOGEST		R$	200.000,00	R$ 665.891,60
28/08/2024	DIF. REND RESGATE		R$	17,69	R$ 665.873,91
28/08/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	324,48	R$ 665.549,43
30/08/2024	**REND APLICAÇÕES 08/2024**	**R$ 4.313,10**			**R$ 669.862,53**
19/09/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		R$	392.000,00	R$ 277.862,53
19/09/2024	DIF. REND RESGATE		R$	78,38	R$ 277.784,15
19/09/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	545,32	R$ 277.238,83
19/09/2024	IOF		R$	245,60	R$ 276.993,23
23/09/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 592.000,00			R$ 868.993,23
30/09/2024	**REND APLICAÇÕES 09/2024**	**R$ 4.886,35**			**R$ 873.879,58**
03/10/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO F. CARDOSO		**R$**	**123.000,00**	R$ 750.879,58
03/10/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		**R$**	**8.000,00**	R$ 742.879,58
03/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$	22,63	R$ 742.856,95
03/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	296,89	R$ 742.560,06
18/10/2024	EMPRÉSTIMO - IMPOSTOS FEDERAIS		**R$**	**395.000,00**	R$ 347.560,06
18/10/2024	DIF. REND RESGATE		R$	92,95	R$ 347.467,11
18/10/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	752,78	R$ 346.714,33
18/10/2024	IOF		R$	239,14	R$ 346.475,19
31/10/2024	**REND APLICAÇÕES 10/2024**	**R$ 4.568,70**			**R$ 351.043,89**
04/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	**R$ 518.000,00**			R$ 869.043,89
11/11/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E OUTROS		**R$**	**265.000,00**	R$ 604.043,89
11/11/2024	DIF. REND RESGATE		R$	8,26	R$ 604.035,63
11/11/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	670,14	R$ 603.365,49
18/11/2024	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 265.000,00			R$ 868.365,49
29/11/2024	**REND APLICAÇÕES 11/2024**	**R$ 5.007,83**			**R$ 873.373,32**
11/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		**R$**	**275.000,00**	R$ 598.373,32
11/12/2024	RESGATE RENDIMENTOS CC INVESTIMENTO		R$	10.000,00	R$ 588.373,32
11/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	8,05	R$ 588.365,27
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	347,90	R$ 588.017,37
11/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	409,26	R$ 587.608,11
18/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	456.000,00	R$ 131.608,11
18/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	66,88	R$ 131.541,23
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	197,01	R$ 131.344,22
18/12/2024	IOF		R$	27,08	R$ 131.317,14
18/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	809,49	R$ 130.507,65
20/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CARTÓRIO CANC. PROTESTO		R$	15.000,00	R$ 115.507,65
20/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	88,15	R$ 115.419,50
20/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	25,59	R$ 115.393,91
27/12/2024	EMPRÉSTIMO - PGTO CEMIG - ENERGIA 11.2024		R$	28.000,00	R$ 87.393,91
27/12/2024	DIF. REND RESGATE		R$	95,70	R$ 87.298,21

27/12/2024	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	58,81	R$ 87.241,40
31/12/2024	REND APLICAÇÕES 12/2024	R$ 3.942,24			R$ 91.183,64
31/01/2025	REND APLICAÇÕES 01/2025	R$ 735,80			R$ 91.919,44
03/02/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 774.000,00			R$ 865.919,44
14/02/2025	DJ E SL COMERCIO NF 202508 (CME)		R$	33.100,00	R$ 832.819,44
14/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$	54,18	R$ 832.765,26
14/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	160,88	R$ 832.604,38
20/02/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	397.000,00	R$ 435.604,38
20/02/2025	DIF. REND RESGATE		R$	75,11	R$ 435.529,27
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	305,59	R$ 435.223,68
20/02/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	180,72	R$ 435.042,96
20/02/2025	IOF		R$	803,22	R$ 434.239,74
28/02/2025	REND APLICAÇÕES 02/2025	R$ 5.272,00			R$ 439.511,74
05/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 397.000,00			R$ 836.511,74
17/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	497.000,00	R$ 339.511,74
18/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$	92,65	R$ 339.419,09
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	1.150,20	R$ 338.268,89
18/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	8,94	R$ 338.259,95
18/03/2025	IOF		R$	107,47	R$ 338.152,48
24/03/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 497.000,00			R$ 835.152,48
28/03/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO FORNECEDORES CRISTALIA E OUTROS		R$	361.000,00	R$ 474.152,48
28/03/2025	DIF. REND RESGATE		R$	89,81	R$ 474.062,67
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	286,76	R$ 473.775,91
28/03/2025	IOF		R$	849,66	R$ 472.926,25
28/03/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	0,60	R$ 472.925,65
28/03/2025	IOF		R$	24,00	R$ 472.901,65
31/03/2025	REND APLICAÇÕES 03/2025	R$ 5.051,05			R$ 477.952,70
15/04/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	400.000,00	R$ 77.952,70
15/04/2025	DIF. REND RESGATE		R$	52,86	R$ 77.899,84
15/04/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	421,79	R$ 77.478,05
15/04/2025	IOF		R$	803,42	R$ 76.674,63
30/04/2025	REND APLICAÇÕES 04/2025	R$ 2.670,94			R$ 79.345,57
05/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 761.000,00			R$ 840.345,57
09/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	280.000,00	R$ 560.345,57
09/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$	60,41	R$ 560.285,16
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	238,39	R$ 560.046,77
09/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	11,39	R$ 560.035,38
09/05/2025	IOF		R$	311,03	R$ 559.724,35
14/05/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	400.000,00	R$ 159.724,35
14/05/2025	DIF. REND RESGATE		R$	96,43	R$ 159.627,92
14/05/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	86,05	R$ 159.541,87
14/05/2025	IOF		R$	892,45	R$ 158.649,42
23/05/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 680.000,00			R$ 838.649,42
31/05/2025	REND APLICAÇÕES 05/2025	R$ 4.511,39			R$ 843.160,81
09/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	245.000,00	R$ 598.160,81
09/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$	76,54	R$ 598.084,27
09/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	457,69	R$ 597.626,58
09/06/2025	IOF		R$	203,32	R$ 597.423,26
12/06/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	580.000,00	R$ 17.423,26
12/06/2025	DIF. REND RESGATE		R$	36,65	R$ 17.386,61
12/06/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	446,12	R$ 16.940,49
12/06/2025	IOF		R$	1.495,76	R$ 15.444,73
27/06/2025	DEVOLUÇÃO EMPRÉSTIMO	R$ 825.000,00			R$ 840.444,73
30/06/2025	REND APLICAÇÕES 06/2025	R$ 3.621,29			R$ 844.066,02
07/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO PRESTADORES DE SERVIÇOS		R$	227.000,00	R$ 617.066,02
07/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	37,74	R$ 617.028,28
07/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	98,04	R$ 616.930,24
07/07/2025	IOF		R$	359,47	R$ 616.570,77
09/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO RC ZAGALLO E BRASIL SHOPPING		R$	114.000,00	R$ 502.570,77
09/07/2025	DIF. REND RESGATE		R$	23,22	R$ 502.547,55
09/07/2025	IR S/REND APLICAÇÃO FINANCEIRA		R$	35,77	R$ 502.511,78
09/07/2025	IOF		R$	238,48	R$ 502.273,30
17/07/2025	EMPRÉSTIMO - PGTO IMPOSTOS & UTILIDADE PÚBLICA		R$	450.000,00	R$ 52.273,30

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

18/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389379269768400000
Data da Operação	18/09/2025 11:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	4280
Conta	5772177873
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 145.022,21 (Cento e Quarenta e Cinco Mil e Vinte e Dois Reais e Vinte e Um Centavos)
Descrição	PAGAMENTO GFD (FGTS) - FOLHA 08/2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	18/09/2025
Autenticação	638937927328930000

Emitido em quinta-feira, 18 de setembro de 2025 às 11:46

19/09/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509181508b7a03e3bffc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/09/2025 às 18:23:58

Valor Original: R$ 145.022,21 **Valor Atualizado:** R$ 145.022,21

Origem

Nome: INDSH INSTITUTO NAC DES SOC HUMA

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: e75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56e1

Código da operação: 52824549322

Chave de segurança: R5G6E1AMSSLH3TNP

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 08/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD (FGTS) - FOLHA 08/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	19/09/2025	R$	145.022,21
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**145.022,21**

Depto pessoal

Financeiro

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INCAH

Diretoria

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDBH-Hospital Jean Bitar

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125090490389754-0	11-FGTS MENSAL 08/2025	145.022,21

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	343	90.051,60	0,00	0,00	0,00	90.051,60
Total FGTS:		**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	54.970,61	54.970,61
Total Consignado:	**54.970,61**	**54.970,61**

Total da Guia: **145.022,21**

Atos Guimarães
08/09/25.

Observações

Data de geração da Guia: 04/09/2025 às 15:41:42 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2549pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20177018e8e548eb82f858bc933ac1ac5204000053039865802BR5923CAIXA BCOBMCCA PBR6BRA160008ena111a62070503***6304C632

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20177018e8e548eb82f858bc933ac1ac

FGTS

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	101	19/09/2025	Mensal	2.175,90	174,07	0,00	0,00	0,00	174,07
08/2025		ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	101	19/09/2025	Mensal	2.861,45	228,91	0,00	0,00	0,00	228,91
08/2025		ADRIANA KELLES DE ALMEIDA DA SILVA	01110004862018072312280 8	709.501.992-49	101	19/09/2025	Mensal	2.042,36	163,38	0,00	0,00	0,00	163,38
08/2025		ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	101	19/09/2025	Mensal	155,05	12,40	0,00	0,00	0,00	12,40
08/2025		ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942002001091000 1	846.919.132-20	101	19/09/2025	Mensal	2.953,86	236,30	0,00	0,00	0,00	236,30
08/2025		AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	01110005272019021811095 1	311.971.478-02	101	19/09/2025	Mensal	2.620,88	209,67	0,00	0,00	0,00	209,67
08/2025		ALANA CLEYCIANE CORREA BRAGA	01110009852025040111291 1	038.617.012-60	103	19/09/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
08/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS BARATA	01110008742023080717201 9	034.223.602-47	101	19/09/2025	Mensal	4.921,26	393,70	0,00	0,00	0,00	393,70
08/2025		ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	01110000552018100214370 7	638.196.272-00	101	19/09/2025	Mensal	1.708,45	136,67	0,00	0,00	0,00	136,67
08/2025		ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	01110005202019020718340 0	680.478.782-04	101	19/09/2025	Mensal	4.000,08	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
08/2025		ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	101	19/09/2025	Mensal	2.986,56	238,92	0,00	0,00	0,00	238,92
08/2025		ALEX COSTA DOS SANTOS	01110009532017052218431 8	754.308.882-20	101	19/09/2025	Mensal	1.866,28	149,30	0,00	0,00	0,00	149,30
08/2025		ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	01110005562019090611290 4	750.070.452-68	101	19/09/2025	Mensal	30.963,49	2.477,07	0,00	0,00	0,00	2.477,07
08/2025		ALEXANDRE RODRIGUES DOS SANTOS	01110009662024100916502 7	028.507.922-09	101	19/09/2025	Mensal	2.437,00	194,96	0,00	0,00	0,00	194,96
08/2025		ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHE	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	101	19/09/2025	Mensal	2.734,91	218,79	0,00	0,00	0,00	218,79
08/2025		ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	101	19/09/2025	Mensal	2.479,78	198,38	0,00	0,00	0,00	198,38
08/2025		ALINE DA CONCEICAO SANTANA DIAS	01140002832022080317390 6	712.405.602-06	101	19/09/2025	Mensal	5.067,64	405,41	0,00	0,00	0,00	405,41
08/2025		ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	101	19/09/2025	Mensal	2.955,19	236,41	0,00	0,00	0,00	236,41
08/2025		ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-48	101	19/09/2025	Mensal	1.919,69	153,57	0,00	0,00	0,00	153,57
08/2025		ALYNE CRISTHIELLE DOS SANTOS PARDAUI	01110008582022061517121 6	969.250.662-53	101	19/09/2025	Mensal	6.738,69	539,09	0,00	0,00	0,00	539,09
08/2025		AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	101	19/09/2025	Mensal	3.932,68	314,61	0,00	0,00	0,00	314,61
08/2025		AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.662-18	101	19/09/2025	Mensal	3.138,19	251,05	0,00	0,00	0,00	251,05
08/2025		AMERSON DAMASCENO BARBOSA	01110009632024100717401 0	015.557.392-61	101	19/09/2025	Mensal	2.747,74	219,81	0,00	0,00	0,00	219,81
08/2025		ANA CARLA DANTAS CRAVEIRO	01110007192021053113082 7	701.603.772-00	101	19/09/2025	Mensal	2.619,00	209,52	0,00	0,00	0,00	209,52
08/2025		ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	101	19/09/2025	Mensal	3.500,61	280,04	0,00	0,00	0,00	280,04
08/2025		ANA CLARA BASTOS DA SILVA	01110008922023110717015 3	548.803.432-34	101	19/09/2025	Mensal	2.883,92	230,71	0,00	0,00	0,00	230,71
08/2025		ANA CRISTINA RODRIGUES DO CARMO	01110001432018100216510 8	650.492.842-87	101	19/09/2025	Mensal	3.201,15	256,09	0,00	0,00	0,00	256,09
08/2025		ANA LIDIA SOUZA GARCIA	01110001762019032919480 5	393.216.612-72	101	19/09/2025	Mensal	2.621,55	209,72	0,00	0,00	0,00	209,72
08/2025		ANA LUIZA BARBOSA CASTRO	01110009292024041815351 0	040.256.022-10	103	19/09/2025	Mensal	905,39	18,10	0,00	0,00	0,00	18,10
08/2025		ANA PAULA BATISTA COSTA	01110001992019032919481 5	012.844.543-20	101	19/09/2025	Mensal	2.549,55	203,96	0,00	0,00	0,00	203,96
08/2025		ANA PAULA COSTEIRA	01110009282024041616012 4	428.997.962-91	101	19/09/2025	Mensal	5.164,01	413,12	0,00	0,00	0,00	413,12
08/2025		ANA PAULA FERREIRA DE OLIVEIRA	01110009522024070415590 1	674.471.632-87	101	19/09/2025	Mensal	3.578,31	286,26	0,00	0,00	0,00	286,26
08/2025		ANA PAULA LOPES GONCALVES	01110000542018100214363 1	600.042.232-68	101	19/09/2025	Mensal	1.665,09	133,20	0,00	0,00	0,00	133,20
08/2025		ANA PAULA LOPES TRINDADE	01110008492023032916470 8	016.054.142-55	101	19/09/2025	Mensal	2.034,45	162,75	0,00	0,00	0,00	162,75
08/2025		ANA PAULA MARTINS DA SILVA	01110008502023050409342 2	036.214.572-59	101	19/09/2025	Mensal	2.198,97	175,91	0,00	0,00	0,00	175,91
08/2025		ANA PAULA VOGADO AGUIAR	01110004512018040314241 7	689.652.142-20	101	19/09/2025	Mensal	3.941,34	315,30	0,00	0,00	0,00	315,30
08/2025		ANDERSON AUGUSTO DE ARAUJO MOTA	01110003342018100415265 1	632.124.632-87	101	19/09/2025	Mensal	2.675,98	214,07	0,00	0,00	0,00	214,07
08/2025		ANDERSON DUARTE MONTEIRO	01110008832023091516390 9	702.458.372-05	101	19/09/2025	Mensal	2.493,87	199,50	0,00	0,00	0,00	199,50

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SIL	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	101	19/09/2025	Mensal	2.038,56	163,08	0,00	0,00	0,00	163,08
08/2025		ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	101	19/09/2025	Mensal	2.475,70	198,05	0,00	0,00	0,00	198,05
08/2025		ANDRE MONTEIRO PINTO	01110008632023062115180 8	684.839.612-53	101	19/09/2025	Mensal	5.538,83	443,10	0,00	0,00	0,00	443,10
08/2025		ANDREZA LOBO FERNANDES COSTA	01110001132018092407405 6	809.727.212-15	101	19/09/2025	Mensal	2.957,50	236,60	0,00	0,00	0,00	236,60
08/2025		ANDREZA ROCHA DE ANDRADE	01110009882025041010530 1	024.707.782-80	101	19/09/2025	Mensal	1.582,76	126,62	0,00	0,00	0,00	126,62
08/2025		ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	101	19/09/2025	Mensal	2.006,37	160,50	0,00	0,00	0,00	160,50
08/2025		ANNE KELLY GONCALVES BELTRAO	01110002812019032919484 3	890.430.572-15	101	19/09/2025	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
08/2025		ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	101	19/09/2025	Mensal	3.203,86	256,30	0,00	0,00	0,00	256,30
08/2025		ANTONIO CESAR BRITO DE ARAUJO	01110002972018100415122 0	402.436.052-34	101	19/09/2025	Mensal	2.018,86	161,50	0,00	0,00	0,00	161,50
08/2025		ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	101	19/09/2025	Mensal	1.886,28	150,90	0,00	0,00	0,00	150,90
08/2025		ANTONIO PAULO COLARES DE VASCONCEL	01110003942017100209030 9	301.216.202-04	101	19/09/2025	Mensal	4.931,56	394,52	0,00	0,00	0,00	394,52
08/2025		ARILDO REGO DA SILVA	01110001402018100216454 2	439.763.952-34	101	19/09/2025	Mensal	5.404,73	432,37	0,00	0,00	0,00	432,37
08/2025		ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	101	19/09/2025	Mensal	2.493,01	199,44	0,00	0,00	0,00	199,44
08/2025		BEATRIZ SARAIVA DE MENEZ	01110010072025070412221 1	032.120.712-22	101	19/09/2025	Mensal	4.979,44	398,35	0,00	0,00	0,00	398,35
08/2025		BIANCA PINTO ELERES RIBEIRO	01110010032025060517312 8	035.135.732-78	101	19/09/2025	Mensal	2.437,76	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
08/2025		BLLENDA WICHELLY FERNANDES LIMA DA S	01110004012017102511531 7	850.955.832-91	101	19/09/2025	Mensal	2.620,87	209,65	0,00	0,00	0,00	209,65
08/2025		BRENA DO SOCORRO LIMA CASTRO	01110009992025060516545 7	846.224.152-91	101	19/09/2025	Mensal	2.966,66	237,33	0,00	0,00	0,00	237,33
08/2025		BRENDA DA SILVA LIMA	01110010172025072514192 8	042.856.752-50	101	19/09/2025	Mensal	2.719,16	217,53	0,00	0,00	0,00	217,53
08/2025		BRENDA REGINA FARIAS CARNEIRO	01110007862022032913160 5	983.388.202-10	101	19/09/2025	Mensal	4.497,59	359,81	0,00	0,00	0,00	359,81
08/2025		BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009902025022416595 1	069.623.672-95	101	19/09/2025	Mensal	1.715,84	137,26	0,00	0,00	0,00	137,26
08/2025		BRUNA RAMOS DA SILVA	01110007152021052711353 7	987.897.752-87	101	19/09/2025	Mensal	2.814,11	225,12	0,00	0,00	0,00	225,12
08/2025		CAIO VINICIUS BOTELHO BRITO	01110006432020070115572 7	000.056.512-12	101	19/09/2025	Mensal	7.375,75	590,06	0,00	0,00	0,00	590,06
08/2025		CAMILLA BARROS DE MENEZES	01110009982025052010370 8	003.964.252-67	101	19/09/2025	Mensal	4.255,94	340,47	0,00	0,00	0,00	340,47
08/2025		CAMILLA EDUARDA LIMA ROLIM	01110009952025051415421 4	034.571.282-00	101	19/09/2025	Mensal	4.320,58	345,65	0,00	0,00	0,00	345,65
08/2025		CARLA CRISTINE BAIA FERREIRA	01110007132021052710045 3	005.484.532-76	101	19/09/2025	Mensal	4.768,20	381,45	0,00	0,00	0,00	381,45
08/2025		CARLA RAFAELA FERNANDES MAUES	01110008432023030614113 1	014.786.292-23	101	19/09/2025	Mensal	6.070,37	485,62	0,00	0,00	0,00	485,62
08/2025		CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	101	19/09/2025	Mensal	2.700,69	216,05	0,00	0,00	0,00	216,05
08/2025		CARLOS EDUARDO COSTA FERREIRA	01110000682018100214425 4	000.846.842-75	101	19/09/2025	Mensal	2.437,76	195,02	0,00	0,00	0,00	195,02
08/2025		CARLOS EDUARDO RODRIGUES SILVA	01110005322019040310090 7	692.949.172-15	101	19/09/2025	Mensal	3.651,67	292,13	0,00	0,00	0,00	292,13
08/2025		CAROLINA AUGUSTA NOVAES SOARES FER	01110009782025010717170 2	704.786.192-00	101	19/09/2025	Mensal	5.408,65	432,69	0,00	0,00	0,00	432,69
08/2025		CASSIO EDUARDO DIAS DA COSTA	01110009972025051416470 3	783.093.872-53	101	19/09/2025	Mensal	6.540,97	523,27	0,00	0,00	0,00	523,27
08/2025		CATIA CRISTINA GOMES RODRIGUES	01110009412024060615352 7	489.514.712-68	101	19/09/2025	Mensal	2.453,80	196,30	0,00	0,00	0,00	196,30
08/2025		CATIA DO SOCORRO TAVARES DA SILVA	01110009532024071609371 0	720.512.132-91	101	19/09/2025	Mensal	2.132,19	170,57	0,00	0,00	0,00	170,57
08/2025		CECILIA PEREIRA BARBOSA	01110001142018100216150 1	723.822.012-15	101	19/09/2025	Mensal	4.155,73	332,45	0,00	0,00	0,00	332,45
08/2025		CELIA MARIA COSTA SILVA	01110001082018100215540 6	375.090.552-53	101	19/09/2025	Mensal	2.042,96	163,43	0,00	0,00	0,00	163,43
08/2025		CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	101	19/09/2025	Mensal	2.311,31	184,90	0,00	0,00	0,00	184,90
08/2025		CINTHIA HOLANDA DE SOUZA	01110008612023061711164 9	010.344.782-22	101	19/09/2025	Mensal	3.694,92	295,59	0,00	0,00	0,00	295,59
08/2025		CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	101	19/09/2025	Mensal	5.760,23	460,81	0,00	0,00	0,00	460,81

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CLARICE ROSA DE OLIVEIRA	01110008592023051615355O	625.846.182-49	101	19/09/2025	Mensal	134,23	10,73	0,00	0,00	0,00	10,73
08/2025		CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA	01110007422021090115221 1	037.133.832-86	101	19/09/2025	Mensal	3.487,50	279,00	0,00	0,00	0,00	279,00
08/2025		CLAUDIANE BARBOSA PINHEIRO	01110008752023090415575O	016.437.302-07	101	19/09/2025	Mensal	3.065,08	245,20	0,00	0,00	0,00	245,20
08/2025		CLAUDIRENE DE SOUSA PINTO	01110008392023011008333 9	744.073.092-53	101	19/09/2025	Mensal	3.759,18	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
08/2025		CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174O	980.788.522-15	101	19/09/2025	Mensal	3.111,29	248,90	0,00	0,00	0,00	248,90
08/2025		CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	101	19/09/2025	Mensal	3.877,92	310,23	0,00	0,00	0,00	310,23
08/2025		CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382O	035.211.622-65	101	19/09/2025	Mensal	2.416,05	193,28	0,00	0,00	0,00	193,28
08/2025		CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	101	19/09/2025	Mensal	3.032,76	242,62	0,00	0,00	0,00	242,62
08/2025		CLESSE MONTEIRO PEREIRA	01110003172019032919490 2	889.952.592-72	101	19/09/2025	Mensal	3.269,62	261,56	0,00	0,00	0,00	261,56
08/2025		CLEY FRANCISCO RODRIGUES TRINDADE	01110005102016120410504O	676.238.322-04	101	19/09/2025	Mensal	2.690,33	215,22	0,00	0,00	0,00	215,22
08/2025		CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	101	19/09/2025	Mensal	2.587,55	207,00	0,00	0,00	0,00	207,00
08/2025		CRISTIANO DA SILVA	01110009232020404031456 24	593.888.622-87	101	19/09/2025	Mensal	1.646,51	131,72	0,00	0,00	0,00	131,72
08/2025		DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	101	19/09/2025	Mensal	1.729,14	138,33	0,00	0,00	0,00	138,33
08/2025		DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	01110009072024011615303 4	021.610.982-50	101	19/09/2025	Mensal	2.839,28	227,14	0,00	0,00	0,00	227,14
08/2025		DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	101	19/09/2025	Mensal	2.054,96	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
08/2025		DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	101	19/09/2025	Mensal	2.405,55	192,44	0,00	0,00	0,00	192,44
08/2025		DAYANE CRISTINA SOARES FERREIRA	01110009732024120518233 9	822.954.252-04	101	19/09/2025	Mensal	1.990,09	159,20	0,00	0,00	0,00	159,20
08/2025		DAYSE ALESSANDRA PEREIRA BENJAMIN	01110008532020080518094 5	611.584.102-04	101	19/09/2025	Mensal	2.097,47	167,79	0,00	0,00	0,00	167,79
08/2025		DAYSE CRISTINA GUEDES DE CRISTO	01110009212024032709544 0	777.044.442-04	101	19/09/2025	Mensal	3.122,75	249,82	0,00	0,00	0,00	249,82
08/2025		DAYSE MARCIA DE SOUSA GURJAO	01110003612017070317030 6	620.440.952-20	101	19/09/2025	Mensal	7.275,58	582,04	0,00	0,00	0,00	582,04
08/2025		DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	101	19/09/2025	Mensal	2.538,93	203,11	0,00	0,00	0,00	203,11
08/2025		DEBORAH FEIO GOMES	01110001972019032919481 4	804.751.912-34	101	19/09/2025	Mensal	3.187,71	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
08/2025		DEUSULEIDITH GOMES DE MACEDO	01110000702018100214433 2	260.793.602-34	101	19/09/2025	Mensal	2.043,33	163,44	0,00	0,00	0,00	163,44
08/2025		DINIFFI PETRIN SOUSA DA SILVA	01110008642023062817320 3	012.453.632-60	101	19/09/2025	Mensal	2.996,50	239,88	0,00	0,00	0,00	239,88
08/2025		DURVAL SANTOS PONTES	01110003152019032919490 1	377.322.422-20	101	19/09/2025	Mensal	2.555,45	204,43	0,00	0,00	0,00	204,43
08/2025		EDILAINE CRISTINA CONCEICAO DOS SANT	01110003282019041012570 5	875.129.472-91	101	19/09/2025	Mensal	2.848,53	227,88	0,00	0,00	0,00	227,88
08/2025		EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110008412023020215575 5	000.692.002-03	101	19/09/2025	Mensal	2.469,20	197,53	0,00	0,00	0,00	197,53
08/2025		EDIVA FURTADO CARVALHO	01110001382018100216432 2	948.270.792-34	101	19/09/2025	Mensal	2.471,21	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
08/2025		EDIVALDO FORMIGOSA MARINHO JUNIOR	01110009152024020717133 2	554.137.572-04	101	19/09/2025	Mensal	2.483,88	198,71	0,00	0,00	0,00	198,71
08/2025		EDSON MIRANDA DA TRINDADE	01110009482024061817104 9	006.566.012-99	101	19/09/2025	Mensal	4.062,76	325,02	0,00	0,00	0,00	325,02
08/2025		ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	101	19/09/2025	Mensal	3.819,12	305,52	0,00	0,00	0,00	305,52
08/2025		ELEN LOBATO FARIAS	01110000402019032919454 8	935.694.922-87	101	19/09/2025	Mensal	3.706,32	296,50	0,00	0,00	0,00	296,50
08/2025		ELI FRANCINETE SILVA	01110010012025060518485 7	875.104.642-34	101	19/09/2025	Mensal	1.580,64	126,45	0,00	0,00	0,00	126,45
08/2025		ELIANA NOGUEIRA SIQUEIRA	01110010132025071817540 1	942.142.472-72	101	19/09/2025	Mensal	2.407,86	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	101	19/09/2025	Mensal	2.024,11	161,92	0,00	0,00	0,00	161,92
08/2025		ELIANE RODRIGUES DA SILVA	01110007322021080212240 9	701.407.822-49	101	19/09/2025	Mensal	2.011,50	160,92	0,00	0,00	0,00	160,92
08/2025		ELIDA OLIVEIRA HENRIQUES	01110009642024100718151 5	237.680.882-00	101	19/09/2025	Mensal	2.531,09	202,48	0,00	0,00	0,00	202,48
08/2025		ELIELZA MACIEL SALES	01110001102018100215573 7	734.587.832-53	101	19/09/2025	Mensal	2.477,22	198,17	0,00	0,00	0,00	198,17

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ELIEZER ALVES DO NASCIMENTO	01110005032018111310041 7	379.807.422-49	101	19/09/2025	Mensal	1.591,88	127,35	0,00	0,00	0,00	127,35
08/2025		ELISANGELA DA ROCHA CABRAL	01110004562018041219294 3	709.685.862-87	101	19/09/2025	Mensal	3.096,58	247,72	0,00	0,00	0,00	247,72
08/2025		ELISANGELA FRANCISCA OLIVEIRA NASCIM	01110004392018021911235 2	394.647.092-00	101	19/09/2025	Mensal	3.098,21	247,85	0,00	0,00	0,00	247,85
08/2025		ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021080311444 7	839.398.352-34	101	19/09/2025	Mensal	2.930,24	234,41	0,00	0,00	0,00	234,41
08/2025		ELIZETE DA SILVA RODRIGUES	01110010162025072512071 9	819.266.502-04	101	19/09/2025	Mensal	1.972,20	157,77	0,00	0,00	0,00	157,77
08/2025		ELK SOLANGE FRANCO DOS SANTOS	01110008892023101017273 5	010.027.852-35	101	19/09/2025	Mensal	4.086,10	326,88	0,00	0,00	0,00	326,88
08/2025		ELLEN CRISTINA DE JESUS LONDRES	01110005552019090516092 4	590.104.872-53	101	19/09/2025	Mensal	3.173,21	253,85	0,00	0,00	0,00	253,85
08/2025		ELTON HENRIQUE SARMENTO DE SOUZA	01110004722018061910581 2	617.334.742-34	101	19/09/2025	Mensal	2.596,23	207,69	0,00	0,00	0,00	207,69
08/2025		EMANOELA SILVA DA SILVA	0111337 20170404122808	630.378.072-53	101	19/09/2025	Mensal	4.531,62	362,52	0,00	0,00	0,00	362,52
08/2025		EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	101	19/09/2025	Mensal	2.570,49	205,63	0,00	0,00	0,00	205,63
08/2025		EMERSON FRANCO DE LALOR	01110005422019060316331 2	410.662.272-68	101	19/09/2025	Mensal	2.442,71	195,41	0,00	0,00	0,00	195,41
08/2025		ERICA MARIANA BORGES DOS REIS	01110007872022032913523 9	001.416.852-96	101	19/09/2025	Mensal	7.638,81	611,10	0,00	0,00	0,00	611,10
08/2025		ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	101	19/09/2025	Mensal	2.900,33	232,02	0,00	0,00	0,00	232,02
08/2025		EVALDO EDUARDO DOS REIS MACEDO	01110007842022031618450 3	714.978.542-53	101	19/09/2025	Mensal	2.574,45	205,95	0,00	0,00	0,00	205,95
08/2025		FABIOLA SILVA GONCALVES	01110008882023100910552 8	010.750.872-95	101	19/09/2025	Mensal	2.688,32	215,06	0,00	0,00	0,00	215,06
08/2025		FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	101	19/09/2025	Mensal	2.897,47	231,79	0,00	0,00	0,00	231,79
08/2025		FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	101	19/09/2025	Mensal	1.990,57	159,24	0,00	0,00	0,00	159,24
08/2025		FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	101	19/09/2025	Mensal	2.301,43	184,11	0,00	0,00	0,00	184,11
08/2025		FRANCIANE LEAL PADILHA	01110002022019032919481 6	795.511.812-04	101	19/09/2025	Mensal	2.401,27	192,10	0,00	0,00	0,00	192,10
08/2025		FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	101	19/09/2025	Mensal	3.187,19	254,97	0,00	0,00	0,00	254,97
08/2025		FRANCINETE GOMES DE ATAIDE	01110009382024051015584 4	653.298.992-49	101	19/09/2025	Mensal	2.465,09	197,20	0,00	0,00	0,00	197,20
08/2025		FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	101	19/09/2025	Mensal	3.280,73	262,45	0,00	0,00	0,00	262,45
08/2025		GABRIEL FERNANDO SILVA DE OLIVEIRA	01110009272024041111293 4	042.823.742-84	103	19/09/2025	Mensal	750,60	15,01	0,00	0,00	0,00	15,01
08/2025		GENESIS JOSE DE SOUSA	01110005152018120416372 5	916.565.572-53	101	19/09/2025	Mensal	2.157,37	172,58	0,00	0,00	0,00	172,58
08/2025		GEORGE CORREA DE SOUZA	01110009702024110716412 5	380.422.152-15	101	19/09/2025	Mensal	1.860,40	148,83	0,00	0,00	0,00	148,83
08/2025		GEOVANI NASCIMENTO DA COSTA	01110003122019032919485 8	963.920.292-49	101	19/09/2025	Mensal	2.125,75	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		GESSICA BAHIA	01110005222019021111422 5	016.923.552-10	101	19/09/2025	Mensal	2.404,97	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
08/2025		GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACEN	01110001202018100216203 1	982.032.232-49	101	19/09/2025	Mensal	3.794,51	303,56	0,00	0,00	0,00	303,56
08/2025		GIOVANI LUIS PADAO MERENDA	01110002592018100414293 5	539.924.660-00	101	19/09/2025	Mensal	49.384,86	3.950,78	0,00	0,00	0,00	3.950,78
08/2025		GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.673-40	101	19/09/2025	Mensal	1.525,80	122,06	0,00	0,00	0,00	122,06
08/2025		GLAUCE BARBOSA MOREIRA	01110004272018010813394 7	795.516.452-00	101	19/09/2025	Mensal	2.277,22	182,17	0,00	0,00	0,00	182,17
08/2025		GLEICE SENA LEAO	01110008152022071118120 5	798.118.502-59	101	19/09/2025	Mensal	4.936,07	394,88	0,00	0,00	0,00	394,88
08/2025		GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	101	19/09/2025	Mensal	1.978,00	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		HALDRYN MATHEUS RODRIGUES MORAIS	01110009592024090516133 6	035.566.042-30	101	19/09/2025	Mensal	2.545,87	203,66	0,00	0,00	0,00	203,66
08/2025		IEDA MACLA CORDEIRO	01110000952018100215392 7	170.662.632-00	101	19/09/2025	Mensal	2.051,94	164,15	0,00	0,00	0,00	164,15
08/2025		INAILCE ABREU DE OLIVEIRA COELHO	01110008902023101917343 4	961.266.202-91	101	19/09/2025	Mensal	4.404,26	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
08/2025		INGRID TAMIRES OLIVEIRA PIMENTEL	01110005912019122412090 1	976.304.702-15	101	19/09/2025	Mensal	2.667,49	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
08/2025		IOLANDA DO SOCORRO CORREA RODRIGU	01110001782019032919480 6	560.248.782-49	101	19/09/2025	Mensal	2.475,18	198,01	0,00	0,00	0,00	198,01

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		IRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	01110000232018100210574 2	751.137.322-49	101	19/09/2025	Mensal	4.323,59	345,88	0,00	0,00	0,00	345,88
08/2025		ISADORA CORDEIRO DOS PRAZERES	01110008202022091911252 7	534.267.652-49	101	19/09/2025	Mensal	5.095,33	407,62	0,00	0,00	0,00	407,62
08/2025		ISMAEL THIAGO FERNANDES PEREIRA	01110008072022060611474 4	019.049.102-70	101	19/09/2025	Mensal	3.747,52	299,80	0,00	0,00	0,00	299,80
08/2025		IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512382 8	461.992.412-15	101	19/09/2025	Mensal	3.189,28	255,14	0,00	0,00	0,00	255,14
08/2025		IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	101	19/09/2025	Mensal	2.167,83	173,42	0,00	0,00	0,00	173,42
08/2025		JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	101	19/09/2025	Mensal	2.724,35	217,94	0,00	0,00	0,00	217,94
08/2025		JACQUELINE DE ALMEIDA CORREA	01110002322018100414003 8	889.390.812-34	101	19/09/2025	Mensal	5.340,74	427,25	0,00	0,00	0,00	427,25
08/2025		JANILDE NUNES DE LIMA	01110007022021041511230 7	002.417.152-09	101	19/09/2025	Mensal	2.685,70	214,85	0,00	0,00	0,00	214,85
08/2025		JEAN JORGE DA SILVA FERREIRA	01110002572018100414280 4	596.523.902-59	101	19/09/2025	Mensal	4.285,16	342,81	0,00	0,00	0,00	342,81
08/2025		JEAN JOSE PINHEIRO TEIXEIRA	01110004672018051514295 3	862.225.702-91	101	19/09/2025	Mensal	1.934,11	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
08/2025		JEANNY KELLY DA SILVA ALVES DE SOUZA	01110005732019110711500 8	004.148.022-84	101	19/09/2025	Mensal	2.561,43	204,91	0,00	0,00	0,00	204,91
08/2025		JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	101	19/09/2025	Mensal	3.050,31	244,02	0,00	0,00	0,00	244,02
08/2025		JESSICA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01110008622023061711420 6	539.807.512-87	101	19/09/2025	Mensal	4.974,83	397,98	0,00	0,00	0,00	397,98
08/2025		JOAO PAULO VIEIRA DE SOUZA	01110008472023031417074 5	705.109.162-00	101	19/09/2025	Mensal	2.241,07	179,28	0,00	0,00	0,00	179,28
08/2025		JOAO VICTOR E SILVA CHAVES	01110009402024060614314 5	790.569.972-20	101	19/09/2025	Mensal	2.490,60	199,24	0,00	0,00	0,00	199,24
08/2025		JOEL CARNEIRO DA SILVA	01110003062018100415164 1	723.738.732-49	101	19/09/2025	Mensal	3.205,21	256,41	0,00	0,00	0,00	256,41
08/2025		JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	101	19/09/2025	Mensal	1.878,21	150,25	0,00	0,00	0,00	150,25
08/2025		JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	101	19/09/2025	Mensal	2.591,61	207,32	0,00	0,00	0,00	207,32
08/2025		JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	101	19/09/2025	Mensal	2.153,17	172,25	0,00	0,00	0,00	172,25
08/2025		JOSE FRANCISCO DE JESUS MARTINS	01110004362018020618191 4	453.048.822-53	101	19/09/2025	Mensal	2.227,90	178,23	0,00	0,00	0,00	178,23
08/2025		JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	101	19/09/2025	Mensal	1.712,03	136,96	0,00	0,00	0,00	136,96
08/2025		JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008802023091318392 3	935.518.192-20	101	19/09/2025	Mensal	1.979,45	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11
08/2025		JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	101	19/09/2025	Mensal	2.566,42	205,31	0,00	0,00	0,00	205,31
08/2025		JOSYANE CRISTINA FERREIRA RAMOS	01110004612018041221281 5	719.851.742-00	101	19/09/2025	Mensal	3.112,33	248,98	0,00	0,00	0,00	248,98
08/2025		JOSYANE SOUSA SILVA	01110009132024020210285 5	778.223.742-49	101	19/09/2025	Mensal	3.341,26	267,30	0,00	0,00	0,00	267,30
08/2025		JUCIENE BARRA DA SILVA	01110018122025071817063 2	035.867.212-00	101	19/09/2025	Mensal	2.829,76	226,38	0,00	0,00	0,00	226,38
08/2025		JULIANA DOS SANTOS FONSECA	01110010022025060516115 8	020.286.572-00	101	19/09/2025	Mensal	3.658,89	292,71	0,00	0,00	0,00	292,71
08/2025		JULIO CEZAR FERREIRA DA SILVA	01110009730202107201814 8	376.848.172-72	101	19/09/2025	Mensal	1.958,50	156,68	0,00	0,00	0,00	156,68
08/2025		JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	101	19/09/2025	Mensal	1.930,61	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
08/2025		KAILANE SOUZA SILVA	01110006942023110912454 5	054.758.692-27	103	19/09/2025	Mensal	360,92	7,21	0,00	0,00	0,00	7,21
08/2025		KALENE DE ALMEIDA OLIVEIRA MOREIRA	01110005902018120613005 9	001.685.712-68	101	19/09/2025	Mensal	5.567,93	445,43	0,00	0,00	0,00	445,43
08/2025		KARINE MONTEIRO ANTONIO	01110004462018030715572 8	887.561.572-15	101	19/09/2025	Mensal	5.794,56	463,56	0,00	0,00	0,00	463,56
08/2025		KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	101	19/09/2025	Mensal	2.366,45	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31
08/2025		KATIUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	01110002102019032611264 7	716.489.682-87	101	19/09/2025	Mensal	4.772,11	381,76	0,00	0,00	0,00	381,76
08/2025		KAUA KAIKY SANTOS DOS SANTOS	01110009562024060517421 8	918.739.402-20	101	19/09/2025	Mensal	2.674,57	213,97	0,00	0,00	0,00	213,97
08/2025		KAUAN SALES PANTOJA GLORIA	01110009052024010516550 2	061.825.082-46	101	19/09/2025	Mensal	1.828,05	146,24	0,00	0,00	0,00	146,24
08/2025		KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	101	19/09/2025	Mensal	1.684,47	134,75	0,00	0,00	0,00	134,75
08/2025		LARISSA GOMES BARATA	01110009822025022418250 6	035.935.382-70	101	19/09/2025	Mensal	4.742,06	379,36	0,00	0,00	0,00	379,36

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LAYSA MINELLE DINIZ DOS SANTOS ARAUJ	01110001292018100216275 6	015.828.912-90	101	19/09/2025	Mensal	2.826,89	226,15	0,00	0,00	0,00	226,15
08/2025		LENITA FIGUEIREDO SANTOS GIRARD	01110000992018100215460 8	354.083.322-68	101	19/09/2025	Mensal	2.049,62	163,96	0,00	0,00	0,00	163,96
08/2025		LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	101	19/09/2025	Mensal	2.144,73	171,57	0,00	0,00	0,00	171,57
08/2025		LEONARDO PINTO DA SILVA	01110008972023120111502 4	702.250.482-21	101	19/09/2025	Mensal	2.525,47	202,03	0,00	0,00	0,00	202,03
08/2025		LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	101	19/09/2025	Mensal	2.513,22	201,05	0,00	0,00	0,00	201,05
08/2025		LETICIA CRISTINA MORAES MENEZES	01110007732022011917491 7	972.915.522-49	101	19/09/2025	Mensal	2.735,26	218,82	0,00	0,00	0,00	218,82
08/2025		LEUKA RODRIGUES MOTA	01110006652020092115323 8	673.408.572-49	101	19/09/2025	Mensal	2.260,78	180,86	0,00	0,00	0,00	180,86
08/2025		LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	01110005332019040311110 4	759.727.432-72	101	19/09/2025	Mensal	2.664,14	213,13	0,00	0,00	0,00	213,13
08/2025		LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	101	19/09/2025	Mensal	2.583,83	206,70	0,00	0,00	0,00	206,70
08/2025		LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-84	101	19/09/2025	Mensal	2.643,81	211,50	0,00	0,00	0,00	211,50
08/2025		LUCAS ALVES SANTOS	01110008232022100618181 4	031.415.252-00	101	19/09/2025	Mensal	2.461,54	196,92	0,00	0,00	0,00	196,92
08/2025		LUCAS CARVALHO TERZI	01110009762024120617204 3	001.298.562-74	101	19/09/2025	Mensal	2.515,22	201,21	0,00	0,00	0,00	201,21
08/2025		LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	643.663.202-82	101	19/09/2025	Mensal	1.832,31	146,58	0,00	0,00	0,00	146,58
08/2025		LUCIANA BAIA DA SILVA	01110009812025022417441 7	869.090.292-91	101	19/09/2025	Mensal	1.405,49	112,43	0,00	0,00	0,00	112,43
08/2025		LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	101	19/09/2025	Mensal	7.094,64	567,57	0,00	0,00	0,00	567,57
08/2025		LUCILEIA DA SILVA ANDRADE	01110009182024031316044 6	639.487.962-20	101	19/09/2025	Mensal	2.943,78	235,50	0,00	0,00	0,00	235,50
08/2025		LUIZ IAGO SILVEIRA DE LIMA	01110009912025041517290 6	055.298.072-24	101	19/09/2025	Mensal	2.156,94	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
08/2025		LYA CARLA DOS REIS MOREIRA	01110007582021110517111 9	603.275.292-53	101	19/09/2025	Mensal	4.126,12	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
08/2025		MAGALY DA ROSA ALMEIDA	01110006802020121518320 2	014.570.792-08	101	19/09/2025	Mensal	4.257,28	340,58	0,00	0,00	0,00	340,58
08/2025		MARCELA BARBOSA JAQUES	01110007722022011917144 8	010.629.012-66	101	19/09/2025	Mensal	4.223,40	337,87	0,00	0,00	0,00	337,87
08/2025		MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	101	19/09/2025	Mensal	1.964,60	157,16	0,00	0,00	0,00	157,16
08/2025		MARCELO WILLIAMYS ZENO DA SILVA	01190002362021081915202 2	006.872.312-13	101	19/09/2025	Mensal	4.851,11	388,08	0,00	0,00	0,00	388,08
08/2025		MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	01110001602018100217415 2	466.276.502-78	101	19/09/2025	Mensal	3.204,68	256,37	0,00	0,00	0,00	256,37
08/2025		MARCILENE LIMA SERRAO LYRA	01110000472018100211301 2	695.432.632-49	101	19/09/2025	Mensal	2.152,57	172,20	0,00	0,00	0,00	172,20
08/2025		MARCIO CRISTIAN DE SOUZA	01110005622019100114493 0	608.924.392-20	101	19/09/2025	Mensal	3.056,02	244,48	0,00	0,00	0,00	244,48
08/2025		MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	101	19/09/2025	Mensal	2.159,55	172,76	0,00	0,00	0,00	172,76
08/2025		MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	101	19/09/2025	Mensal	3.061,05	244,88	0,00	0,00	0,00	244,88
08/2025		MARIA ALZENORA SILVA DOS SANTOS	01110010052025061616160 9	707.732.202-59	101	19/09/2025	Mensal	4.286,02	342,88	0,00	0,00	0,00	342,88
08/2025		MARIA DA PAZ FERREIRA COLARES	01110001472018100217111 3	461.064.302-25	101	19/09/2025	Mensal	2.238,05	179,04	0,00	0,00	0,00	179,04
08/2025		MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS	01120000172019021209573 1	223.250.932-04	101	19/09/2025	Mensal	6.180,79	494,46	0,00	0,00	0,00	494,46
08/2025		MARIA DE NAZARE BENARROZ MIRANDA	01110009622024090912330 5	660.267.252-53	101	19/09/2025	Mensal	2.582,23	206,57	0,00	0,00	0,00	206,57
08/2025		MARIA ELINA DE SOUZA CORREA	01110009552024071612023 0	609.953.572-34	101	19/09/2025	Mensal	2.885,98	230,87	0,00	0,00	0,00	230,87
08/2025		MARIA JOANA MARTINS BARROS	01110003702017083117214 2	357.148.082-15	101	19/09/2025	Mensal	3.159,42	252,75	0,00	0,00	0,00	252,75
08/2025		MARIA MILENA GOMES MACEDO	01110000582018100214385 3	622.898.612-00	101	19/09/2025	Mensal	2.093,90	167,51	0,00	0,00	0,00	167,51
08/2025		MARIA SILENE NUNES MIRANDA	01110009832025032015522 6	253.998.962-49	101	19/09/2025	Mensal	1.880,86	150,46	0,00	0,00	0,00	150,46
08/2025		MARIA SOCORRO DA SILVA SARAIVA	01110000842018100215001 2	561.468.412-34	101	19/09/2025	Mensal	3.941,85	315,34	0,00	0,00	0,00	315,34
08/2025		MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	101	19/09/2025	Mensal	2.531,48	202,51	0,00	0,00	0,00	202,51
08/2025		MARIELLY DE NAZARE BATISTA SANTOS	01110007342021080915144 1	773.744.952-34	101	19/09/2025	Mensal	2.478,94	198,31	0,00	0,00	0,00	198,31

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		MARILENE MAR DE SOUZA	01110002842018100414450 4	783.873.102-04	101	19/09/2025	Mensal	2.608,13	208,65	0,00	0,00	0,00	208,65
08/2025		MARILIA LUZIA RODRIGUES TEIXEIRA	01110000292018100211203 3	572.675.882-04	101	19/09/2025	Mensal	6.815,17	545,21	0,00	0,00	0,00	545,21
08/2025		MARIO DA SILVA MENDONCA	01110007312021072709525 2	459.648.822-34	101	19/09/2025	Mensal	5.207,23	416,57	0,00	0,00	0,00	416,57
08/2025		MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	101	19/09/2025	Mensal	2.537,57	203,00	0,00	0,00	0,00	203,00
08/2025		MARISA VAZ DA SILVA	01110003882017091410032 3	373.717.622-15	101	19/09/2025	Mensal	2.711,43	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
08/2025		MARLUCE PANTOJA DOS SANTOS	01110008012022051910332 8	394.504.302-68	101	19/09/2025	Mensal	3.184,42	254,75	0,00	0,00	0,00	254,75
08/2025		MARTA CAROLINA MENDONCA PAMPLONA	01110001892019032919481 1	282.154.432-49	101	19/09/2025	Mensal	4.648,81	371,90	0,00	0,00	0,00	371,90
08/2025		MARTANIELI DA SILVA PEREIRA	01110001562018100217130 9	765.225.802-25	101	19/09/2025	Mensal	2.689,58	215,16	0,00	0,00	0,00	215,16
08/2025		MATEUS AUGUSTO DO AMARAL CASTRO	01110007682021120918034 8	020.246.122-02	101	19/09/2025	Mensal	6.494,26	519,54	0,00	0,00	0,00	519,54
08/2025		MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	101	19/09/2025	Mensal	2.047,26	163,78	0,00	0,00	0,00	163,78
08/2025		MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	101	19/09/2025	Mensal	2.572,13	205,77	0,00	0,00	0,00	205,77
08/2025		MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIV	01110008932023110717285 2	024.512.702-09	101	19/09/2025	Mensal	885,80	70,86	0,00	0,00	0,00	70,86
08/2025		MESSIAS AMORIM FERREIRA	01110002952018100415052 8	820.045.792-34	101	19/09/2025	Mensal	2.720,60	217,64	0,00	0,00	0,00	217,64
08/2025		MOISES SOUZA DOS REIS CARNEIRO	01110009162024030616312 6	067.822.082-45	103	19/09/2025	Mensal	1.002,29	20,04	0,00	0,00	0,00	20,04
08/2025		NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	101	19/09/2025	Mensal	3.043,90	243,51	0,00	0,00	0,00	243,51
08/2025		NAYELI PRISCILA SANTOS DE LIMA	01110008912023110116473 2	054.144.762-92	103	19/09/2025	Mensal	763,71	15,27	0,00	0,00	0,00	15,27
08/2025		NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110006902021012809163 9	450.630.282-68	101	19/09/2025	Mensal	2.465,44	197,23	0,00	0,00	0,00	197,23
08/2025		NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	01110001752019032919480 4	588.335.632-00	101	19/09/2025	Mensal	2.309,45	184,75	0,00	0,00	0,00	184,75
08/2025		PAULA DUARTE DA SILVA	01110004092017111412493 8	874.518.912-91	101	19/09/2025	Mensal	2.111,76	168,94	0,00	0,00	0,00	168,94
08/2025		PAULO DE TARSO DE OLIVEIRA MONTEIRO	01110009372024051015392 3	933.300.652-49	101	19/09/2025	Mensal	2.666,09	213,28	0,00	0,00	0,00	213,28
08/2025		PAULO HENRIQUE GOMES FONTEL	01110008032022052510254 0	023.449.192-28	101	19/09/2025	Mensal	2.573,67	205,89	0,00	0,00	0,00	205,89
08/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	19/09/2025	Mensal	4.873,32	389,86	0,00	0,00	0,00	389,86
08/2025		PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	101	19/09/2025	Mensal	2.282,32	182,58	0,00	0,00	0,00	182,58
08/2025		PRISCYLA SOUZA DE LIMA	01110007812022021716323 1	003.133.672-80	101	19/09/2025	Mensal	5.078,31	406,26	0,00	0,00	0,00	406,26
08/2025		RAFAEL ALVES FARIAS	01110008382023010915365 5	013.226.762-40	101	19/09/2025	Mensal	2.397,81	191,82	0,00	0,00	0,00	191,82
08/2025		RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	101	19/09/2025	Mensal	5.078,83	406,30	0,00	0,00	0,00	406,30
08/2025		RAFAEL MILO PINTO FERREIRA	01110009872025040818094 9	015.609.446-09	101	19/09/2025	Mensal	6.731,94	538,55	0,00	0,00	0,00	538,55
08/2025		RAFAELE TEIXEIRA COSTA	01110006722020110518303 6	889.747.402-06	101	19/09/2025	Mensal	4.364,37	349,14	0,00	0,00	0,00	349,14
08/2025		RAFAELLE PANTOJA DOS SANTOS PEROTE	01110008452023030615595 4	001.560.062-94	101	19/09/2025	Mensal	2.522,74	201,81	0,00	0,00	0,00	201,81
08/2025		RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	101	19/09/2025	Mensal	1.975,29	158,02	0,00	0,00	0,00	158,02
08/2025		RAIMUNDO TEIXEIRA PINHEIRO	01110004282018010918091 9	676.994.302-63	101	19/09/2025	Mensal	2.368,78	189,50	0,00	0,00	0,00	189,50
08/2025		RAIMUNDO TONI DA SILVA E SILVA	01110009692024102517411 1	735.649.662-34	101	19/09/2025	Mensal	2.311,84	184,94	0,00	0,00	0,00	184,94
08/2025		RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	101	19/09/2025	Mensal	2.463,39	197,07	0,00	0,00	0,00	197,07
08/2025		RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	101	19/09/2025	Mensal	2.524,76	201,98	0,00	0,00	0,00	201,98
08/2025		RAISSA KEROLINE ALMEIDA FERREIRA	01110009962025051416362 5	057.798.612-00	101	19/09/2025	Mensal	1.510,39	120,83	0,00	0,00	0,00	120,83
08/2025		RAQUEL DE MELO COSTA	01110009942025050514273 9	047.166.682-31	101	19/09/2025	Mensal	2.864,17	229,13	0,00	0,00	0,00	229,13
08/2025		RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	01110001032018100215494 2	832.771.372-87	101	19/09/2025	Mensal	2.047,26	163,78	0,00	0,00	0,00	163,78
08/2025		RAQUEL RAQUELINE REIS DE OLIVEIRA	01110005582019092716043 2	019.423.502-52	101	19/09/2025	Mensal	5.200,02	416,00	0,00	0,00	0,00	416,00

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	101	19/09/2025	Mensal	2.244,88	179,59	0,00	0,00	0,00	179,59
08/2025		REJANE COSTA DO REGO	01110002202019041012555 4	595.251.182-15	101	19/09/2025	Mensal	3.254,67	260,37	0,00	0,00	0,00	260,37
08/2025		RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	01110006012020021011543 3	745.879.512-34	101	19/09/2025	Mensal	5.002,65	400,21	0,00	0,00	0,00	400,21
08/2025		ROBERTA CAROLINA SANTOS SMITH	01110008042022052510523 7	012.190.832-16	101	19/09/2025	Mensal	3.815,67	305,26	0,00	0,00	0,00	305,26
08/2025		RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	101	19/09/2025	Mensal	3.001,71	240,13	0,00	0,00	0,00	240,13
08/2025		RODRIGO MORAES MARTINS	01110009612024090517530 5	011.189.442-59	101	19/09/2025	Mensal	2.921,03	233,68	0,00	0,00	0,00	233,68
08/2025		RODRIGO ROCHA BARBOSA	01110007502021100113143 8	003.585.692-06	101	19/09/2025	Mensal	1.604,35	128,34	0,00	0,00	0,00	128,34
08/2025		RODRIGO SANTANA PINTO	01110004082017111311580 0	683.107.902-44	101	19/09/2025	Mensal	2.643,06	211,44	0,00	0,00	0,00	211,44
08/2025		ROGERIO SOUSA DA SILVA	01110010092025070416141 5	557.246.392-20	101	19/09/2025	Mensal	2.390,51	191,24	0,00	0,00	0,00	191,24
08/2025		RONALD DA SILVA CARVALHO	01110004662018051111055 2	022.607.572-94	101	19/09/2025	Mensal	2.411,66	192,93	0,00	0,00	0,00	192,93
08/2025		ROSA ILDA PRAZERES PEREIRA	01110007332021080212394 5	060.187.493-51	101	19/09/2025	Mensal	2.511,68	200,93	0,00	0,00	0,00	200,93
08/2025		ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	981.721.402-82	101	19/09/2025	Mensal	1.841,23	147,29	0,00	0,00	0,00	147,29
08/2025		ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	101	19/09/2025	Mensal	6.291,74	503,33	0,00	0,00	0,00	503,33
08/2025		ROSELAINE LUZIA MARTINS PEREIRA	01110008872023100617041 0	614.629.502-72	101	19/09/2025	Mensal	2.717,57	217,40	0,00	0,00	0,00	217,40
08/2025		ROSELI SERRAO TAVARES	01110008272022110711200 7	751.094.682-49	101	19/09/2025	Mensal	4.535,16	362,81	0,00	0,00	0,00	362,81
08/2025		ROSEMARY SOARES BASTOS	01110001802019032919480 7	197.679.192-87	101	19/09/2025	Mensal	1.259,27	100,74	0,00	0,00	0,00	100,74
08/2025		ROSEVANIA DA CONCEICAO MAGNO	01110009582024082616024 4	892.479.222-91	101	19/09/2025	Mensal	1.459,76	116,78	0,00	0,00	0,00	116,78
08/2025		ROSIANE CAMPOS FERREIRA	01110001682018100510271 2	399.392.862-87	101	19/09/2025	Mensal	5.699,45	455,95	0,00	0,00	0,00	455,95
08/2025		ROSINEIDE FIGUEIREDO DE MELO	01110001672018100217474 2	271.180.292-20	101	19/09/2025	Mensal	3.310,53	264,84	0,00	0,00	0,00	264,84
08/2025		ROSYANE DE MARIA FONSECA OLIVEIRA	01110008602023061710425 3	667.328.082-49	101	19/09/2025	Mensal	3.485,80	278,86	0,00	0,00	0,00	278,86
08/2025		RUBINALDO SOUSA NATIVIDADE	01110005302019031207480 1	614.905.472-15	101	19/09/2025	Mensal	5.327,80	426,22	0,00	0,00	0,00	426,22
08/2025		SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	101	19/09/2025	Mensal	1.591,41	127,31	0,00	0,00	0,00	127,31
08/2025		SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	101	19/09/2025	Mensal	2.426,35	194,10	0,00	0,00	0,00	194,10
08/2025		SAMIRA REGINA DA SILVA FLEXA	01110003642017080412232 3	530.521.292-87	101	19/09/2025	Mensal	5.563,44	445,07	0,00	0,00	0,00	445,07
08/2025		SANMIA MIQUELINA PASSOS AIRES	01110007562021102918472 9	600.008.603-28	101	19/09/2025	Mensal	5.029,93	402,39	0,00	0,00	0,00	402,39
08/2025		SARA DO LIVRAMENTO BARATA GARCIA DE	01110004552018040318562 8	621.599.122-04	101	19/09/2025	Mensal	3.401,80	272,14	0,00	0,00	0,00	272,14
08/2025		SARA PEREIRA LIRA	01110010192025080616170 0	013.666.762-70	101	19/09/2025	Mensal	3.105,99	248,47	0,00	0,00	0,00	248,47
08/2025		SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA	01110009722024111409322 4	054.183.922-55	103	19/09/2025	Mensal	664,05	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		SAYLLON DO ROSARIO REIS	01110010112025071014262 6	058.306.092-74	103	19/09/2025	Mensal	753,84	15,07	0,00	0,00	0,00	15,07
08/2025		SERGIO LOPES DA SILVA	01110000852018100215055 1	117.336.082-49	101	19/09/2025	Mensal	6.994,15	559,53	0,00	0,00	0,00	559,53
08/2025		SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416053 0	471.384.162-53	101	19/09/2025	Mensal	2.516,53	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
08/2025		SILAS JOSE TEIXEIRA MORAES	01110005802019112621072 9	613.738.342-34	101	19/09/2025	Mensal	2.688,45	215,07	0,00	0,00	0,00	215,07
08/2025		SILDENY CRISTINA DE JESEUS OLIVEIRA	01110009322024050617360 8	686.182.042-34	101	19/09/2025	Mensal	2.006,25	160,50	0,00	0,00	0,00	160,50
08/2025		SILVANIA GALVAO DOS SANTOS	01110003192019032919490 4	393.049.812-04	101	19/09/2025	Mensal	2.287,61	183,00	0,00	0,00	0,00	183,00
08/2025		SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	101	19/09/2025	Mensal	2.008,13	160,65	0,00	0,00	0,00	160,65
08/2025		SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEIC	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	101	19/09/2025	Mensal	2.472,28	197,78	0,00	0,00	0,00	197,78
08/2025		SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	101	19/09/2025	Mensal	5.049,17	403,93	0,00	0,00	0,00	403,93
08/2025		SORAIA DO SOCORRO SARGES COSTA	01110001722018100217492 7	674.632.742-68	101	19/09/2025	Mensal	2.548,60	203,88	0,00	0,00	0,00	203,88

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110008112022071112481 3	902.410.292-87	101	19/09/2025	Mensal	5.600,34	448,02	0,00	0,00	0,00	448,02
08/2025		STEFANY MONTEIRO DOS SANTOS	01110008652023052818054 5	550.538.312-20	101	19/09/2025	Mensal	2.925,16	234,09	0,00	0,00	0,00	234,09
08/2025		SUELEM DA SILVA BRITO	01110007552021102918194 8	031.309.792-55	101	19/09/2025	Mensal	1.227,17	98,17	0,00	0,00	0,00	98,17
08/2025		SUELEN LIMA E SILVA	01110005932019122718350 2	949.672.612-72	101	19/09/2025	Mensal	1.193,53	95,48	0,00	0,00	0,00	95,48
08/2025		SUELY BARBOSA GOMES DA CONCEICAO	01110003242019032919490 7	410.297.982-49	101	19/09/2025	Mensal	2.760,35	220,82	0,00	0,00	0,00	220,82
08/2025		SUZANE MIRANDA DE OLIVEIRA	01110009572024062617421 6	702.082.282-76	101	19/09/2025	Mensal	1.604,43	128,35	0,00	0,00	0,00	128,35
08/2025		SUZELY NAZARE PAMPLONA SAMPAIO	01110003252019032919490 8	625.762.322-72	101	19/09/2025	Mensal	2.772,87	221,82	0,00	0,00	0,00	221,82
08/2025		TAINA MARTINS MORAES	01110009772024121811350 1	020.062.692-24	101	19/09/2025	Mensal	4.937,45	394,99	0,00	0,00	0,00	394,99
08/2025		TAMIRES TENORIO DE OLIVEIRA	01110009422024060616022 2	068.811.022-32	101	19/09/2025	Mensal	2.608,93	208,71	0,00	0,00	0,00	208,71
08/2025		TASSULO ROMARIO REIS DE SOUZA	01110009302024041817584 0	986.647.602-25	101	19/09/2025	Mensal	2.193,80	175,50	0,00	0,00	0,00	175,50
08/2025		TATIANE CRISTINA GOMES CARLOS PIMENT	01110010182025072515365 7	003.843.262-50	101	19/09/2025	Mensal	2.290,28	183,22	0,00	0,00	0,00	183,22
08/2025		TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	101	19/09/2025	Mensal	5.516,16	441,29	0,00	0,00	0,00	441,29
08/2025		TAYLON BORGES DA SILVA	01110010152025072511411 3	704.346.671-70	101	19/09/2025	Mensal	1.970,36	157,62	0,00	0,00	0,00	157,62
08/2025		TELMA SUELY DA CONCEICAO	01110000482018100214344 4	774.127.612-34	101	19/09/2025	Mensal	7.258,44	581,47	0,00	0,00	0,00	581,47
08/2025		TEREZA CRISTINA OLIVEIRA COSTA	01110010082025070416120 2	559.615.092-49	101	19/09/2025	Mensal	2.937,22	234,97	0,00	0,00	0,00	234,97
08/2025		THAMIRES CARVALHO BRANDAO	01110005522019082017485 4	899.533.712-53	101	19/09/2025	Mensal	5.101,58	408,12	0,00	0,00	0,00	408,12
08/2025		THIAGO DE ARAUJO RIBEIRO	01110009002023121419351 6	095.555.097-19	101	19/09/2025	Mensal	6.440,50	515,24	0,00	0,00	0,00	515,24
08/2025		THIAGO REIS FARIAS	01110008562023051816192 5	043.509.142-50	101	19/09/2025	Mensal	2.428,99	194,31	0,00	0,00	0,00	194,31
08/2025		THYELI RODRIGUES BRELAZ DA SILVA	01110010062025062316385 4	957.473.112-04	101	19/09/2025	Mensal	4.133,00	330,64	0,00	0,00	0,00	330,64
08/2025		TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER	01110007382021081708593 0	005.495.822-90	101	19/09/2025	Mensal	5.318,78	425,50	0,00	0,00	0,00	425,50
08/2025		UIARA CAMILA SILVA SANTOS	01110010002025060518053 3	949.429.782-20	101	19/09/2025	Mensal	4.814,83	385,18	0,00	0,00	0,00	385,18
08/2025		VALDENILDE DOS SANTOS MOREIRA	01110007822022022317280 4	019.612.632-03	101	19/09/2025	Mensal	3.462,71	277,01	0,00	0,00	0,00	277,01
08/2025		VANESSA KELY LOPES DE SOUZA	01110007962022041318235 2	006.576.312-21	101	19/09/2025	Mensal	2.678,91	214,31	0,00	0,00	0,00	214,31
08/2025		VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	101	19/09/2025	Mensal	2.435,87	194,86	0,00	0,00	0,00	194,86
08/2025		VANUZA RODRIGUES DA SILVA	01110009392024051317155 0	968.330.922-49	101	19/09/2025	Mensal	2.376,83	190,14	0,00	0,00	0,00	190,14
08/2025		VERONICA DA SILVA OLIVEIRA	01110007172021052712034 8	044.659.982-44	101	19/09/2025	Mensal	2.744,54	219,56	0,00	0,00	0,00	219,56
08/2025		VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	101	19/09/2025	Mensal	2.718,11	217,44	0,00	0,00	0,00	217,44
08/2025		VINICIUS DA COSTA GAMA	01110009862025040112121 6	026.061.952-30	103	19/09/2025	Mensal	759,00	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
08/2025		VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	01120000102018013117240 7	688.299.142-15	101	19/09/2025	Mensal	6.488,05	519,04	0,00	0,00	0,00	519,04
08/2025		VIVIANE LEINDECKER DA COSTA	01110003182018100415261 6	844.523.581-87	101	19/09/2025	Mensal	3.137,90	251,03	0,00	0,00	0,00	251,03
08/2025		WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113265 2	684.737.682-49	101	19/09/2025	Mensal	5.027,11	402,16	0,00	0,00	0,00	402,16
08/2025		WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	101	19/09/2025	Mensal	5.320,75	425,66	0,00	0,00	0,00	425,66
08/2025		WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	101	19/09/2025	Mensal	2.048,53	163,88	0,00	0,00	0,00	163,88
08/2025		WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01110008982023120112263 5	958.847.342-04	101	19/09/2025	Mensal	1.855,67	148,45	0,00	0,00	0,00	148,45
08/2025		WELLINGTON CALISTO MALATO	01110006482023032915432 2	626.024.842-53	101	19/09/2025	Mensal	2.255,73	180,45	0,00	0,00	0,00	180,45
08/2025		WELLINGTON DA SILVA RODRIGUES DOS A	01110010102025070417060 9	028.124.132-55	101	19/09/2025	Mensal	1.979,92	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
08/2025		YAGO MOISES LARRAT DOS SANTOS	01110005922019122709551 2	992.764.372-15	101	19/09/2025	Mensal	10.598,22	847,85	0,00	0,00	0,00	847,85
08/2025		YAN FELIPE FARIAS DA SILVA	01110009922025042417063 8	022.112.732-11	103	19/09/2025	Mensal	667,16	13,34	0,00	0,00	0,00	13,34

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01110007002021040813 1903	041.087.842-19	101	19/09/2025	Mensal	2.638,88	211,11	0,00	0,00	0,00	211,11
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	90.051,60
								Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	333	1.123.819,49	89.903,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.903,92
08/2025	103	10	7.385,96	147,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68
		Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/cedente
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado vitalício/ativo temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receba remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.950/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	23.453.830/0015-75	343	1.131.205,45	90.051,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.051,60
		Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	333	1.122.250,20	89.778,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.778,38
08/2025	12 - FGTS 13º salário	1	1.569,29	125,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,54
08/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	7.385,96	147,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68
		Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 343 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	343	1.131.205,45	90.051,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.051,60
	Total FGTS	**1.131.205,45**	**90.051,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90.051,60**

FGTS

E-CONSIG

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	ADRIANA CORREA COSTA	01110003602017070316330 8	756.336.712-87	000584155763	389	700,99
08/2025	19/09/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	01110004562018040319210 9	512.088.572-15	20250701824437	555	745,07
08/2025	19/09/2025	ADRIANA VALERIA MODESTO OLIVEIRA	01110001422018100216502 9	015.471.642-12	678581107	908	50,20
08/2025	19/09/2025	ADRYELLE MONIKE FREITAS PIEDADE	01110005942020010910000 1	846.919.132-20	0130645304	079	726,17
08/2025	19/09/2025	ALEX ADRIANO DE ARAUJO FERRAZ	01110008822023091516072 1	639.322.292-15	9708722	104	854,76
08/2025	19/09/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000104988546	935	419,68
08/2025	19/09/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	000000106101675	935	59,58
08/2025	19/09/2025	ALEXSANDER LORRAN DOS SANTOS PALHETA	01110006312020060218552 5	029.933.952-11	0132397010	079	94,62
08/2025	19/09/2025	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	01110003212019032919490 5	645.832.282-87	20250514557862	555	582,57
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	12982584	104	389,86
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	13320139	104	91,95
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300013902608	903	237,25
08/2025	19/09/2025	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	01110005052018111312251 1	657.706.172-68	190300014284812	903	190,69
08/2025	19/09/2025	ALINE VALERIA PEREIRA CORREA	01110009682024102516234 7	030.540.612-46	181657111	001	595,14
08/2025	19/09/2025	AMANDA BARROS DE MOURA	01110007772022012711564 4	012.300.682-10	678675665	908	784,07
08/2025	19/09/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	0132214083	079	343,84
08/2025	19/09/2025	AMANDA LISBOA CORDOVIL	01110008732023080712134 9	014.284.682-18	190300012870232	903	457,86
08/2025	19/09/2025	ANA CAROLINA GOMES SANTOS	01130005142021080513170 0	002.745.652-85	190300013920378	903	138,66
08/2025	19/09/2025	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	01110000912018100215310 4	820.479.362-68	000000101417291	935	458,30
08/2025	19/09/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	678391528	908	306,89
08/2025	19/09/2025	ANDRE DOS SANTOS MARINHO	01110001072019032919462 8	002.147.042-11	680550465	908	283,33
08/2025	19/09/2025	ANGELA MARIA DOS SANTOS BORGES	01110000902018100215300 3	719.840.972-53	20250429476608	555	474,36
08/2025	19/09/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	678581309	908	735,98
08/2025	19/09/2025	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	01110005292019030808435 7	014.906.332-60	681662862	908	49,68
08/2025	19/09/2025	ANTONIO MENDES FERNANDES	01110005782019112620242 2	673.649.853-87	9340611	104	526,66
08/2025	19/09/2025	ATANAZIO SILVA FILHO	01110004372018021516113 4	027.629.333-90	20250502494524	555	629,56
08/2025	19/09/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2704301163	341	166,32
08/2025	19/09/2025	BRUNA JOSIANA LIMA PINTO	01110009802025022416595 1	069.623.672-95	2708871468	341	38,45
08/2025	19/09/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000101195941	935	400,00
08/2025	19/09/2025	CARLOS ALBERTO FERREIRA MATIAS	01110002262018100413580 8	449.659.582-68	000000103570187	935	454,10
08/2025	19/09/2025	CIBELY CAMILA LIMA NASCIMENTO	01110007752022012016360 6	029.645.612-81	678687421	908	744,12
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	000000103998380	935	150,00
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	0182707519CSS	329	366,27
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	678238852	908	303,88
08/2025	19/09/2025	CLARA SILVA SALDANHA	01110007652021112917335 1	041.402.672-16	680453871	908	470,11
08/2025	19/09/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174 0	980.788.522-15	678503359	908	319,27
					Total Consignado		54.970,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	CLAYDSON FERREIRA DA TRINDADE	01110007062021050509174O	980.788.522-15	681201803	908	317,63
08/2025	19/09/2025	CLEDSON SILVA DA SILVA	01110001152018100216160 7	587.427.192-91	179980017	001	776,53
08/2025	19/09/2025	CLEMESON GARCIA PINHEIRO	01110008852023100316382O	035.211.622-65	142600000073504	426	777,48
08/2025	19/09/2025	CLEO SILVA FILHO	01110006472020071317561 2	034.975.172-24	0128646769	079	293,56
08/2025	19/09/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	678396467	908	284,67
08/2025	19/09/2025	CRISTIANE SENA DA SILVA	01110004642018042009325 1	761.645.352-04	680698820	908	305,51
08/2025	19/09/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681322284	908	265,19
08/2025	19/09/2025	DANIEL RODRIGUES RIBEIRO	01110008962023120111101 4	990.558.132-49	681469553	908	199,77
08/2025	19/09/2025	DARCILENE DE LIMA MONTEIRO	01110001092018100215555 8	402.496.112-87	20250430487109	555	486,73
08/2025	19/09/2025	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	0111453 20180403133850	525.989.502-91	678434444	908	284,40
08/2025	19/09/2025	DEA ROSANNY RUIZ DA SILVA	01110005072018120311243 5	617.316.332-20	142600000064014	426	200,20
08/2025	19/09/2025	EDILZA TENORIO DE ALMEIDA	01110006412023020215575 5	000.692.002-03	678384990	908	645,57
08/2025	19/09/2025	ELBA DE FATIMA LIMA DA SILVA	01110001332018100216370 7	703.888.492-15	678476629	908	390,94
08/2025	19/09/2025	ELIANAIA GARCIA PEREIRA DE SOUSA	01110000932018100215353 1	808.715.422-34	678202647	908	382,55
08/2025	19/09/2025	ELIZANGELA PEREIRA DA COSTA NEVES	01110007432021090311444 7	639.398.352-34	20250415385575	555	800,78
08/2025	19/09/2025	EMANUELLE DO ESPIRITO SANTO LEMOS	01110008952023111417412 5	034.926.032-03	184095126	001	826,67
08/2025	19/09/2025	ERIKA SOCORRO BARRADAS FERREIRA	01110002672018100414355 6	379.951.462-72	20250625766247	555	470,99
08/2025	19/09/2025	FERNANDO FERREIRA GONCALVES	01110006112020033012282 3	012.533.712-45	000000004903350	935	139,74
08/2025	19/09/2025	FERNANDO HENRIQUE DA SILVA BOTELHO	01110009192024032518052 6	955.540.762-20	681108543	908	423,62
08/2025	19/09/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	680523297	908	216,45
08/2025	19/09/2025	FLAVIA SUELY COSTA LOBATO	01110009062024011215050 6	005.401.472-73	681031384	908	394,25
08/2025	19/09/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	13563074	104	274,44
08/2025	19/09/2025	FRANCINETE BLANCO NEGRAO	01110001192018100216194 2	709.021.002-20	9729977	104	607,32
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	0128282585	079	247,59
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	680717095	908	117,58
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	680927318	908	91,67
08/2025	19/09/2025	FRANCISCO VIEIRA CHAVES	01110009452024061312010 4	707.440.092-00	681689563	908	60,00
08/2025	19/09/2025	GISELE MORAES CARVALHO	01110005002018102215380 4	601.546.873-40	678941467	908	440,86
08/2025	19/09/2025	GREICE CRISTINA PEREIRA CUNHA	01110009032023121516095 6	821.303.452-04	20250414361939	555	475,50
08/2025	19/09/2025	IVANILDA SALES DA SILVA	01110004212017121512362 8	461.992.412-15	9428905	104	952,54
08/2025	19/09/2025	IZAEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	01110004972018101617141 2	029.091.642-92	678557119	908	321,54
08/2025	19/09/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	0128655250	079	640,30
08/2025	19/09/2025	JACKSON BENEDITO CUNHA SANTOS	01110007692021122916370 8	066.830.033-78	680651985	908	99,01
08/2025	19/09/2025	JESSICA DAYANNE GOMES BATISTA	01110006252020052011542 5	115.642.047-40	678266510	908	116,52
08/2025	19/09/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	679404450	908	372,56
08/2025	19/09/2025	JORGE ANDREI CONCEICAO LIMA	01110005142018120416131 6	779.630.082-49	680554582	908	140,90
08/2025	19/09/2025	JORGE HENRIQUE COSTA CAMPOS	01110005482019080111280 6	789.167.122-20	678199167	908	277,19
					Total Consignado		54.970,61

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	JOSE ANDREY ERVEDOSA CANICEIRO	01110004872018081010462 3	881.098.522-20	0127989642	079	651,80
08/2025	19/09/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	678197507	908	290,60
08/2025	19/09/2025	JOSE GUILHERME LOPES PORTUGAL	01110009172024030815034 9	361.487.502-44	681756163	908	71,57
08/2025	19/09/2025	JOSE HENRIQUE SANTOS SILVA	01110008602023091318392 3	935.518.192-20	182579131	001	572,58
08/2025	19/09/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	018890012BJGC	329	71,11
08/2025	19/09/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	678620202	908	540,80
08/2025	19/09/2025	JOSELINA GOMES CRUZ	01110005692019110511004 0	671.113.352-87	680554967	908	133,00
08/2025	19/09/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183745130	001	311,63
08/2025	19/09/2025	JULIO CORDEIRO SOUZA	01110009752024120611073 4	072.198.962-47	183799936	001	244,71
08/2025	19/09/2025	KATIA CILENE DOS SANTOS ATAIDE	01110007232021060818165 1	410.197.252-49	681354176	908	261,43
08/2025	19/09/2025	KLIBISON BARROS DE SOUZA	01110009102024012914471 6	591.825.552-49	179983824	001	544,47
08/2025	19/09/2025	LEONARDO DOS PRAZERES ALVES	01110008022022051910515 9	036.961.792-48	679748526	908	200,49
08/2025	19/09/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	679575278	908	202,66
08/2025	19/09/2025	LETICIA CAROLINA TAVARES DIAS	01110007642021111216520 6	040.978.462-13	680616279	908	461,38
08/2025	19/09/2025	LINIKUER AFONSO PANTOJA CARDOSO	01110000452018100211285 7	975.186.622-72	678458558	908	163,76
08/2025	19/09/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	0133533404	079	183,50
08/2025	19/09/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	680328723	908	291,77
08/2025	19/09/2025	LORENA DA SILVA FIGUEIREDO	01110009112024020209281 6	045.464.182-64	681659862	908	170,05
08/2025	19/09/2025	LUCENI FRANCISCA DO NASCIMENTO	01110004432018030116083 3	843.663.202-82	1526243190	121	117,13
08/2025	19/09/2025	LUCIANA CRISTINA DA COSTA GOMES	01110005472019072611481 5	705.680.902-25	678203199	908	314,57
08/2025	19/09/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	678218348	908	313,91
08/2025	19/09/2025	MARCELO BARROS	01110004332018020212490 4	398.220.792-49	680492631	908	186,26
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	0133171392	079	102,91
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13382790	104	179,53
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	13764101	104	17,95
08/2025	19/09/2025	MARCOS GONCALVES MARTINS	01110001792019041012552 7	700.451.942-20	190300012920970	903	362,53
08/2025	19/09/2025	MARCOS PAULO FERREIRA AMORIM	01110004602018041220561 8	608.946.362-00	9444537	104	875,03
08/2025	19/09/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	678582561	908	705,97
08/2025	19/09/2025	MARIANA DE SOUZA SARAME	01110007462021090814595 9	545.709.482-00	680556286	908	91,59
08/2025	19/09/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0133332375	079	71,85
08/2025	19/09/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	0186820934MHG	329	303,75
08/2025	19/09/2025	MARIO HENRIQUE GEMAQUE DA SILVA	01110005842019121917081 7	048.589.072-01	678236305	908	313,81
08/2025	19/09/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0130943276	079	270,35
08/2025	19/09/2025	MAURO VITOR FERREIRA DA SILVA	01110001022018100215490 5	729.593.712-91	0133484072	079	35,77
08/2025	19/09/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	679355412	908	384,63
08/2025	19/09/2025	MAX PEREIRA MELO	01110003542017060117134 5	379.767.532-15	680631821	908	442,36
08/2025	19/09/2025	MAYNARA DE PAULA SILVA GOMES DE OLIVEIRA	01110006932023110717285 2	024.512.702-09	20250428462729	555	76,64
					Total Consignado		54.970,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	NADI PEREIRA DE AGUIAR	01110002042019032919481 9	379.217.462-68	179716472	001	897,20
08/2025	19/09/2025	NAZARENO GOMES DOS SANTOS	01110009902021012809163 9	450.630.282-68	676498590	908	195,61
08/2025	19/09/2025	PAULO DE TARSO DE OLIVEIRA MONTEIRO	01110009372024051015392 3	933.300.652-49	182458562	001	493,32
08/2025	19/09/2025	PEDRO PAULO DE SOUZA ALVES	01110005382019050909090 3	894.309.052-87	10336396	104	510,26
08/2025	19/09/2025	RAFAEL DIAS SANTOS	01110004542018040315232 3	935.818.312-87	10011635	104	347,27
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	678201799	908	366,91
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO DOS SANTOS BARROS	01110008302022121614255 2	779.196.532-15	681481201	908	140,87
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	678201925	908	308,60
08/2025	19/09/2025	RAIMUNDO VALLE DE SOUSA JUNIOR	01110004232017121910223 8	005.013.062-50	680507731	908	245,98
08/2025	19/09/2025	RAIRYSON CRAVO NOGUEIRA	01110007162021052711503 6	755.653.152-04	20250429475902	555	693,06
08/2025	19/09/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	678198621	908	289,92
08/2025	19/09/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	680555944	908	159,16
08/2025	19/09/2025	REGINALDO MORAES BRAGA JUNIOR	01110004242017121911281 1	917.971.522-20	681447613	908	65,17
08/2025	19/09/2025	RODOLFO GOMES SANTIAGO	01110002772018100414401 4	632.830.342-49	0129775723	079	306,54
08/2025	19/09/2025	ROSANA PINTO DE LIMA	01110001042018100215503 6	961.721.402-82	0129241285	079	415,50
08/2025	19/09/2025	ROSANA SOUZA GONCALVES	01110002992019032919485 4	005.561.672-01	190300014025061	903	705,10
08/2025	19/09/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	000000106233457	935	76,45
08/2025	19/09/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	0176833623SCD	329	241,81
08/2025	19/09/2025	SAMARA CORREA DE SOUZA DOS SANTOS	01110009472024061314521 7	781.772.602-78	680650657	908	147,30
08/2025	19/09/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	0133373520	079	130,73
08/2025	19/09/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	678197357	908	232,91
08/2025	19/09/2025	SAMILLA PAULA DAS MERCES	01110007982022042814061 1	018.581.512-01	680643164	908	402,47
08/2025	19/09/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	000000105246142	935	676,00
08/2025	19/09/2025	SHIRLEI DO SOCORRO FERREIRA SANTOS	01110004892018090416093 0	471.384.162-53	681767690	908	133,49
08/2025	19/09/2025	SILVIA LETICIA SILVA CARDOSO	01110006392020062916163 8	725.328.072-53	0130527609	079	136,64
08/2025	19/09/2025	SIMONE FERNANDES DE ARAUJO CONCEICAO	01110001712018100217482 7	673.699.602-34	0129189849	079	795,39
08/2025	19/09/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	0186955084SSD	329	364,82
08/2025	19/09/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	678199776	908	307,93
08/2025	19/09/2025	SOFIA SAMPAIO DE FREITAS	01110005452019062709255 3	803.518.242-00	680455476	908	428,89
08/2025	19/09/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	679125454	908	455,97
08/2025	19/09/2025	TATIANE SANTOS DE ASSIS	01110008142022071117325 5	934.182.642-04	680490485	908	680,21
08/2025	19/09/2025	VANESSA PACHECO ZORRILLA	01110001742019032919480 3	856.236.102-00	000000005196684	935	690,95
08/2025	19/09/2025	VILMARA FIGUEIREDO SOARES FERRAO	01110007942022041317083 9	010.892.912-48	179509573	001	873,69
08/2025	19/09/2025	WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA	01110003262019032113255 2	684.737.882-49	20250424453786	555	397,52
08/2025	19/09/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	678431118	908	530,90
08/2025	19/09/2025	WALDECLEYTON DA SILVA BARBOSA	01110000872018100215184 2	790.848.262-72	680563435	908	479,51
08/2025	19/09/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01110003142018100415250 9	449.065.362-04	0129013826	079	497,41
					Total Consignado		54.970,61

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 98 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Total da Guia (FGTS + Consignado): 145.022,21

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	WALDINEI DA SILVA CORDEIRO	01119003142018100415250 9	449.065.362-04	184398856	001	90,52
08/2025	19/09/2025	WALDINEI SARAIVA RODRIGUES	01119008982023120112263 5	958.847.342-04	000000007379783	935	346,00
08/2025	19/09/2025	WELLINGTON CALISTO MALATO	01119006482023032915432 2	826.024.842-53	0132241539	079	217,84
08/2025	19/09/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01119007002021040813190 3	041.087.842-19	184859022	001	73,10
08/2025	19/09/2025	YARA KHANY DOS PRAZERES BAIA	01119007002021040813190 3	041.087.842-19	681196135	908	435,09

Total Consignado 54.970,61

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

19/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 28/08/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : FÉRIAS 09/2025

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

(X) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	19/09/2025	R$	1.807,05
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**1.807,05**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar

Financeiro

Adm. Giovani Mereuda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar
Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de férias do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 contas do Banpará no valor total de R$ 1.807,05 (Um mil oitocentos e sete reais e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo

Alexandra dos S. Do Carmo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/08
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.807,05

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

29/08/2025 11:49:47 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/08
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.807,05

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

28/08/2025 16:56:50 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000907	DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	021.610.982-50	1,807.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028689828	28/08/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,807.05

Autorizado por: **Cpf:**

Filial	Bco./Ag.	Conta	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	0370013	99999999	000907	DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES	1.807,05

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 1.807,05

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 18/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LIQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: KAILANE SOUZA SILVA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice **(X) Boleto** **( ) Cheque** **( ) Deposito em Conta Dados Ban.**

Vencimentos :

1) Data : 19/09/2025	R$	1.069,25
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
	TOTAL R$	**1.069,25**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

DE: Giovani Merenda e Maria das Graças - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento de rescisão de trabalho do mês de setembro 2025 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 1.069,25 (Um mil e sessenta e nove reais e vinte e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria das Graças S. Dos Santos

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/09
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.069,25

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

18/09/2025 16:00:04 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/09
Data Prevista: 19/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.069,25

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000894	KAILANE SOUZA SILVA	054.758.692-27	1,069.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0028490860	17/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,069.25

Autorizado por: Cpf:

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 18/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD RESCISÓRIO KAILANE SOUZA SILVA

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data :	19/09/2025	R$ 15,77
2) Data :		R$
3) Data :		R$
4) Data :		R$
5) Data :		R$
	TOTAL	**R$ 15,77**

ATOS QUEIROZ.
Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IHDSH
Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
IHDSH Hospital Jean Bitar
Diretoria

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091792750118-4	110000894 FGTSRESCISORIO	15,77

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	15,77	0,00	0,00	15,77
Total FGTS:		**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **15,77**

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Piter - IVDSH

Apos Quitação.

Observações

Data de geração da Guia: 17/09/2025 às 15:25:04 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226950014BR.GOV.BCB.PIX2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3089d64f923967169b2168fe0a2cb922 5204000053039865802BR5913BCOBRANCA FEDERAL6008Brasil62070503***6304B12C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3089d64f923967169b2168fe0a2cb922

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 0125091792750118-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		KAILANE SOUZA SILVA	01110008942023110912454S	054.758.692-27	103	19/09/2025	Rescisório	279,69	5,59	0,00	0,00	0,00	5,59
09/2025		KAILANE SOUZA SILVA	01110008942023110912454S	054.758.692-27	103	19/09/2025	Verba Indenizatóri	509,16	10,18	0,00	0,00	0,00	10,18
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**788,85**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**788,85**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**
								Total FGTS	**788,85**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 0125091792750118-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	103	1	788,85	0,00	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77
		Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
306 - Servidor público indicado para conselho de órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
309 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Consorte
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
761 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receberam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 9.365/1996
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
906 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 0125091792750118-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	788,85	0,00	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77
		Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	0,00	**0,00**	**15,77**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 01250917927501 18-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	27 - FGTS mês da rescisão - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	279,69	0,00	5,59	0,00	0,00	0,00	0,00	5,59
09/2025	28 - FGTS 13° salário rescisório - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	509,16	0,00	10,18	0,00	0,00	0,00	0,00	10,18
		Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 15,77

Número da Guia: 01250917927501l8-4 **Data Emissão:** 17/09/2025 15:25:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	788,85	0,00	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77
	Total FGTS	**788,85**	**0,00**	**15,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,77**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389387911629900000
Data da Operação	19/09/2025 11:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	3014
Conta	374970
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.778,72 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	EXPANSÃO NF 25634
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/09/2025
Autenticação	638938791420540000

Emitido em terça-feira, 14 de outubro de 2025 às 16:51

EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA

RUA PLOMBAGINA, [illegible] COLEGIO
SANTA MARIA
BELO HORIZONTE - MG
CEP: 31110-090
TELEFONE: (31)3335-7323

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.[illegible]34
SÉRIE: 001
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0804 3657 9800 0126 5500 1000 0256 3411 0468 1467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131256874888704 - 22/08/2025 às 09:27:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0421240850076		04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	22/08/25

ENDEREÇO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL	66055-000	/ /

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA / DUPLICATA

CONTRATO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
23631	2778,72	0,00	2778,72

NÚM.	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	11/09/25	2778,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2778,72	192,65	0,00	0,00	2778,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2778,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONT	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME	0-Contratação do [illegible]	0			13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LIBERO BADARO, 370, LOJA - CONJUNTO 1	BELO HORIZONTE	MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA ISOPOR	BIO-RAD		0,840	0,630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5038139	ID-DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD ID-DIACELL I-II (2X10ML) -	38221700	000	6108	UN	1,0000	297,92	297,92	297,92	20,85	0,00	7,00	0,00
5038624	ID-DIACELL A1(A1-B)(2X10ML) - BIO-RAD ID-DIACELL A1(A1-B)(2X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	203,83	203,83	203,83	14,27	0,00	7,00	0,00
5038510	ID-DIACLON ANTI-D PARA CONF E FRACO (1X5ML) - BIO-RAD ID-DIACLON ANTI-D PARA CONF E FRACO (1X5ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	282,67	282,67	282,67	19,74	0,00	7,00	0,00
5038260	ID-DILUENTE 2 (2X100ML) - BIO-RAD ID-DILUENTE 2 (2X100ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	333,08	333,08	333,08	23,32	0,00	7,00	0,00
5038923	ID-CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO(5X4ML-5X3ML) - BIO-RAD ID-CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO(5X4ML-5X3ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	1381,82	1381,82	1381,82	96,73	0,00	7,00	0,00
5038189	DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	62,00	62,00	62,00	4,34	0,00	7,00	0,00
5038195	DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X[illegible] DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X[illegible]	38221300	000	6108	UN	1,0000	62,00	62,00	62,00	2,48	0,00	4,00	0,00
5038750	DIACLON II ANTI-[illegible] (1X10ML) - BIO-RAD DIACLON II ANTI-[illegible] (1X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	107,00	107,00	107,00	7,49	0,00	7,00	0,00
5038712	DIACLON II RH CONTROL (1X10ML) - BIO-RAD DIACLON II RH CONTROL (1X10ML) -	38221300	000	6108	UN	1,0000	69,00	69,00	69,00	4,83	0,00	7,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
08/09/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.08.25 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF.:2 TA AO CONTRATO N 2023-23453830001575 - CONTRATO CESTAO N 007/SESPA/2021 - FORNECIMENTO DE REAGENTES COM EQPTOS EM COMODATO - VIGENCIA:01/06/2025- 31/05/2026 - ATENDIMENTO PEDIDO DA AGT VIA E-MAIL DE 13/08/2025. REAGENTES PARA DIAGNOSTICO CLINICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA PELA TECNICA DE GEL-TESTE - HEMACIAS E CQI COM VENCIMENTO EM 29/09/2025, DESTINADOS AGENCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR PARA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSONAIS. ENTREGA: AGENCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - A/C: DRA. ALYNE PARDAUIL ENDERECO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543 - UMARIZAL - CEP 66055-000 - BELEM-PA PAGAMENTO: 001 - BANCO DO BRASIL S;A - AGENCIA: 3014-7 - CONTA CORRENTE: 37497-0 Trib. Aprox. R$:898,28 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBP	

Alyne Castilhe dos Santos Pardauil
Biomédica
CRBM 7815
26/08/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIMIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

RG 3854759

Alyne Cristhelle dos Santos Pardauil
Biomédica
CRBM 1815

ASSINATURA

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-E

Nº DOCUMENTO 209127

SÉRIE 1

002-8-0209127-6

FLY00180359E

MIX CARGO STANDART

MIXCARGO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Super Urgente Transporte Aereo e Rodo
CNPJ:13.642.117/0001-10 - IE:0017726440007
R. NORALDINO LIMA, 580
AEROPORTO - BELO HORIZONTE/MG
Tel:31 25233131 - CEP:31270-650

DACTE
DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO

MODAL: Aéreo

FL: 0 / 1

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
57	1	209127	22/08/25 21:15	

TIPO DO CT-E: Normal

TIPO DE SERVIÇO: Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO: [ ] SIM [X] NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

Chave de acesso: 31 2508 13.642.117/0001-10-57-001-000.209 127-174.612.876-0

Consulte em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal/

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES DE PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO: 6353 - Prestacao de servico de transporte a estabelecimento comercial

Protocolo de Autorização de Uso: 131253375341336 22/08/25 21:15

VF

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: BELO HORIZONTE - MG

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: BELEM - PA

REMETENTE		DESTINATÁRIO	
NOME	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO	RUA PLOMBAGINA, 181 - COLEGIO BATISTA	ENDEREÇO	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
MUNICÍPIO	BELO HORIZONTE	MUNICÍPIO	BELEM
CEP	31110-090	CEP	66055-000
CNPJ/CPF	04.365.798/0001-26	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
IE	0621240850076	IE	
UF	MG	UF	PA
PAÍS	Brasil	PAÍS	Brasil
FONE	(31)3335-5732	FONE	(11)3672-2513

EXPEDIDOR		RECEBEDOR	
ENDEREÇO		ENDEREÇO	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO	
CEP		CEP	
CNPJ/CPF		CNPJ/CPF	
IE		IE	
UF		UF	
PAÍS		PAÍS	
FONE		FONE	

TOMADOR DO SERVIÇO			
TOMADOR DO SERVIÇO	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	MUNICÍPIO	BELO HORIZONTE
ENDEREÇO	RUA PLOMBAGINA, 181 - COLEGIO BATISTA	UF	MG
CNPJ/CPF	04.365.798/0001-26		0621240850076
CEP	31110-090	PAÍS	Brasil
FONE	(31)3335-5732		

PRODUTO PREDOMINANTE: CORRELATOS PERECIVEL 2 A 8 GRAUS

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: 1vols 35x25x30

VALOR TOTAL DA CARGA: 2.778,72

QTD	PESO SEM TARA (KG)	PESO BASE DE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UNID)
CARGA	4,30		5,00		1

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Frete Peso	230,84					234,73
Ad Valorem	3,89					VALOR A RECEBER
						234,73

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED. BC. CALC.
00 - Tributação normal ICMS	234,73	4,00	9,39	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	SÉRIE / Nº DOCUMENTO	TP DOC	SÉRIE / Nº DOCUMENTO
NF-e	31250804365798000126550010000256341104681467/25634		

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/ Aeroporto da Origem	Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou código interno da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino
BHZ		BEL

OBSERVAÇÕES GERAIS

ENTREGA: AGENCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR A/C: DRA. ALYNE PARDAUIL ENDERECO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543 UMARIZAL CEP 66055 000 BELEM PA Vencimento da fatura: 16/09/2025 Ref: SEG A EXP PERECIVEL

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO

NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
0	Q	0000	46,17

NÚMERO DA MINUTA	RETIRA	DADOS RELATIVOS À RETIRADA DA CARGA
0	[ ] SIM [ ] NÃO	

CARACTERÍSTICAS ADICIONAL DO SERVIÇO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	NATUREZA DA CARGA	INFORMAÇÕES DE MANUSEIO
	29/08/25	1vols 35x25x30	

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CT-E

Referência: SEG A EXP PERECIVEL

RESERVADO AO FISCO

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

22/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894139455708000O
Data da Operação	22/09/2025 12:05
Cï¿½digo de Barras	03399761517600000004222540601014512120000010315
Descrïï¿½ï¿½o	SAPRA NF 189204 COMP 08.2025
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250822074002520l9
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	50429810000136
Razï¿½o Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/09/2025 12:5:06
Valor Nominal	103,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 103,15 (Cento E Três Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	22/09/2025
Autenticação	638941395064530000

Emitido em segunda-feira, 22 de setembro de 2025 às 13:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
20954131WJ

Nº da Nota:	189204
Série	2
Nº RPS:	490612
Data de Emissão:	22/08/2025
Competência:	08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH**

CNPJ/CPF: **23453830001575** Inscrição Municipal Insc. Estadual **ISENTO**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543** CEP: **66055-000**

Complemento: Bairro: **UMARIZAL**

Município: **BELEM** UF **PA** País: **Brasil**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br;contratos.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 5 MP Vl. Unit.: R$ 20,63 Cod.: 20012 Vencimento: 22/09/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2024 a 31/07/2025
PARC. 12/12 JUL/2025
7 ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do serviço nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao Incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o.. IN SRF 459/04 Artigo 1o., Inciso 2o., IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 103.15

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Retido**	**Valor Líquido da Nota (R$)**
0,00		103,15	2,00	2,06	Não	103,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local Data Assinatura

Código de Verificação	20954131WJ
Número da Nota	189204

Nº Contrato 68/2021 10/07/2021
Valor Bruto R$ 103,15
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ 103,15
Valor Líquido R$ 103,15
Dt. lançamento 25/08/2025
FINANCEIRO

UC.02162201-100 CRF/PA 013815/O-3

Analista de Contratos
Grupo Xavier
Instituto Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894139297155000O
Data da Operação	22/09/2025 12:01
Cï¿½digo de Barras	74891125291853380179314715541000312120000045305
Descrïï¿½ï¿½o	LUXUS NF 2025581 COMP COMP 09.2025
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250915019135580 87
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	19196859000146
Razï¿½o Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/09/2025 12:1:51
Valor Nominal	453,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 453,05 (Quatrocentos E Cinquenta E Três Reais E Cinco Centavos)
Data da operação	22/09/2025
Autenticação	638941393118580000

Emitido em segunda-feira, 22 de setembro de 2025 às 13:36

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025581	15/09/2025 às 15:17:11	15/09/2025	158975033

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA** Telefone: **5137101301**

CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46** Inscrição Municipal: **37900**

Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO** CEP: **95900-578**

Município/UF: **LAJEADO/RS** E-mail: **espaco3@espaco3.net**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH** Telefone: **1136725136**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL** CEP: **66055-000**

Município/UF: **BELEM/PA** E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 482,74
ISS — % Valor R$ —
PCC 5,65 % Valor R$ 27,45
IR 1,5 % Valor R$ 7,24
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 453,05
Dt. lançamento 15 / 09 / 2025
FINANCEIRO
C-C 04420101-1001-

RUBIA LEDO MATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN GITAR

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Gitar - INDSH

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

FINANCEIRO - HJB
22 09 25

Tatiane
Analista de Contra
Hospital Jean Gi
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 482,74	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 29,69	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 453,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 482,74	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 482,74	(x)	2,5000	(=)	R$ 12,07

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,14; COFINS: R$ 14,48; CSLL: R$ 4,83; IRRF: R$ 7,24; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

24/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7780
Conta	670571
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.621,00 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Um Reais)
Descrição	HIPERFAR NF 9507
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261414530000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:24

HIPERFAR
PRODUTOS HOSPITALARES

HIPERFAR MATERIAIS HOSP E MEDICAMENTOS LTDA
AV 01 QD 238 LT 72
ALVORA PARAUAPEBAS PA
Cep: 68515000
Fone: (94)3346-3115

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.009.507
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
15-2508-36.028.477/0001-22-55-001-000.009.507.199-300.950-4
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação	Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	156770741		36.028.477/0001-22	215250039032741 05/08/2025 - 08:41:18

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	HOSPITAL JEAN BITAR 438	23.453.830/0015-75	05/08/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	05/08/2025

Municipio	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saida
BELEM	(91)3239-3938	PA	ISENTO	08:43:09

FATURA
[9507/A 04/09/2025 2.621,00]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 2.621,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 2.621,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
	0-Fret/Remet(CIF)				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
5	CAIXA		12993 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1906	GLICERINA 12% P/GLISTER 500ML (CLISTEROL) C/20 Marca: JP Lote: 8671 25 Validade:09/04/2027 MS:	30049099	0102	5102	0,00	CX	5	524,20		2.621,00	0,00	0,00	0	0

Mario Gemaque
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
28/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.8.25 HORA

DADOS ADICIONAIS

ID:396825997.1
-BANCO ITAU AG:7780 CC: 67057-1
Val Aprox dos Tributos R$ 352,52 (13,45%) Fonte: IBPT
00280-JERLAN INACIO DOS SANTOS Chave do Pedido: 012993

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:53
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800011680071112140000225420
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUIÇÃO NF 1169
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250811041269198 83
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:53:47
Valor Nominal	2.210,00
Encargos	44,20
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.254,20 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta E Quatro Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943260276060000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:19

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 44,20 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
11/08/2025	24/09/2025	NF 1168	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário	Nosso Número	Valor do Documento	Vencimento
0883/1214496	14000000000116800-8	R$ 2.210,00	10/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10491.21443 96000.100048 00011.680071 1 12140000225420

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
10/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2025	NF 1168	DM	SIM	24/09/2025

Nosso Número
14000000000116800-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 2.210,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 44,20 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos
44,20

(=) Valor Cobrado
2.254,20

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF:PA CEP: 66055-000
CPF/CNPJ:

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 11-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.210,00		NF-e Nº: 1168 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1168
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0011 6819 1019 1070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250040148121 11/08/2025 08:57:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		11-08-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	11-08-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	2-Isento		08:57:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1168	2.210,00	0,00	2.210,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10-09-2025	2.210,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20260819 Quantidade: 2 Validade: 19/08/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	825,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 424B Quantidade: 1 Validade: 01/04/2027	38229000	041	5102	PCTE	1,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.08.25 HORA

11/08/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 399291925.15n Valor aprox. dos tributos: R$ 330,25 Federal, R$ 419,90 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007107170711900000187500
Descrïï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA NF 13344B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025071707587706569
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10468162000102
Razï¿½o Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP JEA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:08
Valor Nominal	1.875,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.875,00 (Um Mil E Oitocentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261084780000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:21

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.344
SÉRIE: 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.344
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1525 0710 4681 6200 0102 5500 1000 0133 4412 3626 6628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250035600028 17/07/2025 09:13:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0015-75	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000		17/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:13

FATURA

001 16/08/25 1875,00 | 002 31/08/25 1875,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.750,00	712,50	0,00	0,00	0,00	3.750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.750,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1638	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PGC INJ LATER FILTRO AR	90189010	000	5102	UND	3000	1,25	3.750,00	0,00	3.750,00	712,50	0,00	0,00	19,00	0,00

Lote: 220618 - Fab: 15/06/2022 - Val: 14/06/2027

Wellington Malato
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitt
HOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/07/25
HORA 10:28

FINANCEIRO-HJB
18/07/2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO BIONEXO Nro 397580060
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45 DIAS
VENCIMENTO EM: 16/08/2025 - 31/08/2025 BOLETO EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSP. JEAN BITTAR
SEQUENCIA DE VENDA Nro 24141
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090290456300000007156177911930000194340
Descrïï¿½ï¿½o	FARMACEUTICA NF 13425
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025080403980978906
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10468162000102
Razï¿½o Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUMANO- HOSP JEA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:19
Valor Nominal	1.943,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.943,40 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Três Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261201830000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:21

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.013.425
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.013.425
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0810 4681 6200 0102 5500 1000 0134 2511 3239 4984

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250038893393 04/08/2025 14:38:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			**23.453.830/0015-75**	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL		66055-000	**04/08/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		**15:38**

FATURA

001 03/09/25 1943,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
349,20	66,35	0,00	0,00	0,00	1.943,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.943,40**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Próp. Emit.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1546	LANCETA DISP SEGURANCA 28G 1,8MM (CX/100-MEDLEVENSOH	90183999	000	5102	CX	18	19,40	349,20	0,00	349,20	66,35	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 2112042 - Val.: 31/10/2026															
944	FIXADOR AXIL 2MG/ML FRASCO 100ML (OCTINAZOL (CX C/ 60)	30049069	060	5102	BLS	120	10,08	1.209,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 501385 - Fab.: 17/03/2025 - Val.: 17/03/2027															
1657	INSULINA NPH 100UI SOL INJETAVEL FRA 10ML-NOVOLIN N	30043100	060	5102	FRA	3	72,20	216,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: PT6FH66 - Fab.: 31/08/2024 - Val.: 31/01/2027															
1699	TIROTALINA 0,5MG/ML INJET 1ML (CX100AMP-GENERICO)	30049099	060	5102	AMP	100	1,68	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: AV-002/25 - Fab.: 01/04/2025 - Val.: 31/03/2027															

Wallington Malafa
Setor: Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
NOSH
04/08/25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.08.25 HORA 14 08 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFAÇÃO: https://form.jotform.com/220783920918534 / BLOG: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.0K.079-6 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMAÇÕES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nro 190568 681.1 - DE 01/08/2025 - PORTAL DE COMPRAS BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO EM 01/09/2025 - BOLETO EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENTREGAR NO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL SOLICITANCIA DE VENDA Nro 24228 AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509241854MH5PENJVAYD
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 983,53 (Novecentos E Oitenta E Três Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Descrição	GFD Rescisão de Trabalho - Pedro Augusto Gomes Monteiro
Autenticação	638943260694470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:25

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD RESCISÃO DE TRABALHO: PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 25/09/2025	R$	983,53
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**983,53**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IDSH

Financeiro

Adm. Giovani Mercuda
Diretor Executivo
CRA/PA - 15144
INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	26/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091892836162-7	110000993 FGTSRESCISORIO	983,53

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	292,28	691,25	0,00	983,53
Total FGTS:		**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**983,53**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **983,53**

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bital - IADSH

Atos Ouvidores.

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 10:56:39 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2564pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]5204000053039865802BR5913CAIXA ECONOMICA F6304[illegible]

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/[illegible]

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 012509189283616 2-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	26/09/2025	Rescisório	1.946,78	155,74	0,00	0,00	0,00	155,74
09/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	26/09/2025	Verba Indenizatóri	1.706,82	136,54	0,00	0,00	0,00	136,54
09/2025		PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	01110009932025050513135 5	042.602.722-17	101	26/09/2025	Multa Rescisória	1.728,14	691,25	0,00	0,00	0,00	691,25
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**5.381,74**	**983,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**5.381,74**	**983,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**
								Total FGTS	**5.381,74**	**983,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 0125091892836162-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	5.381,74	0,00	292,28	691,25	0,00	0,00	0,00	983,53
		Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro de Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
309 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte Individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
736 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte Individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte Individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.666/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 012509189283616 2-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	5.381,74	0,00	292,28	691,25	0,00	0,00	0,00	983,53
		Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 0125091892836162-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.946,78	0,00	155,74	0,00	0,00	0,00	0,00	155,74
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.706,82	0,00	136,54	0,00	0,00	0,00	0,00	136,54
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	1.728,14	0,00	0,00	691,25	0,00	0,00	0,00	691,25
		Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 983,53

Número da Guia: 0125091892836162-7 **Data Emissão:** 18/09/2025 10:56:39 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	5.381,74	0,00	292,28	691,25	0,00	0,00	0,00	983,53
	Total FGTS	**5.381,74**	**0,00**	**292,28**	**691,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**983,53**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	99990005370003603O5-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202509241854DHBH5PU5DPG
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 8.377,29 (Oito Mil E Trezentos E Setenta E Sete Reais E Vinte E Nove Centavos)
Descrição	GFD Rescisão de Trabalho - Soraya Correa Brito
Autenticação	638943260557530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:25

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : GFD RESCISÃO DE TRABALHO: SORAYA CARRERA BRITO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 25/09/2025	R$	8.377,29
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**8.377,29**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH Hospital Jean Bitar

Diretoria

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	26/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125092293238857-5	22/09/2025 17:18	8.377,29

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	832,67	7.544,62	0,00	8.377,29
Total FGTS:		**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**8.377,29**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 8.377,29

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Atos Cumpridos.

Observações

Data de geração da Guia: 22/09/2025 às 17:17:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a2a413011f79a4d87af4c35bdad1235fa 5204000053039865802BR5925CAIXA ECONOMICA FEDERAL6009Brasil6214a2070502***6362EBBC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a2a413011f79a4d87af4c35bdad1235fa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110006112022071112481 3	902.410.292-87	101	26/09/2025	Rescisório	4.452,41	356,19	0,00	0,00	0,00	356,19
09/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110006112022071112481 3	902.410.292-87	101	26/09/2025	Verba Indenizatóri	5.956,16	476,48	0,00	0,00	0,00	476,48
09/2025		SORAYA CARRERA BRITO	01110006112022071112481 3	902.410.292-87	101	26/09/2025	Multa Rescisória	18.861,56	7.544,62	0,00	0,00	0,00	7.544,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**29.270,13**	**8.377,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0015-75**	**29.270,13**	**8.377,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**
								Total FGTS	**29.270,13**	**8.377,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	1	29.270,13	0,00	832,67	7.544,62	0,00	0,00	0,00	8.377,29
		Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo eletivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte Individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte Individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que receba remuneração
771 - Contribuinte Individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.666/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
909 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	23.453.830/0015-75	1	29.270,13	0,00	832,67	7.544,62	0,00	0,00	0,00	8.377,29
		Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0015-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	4.452,41	0,00	356,19	0,00	0,00	0,00	0,00	356,19
09/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	4.230,31	0,00	338,42	0,00	0,00	0,00	0,00	338,42
09/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	1.725,85	0,00	138,06	0,00	0,00	0,00	0,00	138,06
09/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	16.861,56	0,00	0,00	7.544,62	0,00	0,00	0,00	7.544,62
		Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 8.377,29

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	1	29.270,13	0,00	832,67	7.544,62	0,00	0,00	0,00	8.377,29
	Total FGTS	**29.270,13**	**0,00**	**832,67**	**7.544,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.377,29**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090350317600400103440178111940000757480
Descrïï¿½ï¿½o	FARMATER NF 103440
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025080502021455632
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04342595000203
Razï¿½o Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:32
Valor Nominal	7.574,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.574,80 (Sete Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261329450000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:22

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/08/25	Mario Gerneque Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INDSH

NF-e
Nº 000.103.440
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.103.440 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0804 3425 9500 0203 5500 1000 1034 4010 0213 4305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131256835301452 05/08/2025 18:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	158910508	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			23.453.830/0015-75	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	103440	7.574,80	0,00	7.574,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/09/2025	7.574,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.574,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.574,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS	0 - REMETENTE				09.296.295/0013-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS HANGARES, 10 GALPAO HANGAR 20	BELO HORIZONTE	MG	0011055330038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4			4	22,020	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
127845	AAS INFANTIL 100mg 30cpr *GENERICO* ACIDO ACETILIC - Registro ANVISA 10235050801 97 - PMC: R$12,95 - - LOTE: 4C08458 - QTD: 8,000 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 30/01/2027 -	30049024	000	6108	CX	6,00	10,80	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125500	AMIODARONA 100mg 30cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1832602940030 - PMC: R$19,92 - LOTE: FRA01485 - QTD: 1,000 - FAB: 01/03/2025 - VAL: 28/02/2028 -	30049054	000	6108	CX	1,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45344	ANLODIPINO 5mg 30cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1037003720025 - PMC: R$17,50 - - LOTE: 09461760 - QTD: 10,000 - FAB: 01/08/2024 - VAL: 31/08/2026 -	30049069	000	6108	CX	10,00	11,70	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15214	APRESOLINA 25mg 20drg *M* - Registro ANVISA 1049715390013 - PMC: R$10,53 - - LOTE: 2517509 - QTD: 25,000 - FAB: 01/04/2025 - VAL: 30/04/2027 -	30049068	000	6108	CX	25,00	10,40	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58677	CETOCONAZOL Cr 30g *GENERICO* - Registro ANVISA 1057306500018 - PMC: R$30,36 - - LOTE: 124071 - QTD: 4,000 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 30/12/2026 - LOTE: 094174 - QTD: 1,000 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049077	000	6108	UN	5,00	14,23	71,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88979	CLONAZEPAM GOTAS 20ml *MEDLEY GENERICO*(B1-344) - Registro ANVISA 1832602830015 - PMC: R$13,87 - - LOTE: FRA01790 - QTD: 5,000 - FAB: 01/04/2025 - VAL: 30/03/2027 -	30049069	000	6108	FR	5,00	9,33	46,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(ISENCAO DE ICMS EM ACORDO COM O CONVENIO ICMS 63/20, DE 30 DE JULHO DE 2020)**; BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 98001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREGAR ,SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342,/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico – Pedido 213430 – Alvara: :E-2024/2107331 ID 398862665 1/398208426 1 DIFAL R$ 506,27 Tributos aproximados d;esta NF-e (32,04%) R$ 2.426,97 ,,,Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 11:30-13:30 as 17:30	19 08 25

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.08.25 HORA

Mgnr Sistemas

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.103.440 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0804 3425 9500 0203 5500 1000 1034 4010 0213 4305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131256835301452 05/08/2025 18:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	158910508	04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
44735	ENALAPRIL 5mg 30cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1023504700051 - PMC: R$24,58 - - LOTE: 4T5084 - QTD: 14,000 - FAB: 01/05/2025 - VAL: 30/06/2027 -	30049067	000	6108	CX	14,00	10,50	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41707	LACTULOSE xpe 120ml *U.O SEM SABOR* - Registro ANVISA 1677300540068 - PMC: R$37,94 - LOTE: 2511580 - QTD: 30,000 - FAB: 01/03/2025 - VAL: 31/03/2027 -	21069090	000	6108	FR	30,00	19,90	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46486	LIDOCAINA 2% Gelera 30g *GENERICO* - Registro ANVISA 1410701180070 - PMC: R$23,61 - LOTE: 250613 - QTD: 120,000 - FAB: 01/01/2024 - VAL: 30/01/2027 - LOTE: 251229 - QTD: 80,000 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 30/03/2027 -	30049043	040	6108	TB	200,00	16,78	3.356,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94342	NISTATINA Susp 50ml *GENERICO* - Registro ANVISA 1037004820058 - PMC: R$37,96 - - LOTE: 45610020 - QTD: 10,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/10/2026 -	30042099	000	6108	FR	10,00	16,89	168,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32585	PREDNISONA 20mg 10cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1181903720051 - PMC: R$25,91 - LOTE: 403206 - QTD: 40,000 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 01/12/2026 -	30043290	000	6108	CX	40,00	12,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119735	PULMICORT suspNeb 0,25mg 20fr 2ml*M* - Registro ANVISA 1161800760054 - PMC: R$235,32 - LOTE: SEZY - QTD: 5,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049079	000	6108	CX	5,00	231,80	1.159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119743	PULMICORT suspneb 0,50 20fr 2ml*M* - Registro ANVISA 1161800760070 - PMC: R$294,14 - - LOTE: PFCN - QTD: 1,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30049079	000	6108	CX	1,00	289,80	289,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99559	REPARIL Gel 30g *M* - Registro ANVISA 1883000680027 - PMC: R$41,20 - - LOTE: 586650 - QTD: 20,000 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 30/06/2026 -	30049099	000	6108	TB	20,00	39,90	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:56
Código de Barras	84630000001-1 07180006002-3 50901510605-7 20250925201-3
Valor do pagamento	R$ 107,18 (Cento e Sete Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	24/09/2025
Convênio	EMBRATEL
Descrição	CLARO EMBRATEL - 09.2025E
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943261627350000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:23

Claro- empresas

Conta de Prestação de Serviços

Código Cliente	Data de Vencimento	Total a Pagar
00050442159-0010	25/09/2025	107,18

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT 780 TORRE A E TORRE B
SANTO AMARO
SAO PAULO - SP CEP: 04709-110 CNPJ:
40.432.544/0001-47 IE: 11.481.487.811.9

Central de Atendimento ao Cliente
0800 721 1021
www.embratel.com.br

Ref.: Set/2025
Data de Emissão : 10/09/2025
Nº da Fatura : 25/09/01510605-2
CPF/CNPJ : 23.453.850/0015-75
Cod Débito Automático: 00050442159 0010

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM PA
66055-000

Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

Serviço(s)1	Valor (R$)
GRP - GERENCIA DE REDE	107,18

1) Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicação - não repassados ao cliente.

Total Serviço Prestado	Total a Pagar (R$)
107,18	107,18

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.

Claro- empresas

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
00050442159-0010	25/09/01510605-2	25/09/2025	107,18

846300000011 071800060023 509015106057 202509252013

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Maria [illegible]
Supervisão Financeiro
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO - HJB
15/09/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894325981180000O
Data da Operação	24/09/2025 15:55
Cï¿½digo de Barras	74891125291855160179414715541018112160000015939
Descrïï¿½ï¿½o	LUXUS NF 2025600 COMP 09.2025
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025091600943651813
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	19196859000146
Razï¿½o Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:55:53
Valor Nominal	159,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 159,39 (Cento E Cinquenta E Nove Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	6389432615445000O0

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:22

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025600	16/09/2025 às 16:36:44	16/09/2025	159047725

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA**
Telefone: **5137101301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **espaco3@espaco3.net**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone: **1136725136**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2021
Valor Bruto R$ 169,83
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 7,89
IR 1,5 % Valor R$ 2,55
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 159,39
Dt. lançamento 16/09/2025
FINANCEIRO
c-c 04420101-1001.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO - HJB
22/09/25

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 169,83	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 10,44	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 159,39

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 169,83	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 169,83	(x)	2,5000	(=)	R$ 4,25

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 1,10; COFINS: R$ 5,09; CSLL: R$ 1,70; IRRF: R$ 2,55; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389432598118000000
Data da Operação	24/09/2025 15:54
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800001169093912140000057309
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUIÇÃO NF 1168
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250810112766523 3
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/09/2025 15:54:00
Valor Nominal	561,86
Encargos	11,23
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 573,09 (Quinhentos E Setenta E Três Reais E Nove Centavos)
Data da operação	24/09/2025
Autenticação	638943260405830000

Emitido em quarta-feira, 24 de setembro de 2025 às 17:20

cobrança CAIXA

Beneficiário
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC

CPF/CNPJ
49.962.938/0001-81

Endereço do Beneficiário
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA

UF
PA

CEP
67133-130

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

Endereço do Pagador
CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM

UF
PA

CEP
66055-000

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 11,23 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

Data Documento	Dt. de Processamento	Num. Documento	Aceite	Carteira	Espécie
11/08/2025	24/09/2025	NF 1169	SIM	RG	DM

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Nosso Número
14000000000011690-0

Valor do Documento
R$ 561,86

Vencimento
10/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10491.21443 96000.100048 00001.169093 9 12140000057309

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
10/09/2025

Beneficiário AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC 49.962.938/0001-81
WE-30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5,301,-CIDADE NOVA/ANANINDEUA PA 67133-130

Ag./Cod. Beneficiário
0883/1214496

Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/08/2025	NF 1169	DM	SIM	24/09/2025

Nosso Número
14000000000011690-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento
R$ 561,86

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DE ATRASO
MULTA : 11,23 REAIS A PARTIR DE 11/09/2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos 11,23

(=) Valor Cobrado 573,09

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,-UMARIZAL/BELEM
UF:PA CEP: 66055-000

Beneficiário Final:
CPF/CNPJ:

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 11-08-2025 - VALOR TOTAL: R$ 561,86

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1169
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1169
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0849 9629 3800 0181 5500 1000 0011 6913 1009 6375

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250040149120 11/08/2025 09:01:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		11-08-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	11-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM		PA	2-Isento		09:01:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1169	561,86	0,00	561,86

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10-09-2025	561,86	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	561,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TYMAX1570	BOBINA TYMAX - LG 150mm X 70M Lote: 33061 Quantidade: 1 Validade: 30/04/2027	56031210	041	5102	RL	1,00	561,86	561,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Amoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
11.08.25

19 08 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 399302803.In Valor aprox. dos tributos: R$ 75,57 Federal, R$ 106,75 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

powered by alterdata

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

25/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LIQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data : 25/09/2025	R$	4.766,98
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**4.766,98**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IADSH

Financeiro

Diretoria

Belém-PA, 23 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. VERBAS RESCISÓRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 4.766,98 (Quatro mil setecentos e sessenta e seis reais e noventa e oito centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.766,98

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/09/2025 15:40:30 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Atenciosamente,

--

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Érica Mariana Borges

Coordenadora da Qualidade
qualidade.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3865

www.indsh.org.br

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.766,98

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO : EVENTUAL08

23/09/2025 8:44:45

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000993	PEDRO AUGUSTO GAMA MAMEDIO	042.602.722-17	4,766.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0030742552	18/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,766.98

Autorizado por: Cpf:

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LIQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: SORAYA CARRERA BRITO

Favorecido :

Descrição do Evento :

1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :

1) Data :	25/09/2025	R$	10.170,05
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	**10.170,05**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

Belém-PA, 23 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. VERBAS RESCISÓRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 10.170,05 (Dez mil cento e sessenta reais e zero cinco centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar / INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 10.170,05

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/09/2025 15:40:30	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Atenciosamente,

--

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

Érica Mariana Borges

Coordenadora da Qualidade
qualidade.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3865

www.indsh.org.br

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/09
Data Prevista: 25/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 10.170,05

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/09/2025 08:40:08

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO : EVENTUAL07

23/09/2025 8:40:28

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000811	SORAYA CARRERA BRITO	902.410.292-87	10,170.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0015	0007340419	22/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 10,170.05

Autorizado por: **Cpf:**

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

26/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 23/09/2025

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros:

Código : LÍQUIDO RESCISÃO DE TRABALHO: SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA

Favorecido :

Descrição do Evento : 1

2

3

4

( ) Multiservice ( ) Boleto ( ) Cheque (X) Deposito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :			
1) Data :	26/09/2025	R$	1.746,26
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
5) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.746,26

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IvDSH
Financeiro

Adm. Giovani Mercinda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
Hospital Jean Bitar
Diretoria

Belém-PA, 23 de Setembro de 2025.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0033/2025 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Maria Santos - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO À EMPREGADO(A) REF. VERBAS RESCISÓRIAS

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R$ 1.746,26 (Um mil setecentos e quarenta e seis reais e vinte e seis centavos).**

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Maria Santos
Supervisora Financeiro

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/09
Data Prevista: 26/09/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.746,26

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/09/2025 15:42:36 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Atenciosamente,

--

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Érica Mariana Borges

Coordenadora da Qualidade
qualidade.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800
Ramal: 3865

www.indsh.org.br

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/09
Data Prevista: 26/09/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.746,26

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202509 TIPO : EVENTUAL09

23/09/2025 11:38:55

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000972	SARAH MARCELE CORINGA DE PAULA	054.183.922-55	1,746.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0029929300	23/09/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,746.26

Autorizado por: Cpf:

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO BANCÁRIO

30/09/2025

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000649	1	# 808,80 #
003	037	0015	7	000416858-5	7	001	000649	1	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e oito reais e oitenta centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. D. Social e Humano. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Belém - PA, 30 DE Setembro DE 20 25.

Maria das Graças da S. Santos

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
BELÉM - PA
CONFECÇÃO: 02/2023

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

⑈003⑆0015⑈ 000000649⑈ 000416858⑆5⑈

Cód. Agência

Nº da conta do depositante

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

Maria das Graças da S. Santos

BANCO: CXA - CAIXA J. BITAR AGÊNCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 2.000,00

DATA	Beneficiario	Tipo	Tita Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
19/09/2025	RDS ELET	NF	0000535	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	54,00	1.946,00
22/09/2025	RELOJOARIA POTYGUAR			03 COPIAS DE CHAVE PARA PORTARIA	0,00	30,00	1.916,00
23/09/2025	GUGUS REFRIGERACAO	NF	0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	270,00	1.646,00
29/09/2025	C. BORJALO HIDRAULIC	NF	0000049	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	77,80	1.568,20
29/09/2025	OPLIMA	NF	0011369	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	10,00	1.558,20
29/09/2025	OPLIMA	NF	0011368	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	83,00	1.475,20
29/09/2025	OPLIMA	NF	0011368	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	34,00	1.441,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF	201	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	225,00	1.216,20
30/09/2025	CHAVEIRO SOUSA	NF	191	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	1.191,20

	NÃO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			2.000,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,00	0,00
SAIDAS NO PERIODO .....:	724,80	84,00	808,80
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.191,20

30/09/2025

Maria Santos
Supervisor(a) Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:56
Cï¿½digo de Barras	03399793202350000458764702001013912210000083568
Descriï¿½ï¿½o	ALLIANZ SEGURO PARC 4/7
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025061003783909954
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61573796000166
Razï¿½o Social	ALLIANZ SEGUROS SA
Nome Fantasia	ALLIANZ SEGUROS SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:56:23
Valor Nominal	835,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 835,68 (Oitocentos E Trinta E Cinco Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948409843200000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:52

Allianz

Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Junho 2025
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ref.: P 13275413900000 /858810389
Apólice No.: 517720254N180073172
Endosso No: 0

Parcela No.: 4 **Vencimento:** 01/10/2025

Prezado(a) **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

FINANCEIRO-PJL
10/06/25
C.C.: 01022020 - 1001.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004587 64702.001013 9 12210000083568

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 0800 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64702.001013 9 12210000083568*

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador
01/10/2025	2271	R$	4/7	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT

(=) Valor do Documento	(=) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	
835,68			

(=) Valor Cobrado	Número do Documento	Nosso Número	Autenticação Mecânica
	517720254N180073172	00000000000458647020	

Sacador/Avalista

Santander | 033-7 | *03399.79320 23500.004587 64702.001013 9 12210000083568*

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

Vencimento: 01/10/2025

Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP

Agência / Código Beneficiário: 2271

Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
09.06.2025	517720254N180073172	RCR	N	10/06/2025

Uso Banco	Espécie	Carteira	Quantidade	Valor
	R$	NS		

Nosso Número: 00000000000458647020

(=) Valor do Documento: R$ 835,68

Instruções

*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***

Juros por atraso:
Seguros - 0,27% ao dia.
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 519, ANEXO 543 UMARIZAL BELÉM PA 66055000
CPF/CNPJ: 23453830001575 CORRETOR: 2789096 FONTE: 4N IOF: R$ 57,43

Sacador / Avalista

Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

10406-2025 01/10/2025 0811210001911722852 2789096 13275413900000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:55
Cï¿½digo de Barras	23791505079000022674753002248200612210000875659
Descrïï¿½ï¿½o	CARTÓRIO MEDICAL SHOPPING NF 19733
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025092500159683643
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42070501000194
Razï¿½o Social	CARTORIO VALE VEIGA
Nome Fantasia	CARTORIO VALE VEIGA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:55:42
Valor Nominal	8.756,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.756,59 (Oito Mil E Setecentos E Cinquenta E Seis Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948409432180000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:52

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/07/2025 11:21:15 VALOR: 8.350,87
DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, UMARIZAL, 66055-000 - BELEM PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Linikuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR

NF-e
Nº 000.019.733
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.733
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0708 5306 4300 0159 5500 1000 0197 3312 3588 1757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250033072020 EM 03/07/2025 ÀS 11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	03/07/2025 11:21:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx91)93239-3800	PA		11:21:15

FATURA / DUPLICATA

001 04/08/2025 8.350,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.394,50	1.024,95	0,00	0,00	425,98	8.350,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.350,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5132	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,60MT - TEXPHARMA Lote:200 Val:03/30	30059090	060	5405	UN	1.481	0,77	1.140,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	SKINS CANETA MARCADORA C/REGUA ESTERIL - MONTSERRAT LT 313842 VAL: 10/27	90189099	100	5102	UN	25	17,50	437,50	0,00	437,50	83,12	0,00	0,00	19,00	0,00
6737	CAPA SILICONIZADO SOLTEIRO C/ELASTICO P/COLCHAO CX.@VO1.90X0.90X25- CIPEL	90211099	000	5102	UN	49	46,00	2.254,00	0,00	2.254,00	428,26	0,00	0,00	19,00	0,00
8383	CATETER PERIFERICO C/ DISP. SEGURANCA N20 CX C/100 - POLYMED **Lote: 116050J01 Qtd.: 9,00 Fab.: 01/09/2024 Venc.: 31/08/2029** **Ref.: 11105**	90183926	100	5102	CX	9	240,00	2.160,00	0,00	2.160,00	410,40	0,00	0,00	19,00	0,00
7730	CATETER PERIFERICO C/ DISP. SEGURANCA N22 CX C/100 - POLYMED **Lote: 112595C01 Qtd.: 3 Fab.: 01/12/2023 Venc.: 30/11/2028 Lote: 116595J01 Qtd.: 5 Fab.: 30/09/2024 Venc.: 30/09/2029** **Ref.: 11106**	90183926	140	5102	CX	8	227,00	1.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7730	LANCETA P/ LANCETADOR II 28G CX C/100UND - G-TECH **Lote: 132402 Qtd.: 28 Fab.: 20/03/2024 Venc.: 19/03/2029** **Ref.: LAN2810G2**	90183999	100	5102	CX	28	6,00	168,00	0,00	168,00	31,92	0,00	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 1.508,50 Federal e R$ 1.541,66 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

Estabelecimento impedido de recolher o icms/sts pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,2006 nao gera direito a credito fiscal de ipi

Nota referente ao(s) documento(s) (91934)

Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ate 641/642, 543 - UMARIZAL

CEP: 66055-000 - BELEM - PA

Tel.: (0xx91)3239-3800 - Cel.: (0xx91)93239-3800

Pedido: 9947404.1

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-RJS
08/07/25

Powered by Intelidata - Unico

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151

Coqueiro

ANANINDEUA - PA

CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.733

SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

1525 0708 5306 4300 0159 5500 1000 0197 3312 3588 1757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250033072020 EM 03/07/2025 ÀS 11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNÍ	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7886	LUVA NITRILICA S/PO P/ PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO C/100UND TAM. G AZUL - NOBRE **Lote: 23029142 Qtd.: 15 Fab.: 01/02/2024 Venc.: 05/01/2029** **Ref.: 51463**	40151200	100	5102	CX	15	25,00	375,00	0,00	375,00	71,25	0,00	0,00	19,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:56
Cï¿½digo de Barras	34191090080094662038231970430000612230000118092
Descrïï¿½ï¿½o	LUNES TOUR FAT 80582
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250923001005248 67
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	63058606000106
Razï¿½o Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:56:34
Valor Nominal	1.180,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.180,92 (Um Mil E Cento E Oitenta Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948409951240000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:52

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00080582	**1.180,92**	**22/09/2025**	**03/10/2025**	

Encargos p/dia de R$ 0.39 após 03/10/2025 Multa de R$ 23.62 após 03/10/2025

Pagador: 007519 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: DANIELLE MORAES
Endereco: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fones(s): (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobranca: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscricão:
Praca de pagamento: Impresso em 22/09/2025 17:53:38

Valor por extenso: Um Mil e Cento e Oitenta Reais e Noventa e Dois centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

341-7 Banco Itaú S.A — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00009466-2	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00946.620382 31970.430000 6 12230000118092**

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 03/10/2025

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
22/09/2025	FT00080582	DM	N	22/09/2025

Nosso Número: 109/00009466-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 1.180,92

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.39 após 03/10/2025
Após 03/10/2025 cobrar multa de R$ 23.62

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

FINANCEIRO - HJB 24/09/25

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM — 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 — 109/00009466-2
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

Beneficiário final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**

Adm. Giovani Merenu
Diretor Executivo
CRA/PA 16[illegible]
INDSH Hospital Ocean Star

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos						Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60												
	CAIO BOTELHO BRITO		ADT	15/09/2025	2250519184				10/10/2025 - 15/10/2025		BEL/GRU/BEL - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00154690	00040492	664,48 [R$]	1,000000	664,48	450,00		66,44		0,00	0,00	0,00	1.180,92
EYPLKC-15092025	TAM								DANIELLE MORAES			
Classe do Voo:												
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60				664,48	450,00		66,44		0,00	0,00	0,00	1.180,92
Total Notas de Debito				664,48	450,00		66,44		0,00	0,00	0,00	1.180,92

Total da Fatura 1.180,92

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	TRANSFERENCIA PARA CC PROVISÃO
Autenticação	638948409286070000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 29/09/2025 A 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 09:30:43

SALDO ANTERIOR 0,00

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo

NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 30/09/2025:

Saldo Conta Corrente	21,90
SALDO PARA SAQUE	21,90

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 09:30

Transf. PA 200,00 P/ cc 433.338-1
P/ Past. Tarifa Bancaria.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IiNDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - RESERVA TECNICA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000820935-9

Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	TRANSFERENCIA PARA CC RESERVA TÉCNICA
Autenticação	638948409104720000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Periodo

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000820935-9

PERIODO: 29/09/2025 A 30/09/2025 Emitido em: 30/09/2025 09:31:06

SALDO ANTERIOR 0,04

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 30/09/2025:

Saldo Conta Corrente	65,42
SALDO PARA SAQUE	65,42

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 09:31

Transf. R$ 200,00 p/ cc 820935-9 p/ pagto de tarifa bancaria.

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IIºDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063894840886939000O
Data da Operação	30/09/2025 14:56
Cï¿½digo de Barras	45790001029000003024887720127809712200000118090
Descrïï¿½ï¿½o	STEMAC NF 41042 COMP 09.2025
Banco Cedente	457 - UY3 SCD S/A
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025090802769121311
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC JUDICIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	92753268000112
Razï¿½o Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
Nome Fantasia	STEMAC SA GRUPOS GERADORES REC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razï¿½o Social Sacador Avalista	STEMAC SA GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	30/09/2025 14:56:46
Valor Nominal	1.180,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.180,90 (Um Mil E Cento E Oitenta Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	30/09/2025
Autenticação	638948410066020000

Emitido em terça-feira, 30 de setembro de 2025 às 17:53

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 41042, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0109 2514 3837 9709 2753 2682 0250 9733 5984

Número do RPS	Número da Nota
	41042
Data da Emissão da Nota	01/09/2025 14:38
Data do Fato Gerador	01/09/2025
Código de Verificação	83270109251438379709275326820250973359 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
Inscrição Estadual: 253.738.067
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Telefone: (51) 2131-3800
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA Pais: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/09/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 09/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Joan Bitar
INDSH

FINANCEIRO HJB
30/09/25

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Joan Bitar
INDSH

1100,00
65,10
154,00
1180,90
01/09/2025
FINANCEIRO

C-C 03220101-100 1-

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

IMPOSTOS

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000125-9 46030385252-5 93070125286-2 91857934078-3
Valor do pagamento	R$ 12.546,03 (Doze Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9185793-4
Convênio	DARF
Descrição	COFINS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283145580000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9185793-4

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **12.546,03**

Observações:
REF. COFINS MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	12.546,03			12.546,03
	Totais	12.546,03	0,00	0,00	12.546,03

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 015815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:54:51

85820000125 9 46030385252 5 93070125286 2 91857934078 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000125 9 | 46030385252 5 | 93070125286 2 | 91857934078 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9185793-4
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	12.546,03

Pague com o PIX

Cópias

SIGA /FINR875/v.12 Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 (Filiais selecionadas para o relatorio) Folha...: 1
Hora...: 09:27:33 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

Vivian Cleia
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11																	
1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01	NUIRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01	NUIRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR			5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS			36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001095	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	->	1	002025760	NF	001095	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE			73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	1	000000455	NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP			134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS	->	1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS			975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002384	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	->	1	000070028	NF	002384	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT			14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA			93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES			9,10	42,00	14,00

Viviane Costa
Contadora
CRC/PR 073815/O-3

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
														Totais	2.719,34	12.546,03	4.182,03
														Qtde Tit. Retidos	31		

Viviane Stc
Viviane Stc
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3,780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1,401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	57,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	264,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	88,00
11	1	000002224	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002224	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4,500,00
11	1	000002224	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009901	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009926	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009926	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009926	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009944	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009944	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009948	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009948	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039721	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039721	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039721	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,39
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,41
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,04
11	1	002035581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002035581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002035581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002036600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002036600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002036600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002035763	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002035763	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002035763	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	020251555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	020251555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	020251555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	56,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.446,40

11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,36
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,03
Total de Titulos Gerados -->>									19.446,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870000041-3 82030385252-1 93070125286-2 91934769007-4
Valor do pagamento	R$ 4.182,03 (Quatro Mil e Cento e Oitenta e Dois Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9193476-9
Convênio	DARF
Descrição	CSLL S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283257070000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9193476-9	20/10/2025

Observações

REF. CSLL MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **4.182,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	4.182,03			4.182,03
	Totais	**4.182,03**	**0,00**	**0,00**	**4.182,03**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:56:25

85870000041 3 82030385252 1 93070125286 2 91934769007 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000041 3 | 82030385252 1 | 93070125286 2 | 91934769007 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9193476-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	4.182,03

Pague com o PIX

CSLL

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11																	
1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		->	1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS		->	1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS		36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE		->	1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE		73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP		->	1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP		134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS		->	1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS		975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT		->	1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT		14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA		->	1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA		93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES		->	1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES		9,10	42,00	14,00

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
														Totais	2.718,34	12.546,03	4.182,03
														Qtde Tit. Retidos	51		

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3.780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1.260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1.401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	52,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	240,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	80,00
11	1	000002224	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002224	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4.500,00
11	1	000002224	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1.500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,46
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009903	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009924	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009924	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009924	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009944	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009944	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009948	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009948	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039711	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039711	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039711	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	22/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,32
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,07
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,02
11	1	002025581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002025581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002025581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002025600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002025600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002025600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002025760	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002025760	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002025760	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	02025\555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	02025\555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	02025\555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	56,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.446,40

11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,34
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,03
Total de Titulos Gerados -->>									19.446,40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000193-9 99920385252-0 93070125286-2 91434669680-9
Valor do pagamento	R$ 19.399,92 (Dezenove Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9143466-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST 09.2025 NF 781
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283354320000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9143466-9	20/10/2025

Observações

REF INSS DIAGNOGEST NF 781 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.399,92**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	19.399,92			19.399,92
	Totais	19.399,92	0,00	0,00	19.399,92

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:46:38

85850000193 9 99920385252 0 93070125286 2 91434669680 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000193 9 | 99920385252 0 | 93070125286 2 | 91434669680 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9143466-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	19.399,92

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000781	12/09/2025 11:22:46	9AEE.3475.DEZE.B420.4F67.977B.C029.C4C0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA		
CPF / CNPJ:	24.271.119/0001-67	Inscrição	2670122
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@dgsonline.com.br	Telefone:	(91) 3115-3598

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR.
REFERENTE AO PERÍODO: 26/07/2025 A 25/08/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 176.362,92

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	352.725,84	352.725,84

352.725,84
16.1101,76
5.290,89
19.399,92
311.633,07
12/09/2025

C-C 0216601-100-1.

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospital [illegible]

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.292,72	R$ 10.581,78	R$ 19.399,92	R$ 5.290,89	R$ 3.527,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 352.725,84

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 352.725,84	3,00 %	R$ 10.581,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador

INSS

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:20:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Tp	Nome Fornece	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Retencao	Saldo	(Vencidos+Vencer)
INS	INSS	000000781	I.NSS	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	19.399,92			19.399,92	0,00	0,00	0,00	0,00	19.399,92
INS	INSS	000041042	I.NSS	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	154,00			154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00
INS	INSS	000051782	I.NSS	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	314,90			314,90	0,00	0,00	0,00	0,00	314,90
SUB - TOTAL ----> 20/10/2025															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				
TOTAL DO MES ---> (3 MOVIMENTACOES)															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
TOTAL GERAL -----> (3 MOVIMENTACOES)						
	19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00	

Hora: 09:20:58

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890001054-4 89210385252-5 93070125280-3 87409557114-5
Valor do pagamento	R$ 105.489,21 (Cento e Cinco Mil e Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25280.8740955-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283531420000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:18

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM/PA Emissão : 07/10/2025

Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: _____

Código : PGTO. REF. ENCARGOS INSS S/ FOLHA - 09/2025

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

( ) Multiservice (X) Boleto ( ) Cheque ( ) Deposito em Conta Dados Ban. _____

Vencimentos :

1) Data : 20/10/2025	R$	105.489,21
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
5) Data :	R$	
TOTAL	**R$**	**105.489,21**

Depto pessoal

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - INDSH

Financeiro

Adm. Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25280.8740955-7	20/10/2025

Observações

11-092025-DARF INSS-RECEITA-1082-01

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **105.489,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	105.489,21			105.489,21
	Totais	**105.489,21**	**0,00**	**0,00**	**105.489,21**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 07/10/2025 12:34:42

85890001054 4 89210385252 5 93070125280 3 87409557114 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001054 4 | 89210385252 5 | 93070125280 3 | 87409557114 5

Pague com o PIX

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25280.8740955-7
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	105.489,21

CONFERÊNCIA DE INSS	
VERBAS	VALOR
401	R$ 98.749,89
402	R$ 8.646,61
403	R$ 914,14
TOTAL	R$ 108.310,64

DEDUÇÕES	
VERBAS	
50	R$ 2.427,48
54	R$ 260,00
57	R$ 73,26
58	R$ 60,69
94	R$ 0,00
395	R$ 0,00
TOTAL	R$ 2.821,43

TOTALIZAÇÃO	
Empregados/Avulsos	R$ 108.310,64
Sal. Família/ Sal. Maternidade	R$ 2.821,43
TOTAL A RECOLHER	R$ 105.489,21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000003-0 14900385252-0 93070125286-2 90897118622-0
Valor do pagamento	R$ 314,90 (Trezentos e Quatorze Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9089711-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE NF 20251782 COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962280564690000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:15

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9089711-8	20/10/2025

Observações

REF. INSS PRESERVE NF 20251782 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **314,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	314,90			314,90
	Totais	**314,90**	**0,00**	**0,00**	**314,90**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:36:33

85810000003 0 14900385252 0 93070125286 2 90897118522 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 14900385252 0 | 93070125286 2 | 90897118522 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9089711-8
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	314,90

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20251782**

Data e Hora da Emissão: **02/09/2025 00:00:00**

Código de Verificação: [illegible]

CERTIFICADO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68630000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 982868426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PISENTEL, 643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055260**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shi.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS
NO PERÍODO DE 08/2025 CONTA JURÍDICA/P DEPOSITO/BANCO BRADESCO, AG:0894-8 C/C:12124-6) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	217,60000	3,00	652,80
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	719,60000	3,00	2.158,80
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	17,05000	3,00	51,15

2.862,75
143,14
133,12
28,63
314,90
2.862,75
02 07 2025

C-C 031/00101-1001-

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital [illegible] Sitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 18,61	R$ 85,88	R$ 314,90	R$ 28,63	R$ 28,63

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.862,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.862,75	5,00%	R$ 143,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2025

Local da Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 734270/0 (02/09/2025)

22 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000001-7 54000385252-1 93070125286-2 90612156812-8
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9061215-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC 09.2025 NF 41042
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283437710000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9061215-6

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
REF. INSS STEMAC NF 41042 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	**154,00**	**0,00**	**0,00**	**154,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:30:58

85830000001 7 54000385252 1 93070125286 2 90612156812 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 | 54000385252 1 | 93070125286 2 | 90612156812 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9061215-6
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

...ções constantes na NFS-e de número 41042, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0109 2514 3837 9709 2753 2682 0250 9733 5984

Número do RPS	Número da Nota: 41042
Data da Emissão da Nota	01/09/2025 14:38
Data do Fato Gerador	01/09/2025
Código de Verificação	83270109251438379709275326820250973359 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Município: São José
E-mail: fiscal@stemac.com.br
Inscrição Estadual: 253.738.067
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:
UF: Santa Catarina
Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/09/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 09/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%).
com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Autenticidade

1400,00
65,10
154,00
1180,90

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

30 09 25

01 09 2025

C.C 03220101-100 1-

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000539924660006389622799615500000
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85840000249-6 22100385252-6 93070125288-9 51800110400-9
Valor do pagamento	R$ 24.922,10 (Vinte e Quatro Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25288.5180011-0
Convênio	DARF
Descrição	IR S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962282961880000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25288.5180011-0	20/10/2025

Observações
REF. IRPJ MES 09/2025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
24.922,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	24.922,10			24.922,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**24.922,10**	**0,00**	0,00	24.922,10

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/10/2025 08:06:32

85840000249 6 22100385252 6 93070125288 9 51800110400 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000249 6 | 22100385252 6 | 93070125288 9 | 51800110400 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25288.5180011-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	24.922,10

Pague com o PIX

IR

SIGA/FINR865/v.12
Hora: 12:20:27
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relacao de Titulos a Pagar com retencao de Impostos

Folha: 1
Dt.Ref: 09/10/2025
Emissão: 09/10/2025

Pref	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor INSP	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retenção Selecionados: 1708																	
000927 01 NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA 03.225.975/0001-06																	
1	000010069	NF		01/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010070	NF		01/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010071	NF		01/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010072	NF		02/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010076	NF		03/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010083	NF		05/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010088	NF		08/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010089	NF		09/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010096	NF		09/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010097	NF		10/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010098	NF		10/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010099	NF		11/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010101	NF		12/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010107	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010108	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010109	NF		15/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010116	NF		16/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010119	NF		17/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010112	NF		18/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010113	NF		18/09/2025	27/10/2025	195,30	0,00	0,00	0,00	2,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,37	B
1	000010118	NF		19/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010130	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010131	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010132	NF		22/09/2025	27/10/2025	585,90	0,00	0,00	0,00	8,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,11	B
1	000010134	NF		23/09/2025	27/10/2025	390,60	0,00	0,00	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,74	B
1	000010140	NF		24/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000010145	NF		25/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B

Viviane Costa
Contadora
CRC/MA 018151/O-3

Pref	Numero	Po	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor INRF	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retencão Selecionados: 1708																	
1	000310150		NF	26/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000310153		NF	29/09/2025	27/10/2025	781,20	0,00	0,00	0,00	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,48	B
1	000310154		NF	29/09/2025	27/10/2025	976,50	0,00	0,00	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,85	B
1	000310156		NF	29/09/2025	27/10/2025	976,50	0,00	0,00	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,85	B
Total Fornecedor - NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR COM LTDA (31 Titulos)						19.530,00	0,00	0,00	0,00	293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.237,00	
001050 01	MULTIANALISES S/S LTDA					08.926.701/0001-25											
1	000020911		NF	15/09/2025	27/10/2025	600,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00	B
Total Fornecedor - MULTIANALISES S/S LTDA (1 Titulo)						600,00	0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00	
001056 01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA					08.222.562/0001-07											
1	000251780		NF	02/09/2025	29/10/2025	2.867,75	0,00	0,00	0,00	28,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,68	B
Total Fornecedor - PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (1 Titulo)						2.867,75	0,00	0,00	0,00	28,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.376,68	
001095 01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE					05.113.942/0001-08											
1	000251001		NF	01/09/2025	25/09/2025	11.250,00	0,00	0,00	0,00	168,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.081,25	B
Total Fornecedor - SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE (1 Titulo)						11.250,00	0,00	0,00	0,00	168,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.081,25	
001129 01	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO					12.157.457/0001-93											
1	000001164		NF	25/09/2025	06/10/2025	11.000,00	0,00	0,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.835,00	B
1	000001165		NF	25/09/2025	06/10/2025	128.000,00	0,00	0,00	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.080,00	B
Total Fornecedor - BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO (2 Titulos)						139.000,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136.915,00	
001227 01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP					24.248.973/0001-22											
1	000003469		NF	26/09/2025	27/10/2025	20.700,00	0,00	0,00	0,00	310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.389,50	B
Total Fornecedor - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP (1 Titulo)						20.700,00	0,00	0,00	0,00	310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.389,50	
001246 01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME					15.035.294/0001-64											
1	000001643		NF	24/09/2025	06/10/2025	3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	B
Total Fornecedor - CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME (1 Titulo)						3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	
001857 01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO					08.704.319/0001-00											

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Prf Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor IRRF	Valor INS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Códigos de Retenção Selecionados: 1708																
1 002025731		NF	29/09/2025	06/10/2025	103.000,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.455,00	B
Total Fornecedor - CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MIRILLO LOBATO (1 Titulo)					103.000,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.455,00	
001920 01 DAI SERVICOS MEDICOS LTDA					21.308.402/0001-28											
1 000002171		NF	09/09/2025	06/10/2025	7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	B
Total Fornecedor - DAI SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo)					7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	
002541 01 JR CLINICOS ASSOCIADOS LTDA					24.685.934/0001-72											
1 000000848		NF	29/09/2025	06/10/2025	141.916,02	0,00	0,00	0,00	2.128,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.787,28	
Total Fornecedor - JR CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (1 Titulo)					141.916,02	0,00	0,00	0,00	2.128,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.787,28	
003094 01 CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - MS					24.959.667/0001-84											
1 000000185		NF	18/09/2025	06/10/2025	10.000,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.850,00	B
1 000000186		NF	18/09/2025	06/10/2025	190.850,00	0,00	0,00	0,00	2.862,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187.987,25	B
Total Fornecedor - CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA - MS (2 Titulos)					200.850,00	0,00	0,00	0,00	3.012,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.837,25	
003328 01 ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME					26.183.107/0001-06											
1 000002224		NF	04/09/2025	23/09/2025	150.000,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.775,00	
Total Fornecedor - ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS LTDA ME (1 Titulo)					150.000,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.775,00	
003394 01 INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA					00.210.918/0001-65											
1 000071041		NF	01/09/2025	06/10/2025	2.202,42	0,00	0,00	0,00	33,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.039,26	B
Total Fornecedor - INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (1 Titulo)					2.202,42	0,00	0,00	0,00	33,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.039,26	
003633 01 INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIEN					13.232.682/0001-45											
1 000002861		NF	22/09/2025	27/10/2025	14.400,00	0,00	0,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.184,00	D
Total Fornecedor - INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE (1 Titulo)					14.400,00	0,00	0,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.184,00	
003367 01 CPLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA					28.186.421/0001-78											
1 000006403		NF	01/09/2025	06/10/2025	94.700,00	0,00	0,00	0,00	1.420,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.875,95	
Total Fornecedor - CPLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA (1 Titulo)					94.700,00	0,00	0,00	0,00	1.420,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.875,95	
003390 01 HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C					04.295.944/0001-80											

Prf	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor IRRF	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Código de Retenção Selecionados: 1708																	
1	000018158		NF	03/09/2025	06/10/2025	52.556,00	0,00	0,00	0,00	788,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.321,93	
1	000019151		NF	03/09/2025	06/10/2025	14.150,00	0,00	0,00	0,00	212,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.279,77	
Total Fornecedor - HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C (2 Titulos)						66.706,00	0,00	0,00	0,00	1.000,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.601,70	
004369 01 LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA 30.049.926/0001-32																	
1	000000154		NF	01/09/2025	06/10/2025	7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	B
Total Fornecedor - LS NORTE ASSITENCIA MEDICA E CONSULTORIA (1 Titulo)						7.000,00	0,00	0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.895,00	
004412 01 QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L 26.770.324/0001-50																	
1	000001036		NF	24/09/2025	06/10/2025	13.000,00	0,00	0,00	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.805,00	B
1	000001037		NF	24/09/2025	06/10/2025	43.800,00	0,00	0,00	0,00	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.143,00	B
Total Fornecedor - QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS L (2 Titulos)						56.800,00	0,00	0,00	0,00	852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.948,00	
005155 01 LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME 18.196.659/0001-46																	
1	002025600		NF	16/09/2025	26/09/2025	169,83	0,00	0,00	0,00	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,39	
1	002025581		NF	15/09/2025	22/09/2025	482,74	0,00	0,00	0,00	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,05	
Total Fornecedor - LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA ME (2 Titulos)						652,57	0,00	0,00	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,44	
006528 01 ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA 37.782.611/0001-96																	
1	000000073		NF	05/09/2025	06/10/2025	40.400,00	0,00	0,00	0,00	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,00	B
Total Fornecedor - ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (1 Titulo)						40.400,00	0,00	0,00	0,00	606,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.794,00	
006665 01 BS SAUDE LTDA 27.491.292/0001-69																	
1	000002192		NF	22/09/2025	27/10/2025	8.000,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.880,00	B
Total Fornecedor - BS SAUDE LTDA (1 Titulo)						8.000,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.880,00	
007496 01 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA 24.271.119/0001-67																	
1	000000781		NF	12/09/2025	07/10/2025	352.725,84	0,00	0,00	0,00	5.290,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.035,03	B
Total Fornecedor - DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESA (1 Titulo)						352.725,84	0,00	0,00	0,00	5.290,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328.035,03	
007920 01 STAF - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES 33.075.616/0001-80																	
1	000003979		NF	01/09/2025	06/10/2025	200.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.000,00	B
Total Fornecedor - STAF - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTES (1 Titulo)						200.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.000,00	

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
B = Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores nao sao considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

Pref	Numero	Pc	Tipo	Emissao	Vencto	Valor Original	Valor Acrescimo	Valor Decrescimo	Valor SEST	Valor IRRF	Valor ISS	Valor INSS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Liquido	
Código de Retenção Selecionados: 1708																	
008639 01 PULCHERIO GRANATO LTDA						21.901.494/0001-55											
1	000025712	NF		08/09/2025	06/10/2025	3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	B
Total Fornecedor - PULCHERIO GRANATO LTDA (1 Titulo)						3.000,00	0,00	0,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.955,00	
008306 01 PROMEDMO SERVICOS MEDICOS LTDA						15.013.786/0001-65											
1	000000899	NF		09/09/2025	06/10/2025	12.350,00	0,00	0,00	0,00	180,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.859,25	B
Total Fornecedor - PROMEDMO SERVICOS MEDICOS LTDA (1 Titulo)						12.350,00	0,00	0,00	0,00	180,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.859,25	
009575 01 UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA						53.240.653/0001-47											
1	000006743	NF		10/09/2025	26/09/2025	4.380,00	0,00	0,00	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,80	B
Total Fornecedor - UNINEURO UNIDADE DE NEUROLOGIA (1 Titulo)						4.380,00	0,00	0,00	0,00	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,80	
Total Geral ----> (61 Titulos)						1.682.455,60	0,00	0,00	0,00	24.332,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.596.423,70	

A = Os valores de Pis,Cofins e Csll deste titulo foram retidos em outro titulo.
B = Existem impostos com retenção na baixa que ainda não foram retidos. Esses valores nao sao considerados na totalizacao desse relatorio.
C = Os registros referentes a fatura não são incluidos nos totalizadores.

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000073	01	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	606,00
11	1	000000185	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	150,00
11	1	000000186	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.862,75
11	1	000000452	01	TX	29/08/2025	14/10/2025	14/10/2025	IRF	310,50
11	1	000000469	01	TX	26/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	310,50
11	1	000000781	01	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5.290,89
11	1	000000848	05	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.128,74
11	1	000000899	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	180,75
11	1	000001036	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	195,00
11	1	000001037	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	657,00
11	1	000001164	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	165,00
11	1	000001165	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.920,00
11	1	000001643	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	45,00
11	1	000002171	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	105,00
11	1	000002182	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	120,00
11	1	000002226	01	TX	04/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2.250,00
11	1	000002861	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	216,00
11	1	000003154	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	105,00
11	1	000003579	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	3.000,00
11	1	000005403	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.420,50
11	1	000006793	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	61,20
11	1	000010069	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010070	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010071	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010073	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010076	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010083	01	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010088	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010089	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010095	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010097	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010098	01	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010099	01	TX	11/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010101	01	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010102	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010103	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010104	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010106	01	TX	16/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010109	01	TX	17/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010112	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010113	01	TX	18/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,93
11	1	000010118	01	TX	19/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010120	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010121	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010122	01	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	8,79
11	1	000010134	01	TX	23/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	5,86
11	1	000010140	01	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010145	01	TX	25/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010150	01	TX	26/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72
11	1	000010153	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	11,72

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000010154	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	14,65
11	1	000010155	01	TX	29/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	14,65
11	1	000019150	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	788,31
11	1	000019151	01	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	212,25
11	1	000020311	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	9,00
11	1	000071841	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	33,04
11	1	002025581	01	TX	15/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	7,24
11	1	002025600	01	TX	16/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	2,55
11	1	002025717	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	45,00
11	1	002025731	01	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	1.545,00
11	1	020251001	01	TX	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	168,75
11	1	020251782	01	TX	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	26,63
Total de Titulos Baixados -->>									25.232,60

11	AGL	000003305	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	IRF	25.232,60
Total de Titulos Gerados -->>									25.232,60

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000027-6 18340385252-7 93070125286-2 92136750050-7
Valor do pagamento	R$ 2.718,34 (Dois Mil e Setecentos e Dezoito Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9213675-0
Convênio	DARF
Descrição	PIS S/NF SERVIÇOS 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283042730000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:16

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9213675-0	20/10/2025

Observações

REF. PIS MES 092025 HJB

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.718,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.718,34			2.718,34
	87 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	**2.718,34**	**0,00**	**0,00**	**2.718,34**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 10:00:27

85860000027 6 18340385252 7 93070125286 2 92136750050 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000027 6 | 18340385252 7 | 93070125286 2 | 92136750050 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9213675-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	2.718,34

Pague com o PIX

PIS

Código	Empresa	Unidade de Negócio	Filial

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11																
1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009874	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009875	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009876	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009877	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009881	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009884	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009889	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009892	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009893	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009894	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009896	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009900	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009903	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009907	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009910	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009911	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009912	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009919	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009924	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009929	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009930	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009936	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009942	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009943	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009944	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009948	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009950	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009957	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009960	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009963	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009967	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		3,81	17,58	5,86
1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009968	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009969	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		1,27	5,86	1,95
1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009970	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		2,54	11,72	3,91
1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR	->	1	000009972	NF	000927	01	NUTRITERAPICA TERAPIA MED NUTR		5,08	23,44	7,81
1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	1	020251555	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS		36,52	168,55	56,18
1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE	->	1	002025760	NF	001085	01	SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE		73,13	337,50	112,50
1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	1	000000455	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP		134,55	621,00	207,00
1	000002224	NF	002228	01	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS	->	1	000002224	NF	002228	02	ESTACAO CONSULTAS SERV MEDICOS		975,00	4.500,00	1.500,00
1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	->	1	000070028	NF	002394	01	INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT		14,32	66,07	22,02
1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	1	000002794	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA		93,60	432,00	144,00
1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	->	1	000039711	NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES		9,10	42,00	14,00

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES ->	1	000041042		NF	002824	01	STEMAC SA GRUPOS GERADORES	9,10	42,00	14,00
1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA ->	1	000004316		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	5,85	27,00	9,00
1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA ->	1	000004317		NF	003903	01	CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA	16,25	75,00	25,00
1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL ->	1	000000124		NF	004240	01	ROCHE DIABETES CARE DO BRASIL	819,00	3.780,00	1.260,00
1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS ->	1	000001022		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	84,50	390,00	130,00
1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS ->	1	000001023		NF	004412	01	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS	303,55	1.401,00	467,00
1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA ->	1	002025581		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	3,14	14,48	4,83
1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA ->	1	002025600		NF	005155	01	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA	1,10	5,09	1,70
1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA ->	1	000002007		NF	006665	01	BS SAUDE LTDA	52,00	240,00	80,00
													Totais	2.718,34	12.546,03	4.182,03
													Qtde Tit. Retidos	51		

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000000124	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	819,00
11	1	000000124	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	3,780,00
11	1	000000124	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,260,00
11	1	000000455	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	134,55
11	1	000000455	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	621,00
11	1	000000455	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	207,00
11	1	000001022	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	84,50
11	1	000001022	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	390,00
11	1	000001022	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	130,00
11	1	000001023	02	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	303,55
11	1	000001023	03	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	1,401,00
11	1	000001023	04	TX	03/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	467,00
11	1	000002007	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	52,00
11	1	000002007	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	240,00
11	1	000002007	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	80,00
11	1	000002226	02	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	975,00
11	1	000002226	03	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	4,500,00
11	1	000002226	04	TX	05/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,500,00
11	1	000002794	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	93,60
11	1	000002794	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	432,00
11	1	000002794	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	144,00
11	1	000004316	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,85
11	1	000004316	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	27,00
11	1	000004316	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	9,00
11	1	000004317	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	16,25
11	1	000004317	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	75,00
11	1	000004317	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	25,00
11	1	000009874	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009874	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009874	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009875	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009875	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009875	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009876	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009876	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009876	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009877	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009877	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009877	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009881	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009881	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009881	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009884	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009884	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009884	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000009889	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009889	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009889	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009892	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009892	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009892	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009893	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009893	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009893	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009894	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009894	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009894	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009896	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009896	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009896	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009900	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009900	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009900	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009903	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009903	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009903	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009907	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009907	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009907	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009910	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009910	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009910	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009911	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009911	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009911	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009912	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009912	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009912	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009919	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009919	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009919	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009924	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009924	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009924	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009929	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009929	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009929	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009930	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009930	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009930	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009936	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009936	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009936	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009942	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009942	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009942	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009943	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009943	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009943	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009944	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	000009946	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009946	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009946	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009948	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009948	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009950	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009950	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009950	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009957	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009957	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009957	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009960	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009960	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009960	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009963	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009963	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009963	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009967	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,81
11	1	000009967	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	17,58
11	1	000009967	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	5,86
11	1	000009968	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009968	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009968	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009969	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,27
11	1	000009969	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,86
11	1	000009969	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,95
11	1	000009970	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2,54
11	1	000009970	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	11,72
11	1	000009970	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	3,91
11	1	000009972	02	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	5,08
11	1	000009972	03	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	23,44
11	1	000009972	04	TX	09/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	7,81
11	1	000039711	01	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000039711	02	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000039711	03	TX	08/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000041042	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	9,10
11	1	000041042	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	42,00
11	1	000041042	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	14,00
11	1	000070028	02	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	14,32
11	1	000070028	03	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	66,07
11	1	000070028	04	TX	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	22,02
11	1	002025581	02	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	3,14
11	1	002025581	03	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	14,48
11	1	002025581	04	TX	22/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4,83
11	1	002025600	02	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	1,10
11	1	002025600	03	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	5,09
11	1	002025600	04	TX	24/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	1,70
11	1	002025760	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	73,13
11	1	002025760	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	337,50
11	1	002025760	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	112,50

Filial	Prefixo	Numero	Parc	Tipo	Emissao	Vencimento	Venc Real	Natureza	Valor
11	1	020251555	02	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	36,52
11	1	020251555	03	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	168,55
11	1	020251555	04	TX	10/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	36,18
Total de Titulos Baixados -->>									19.466,40
11	AGP	000003273	01	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	PIS	2.718,36
11	AGP	000003273	02	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	COFINS	12.546,03
11	AGP	000003273	03	TX	30/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	CSLL	4.182,01
Total de Titulos Gerados -->>									19.466,40

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

RDC - RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Competência Setembro/2025 - Caixa Outubro/2025

SEDE ADMINISTRATIVA INDSH–SÃO PAULO/SP

Sumário

RELATÓRIO RDC – RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS	1
1. TERMO DAS RESPONSABILIDADES DAS INFORMAÇÕES	2
2. INTRODUÇÃO: RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS	3
3. RELATÓRIO DE RATEIO POR UNIDADE – RDC	6
4. RELATÓRIO GERENCIAL DAS DESPESAS DETALHADO (DRE)	7
5. BALANCETE	11
6. ANEXOS	
ANEXO I – DESPESAS DE PESSOAL (FOLHA SINTÉTICA E PRÓ-LABORE SINTÉTICO, NFS E RECIBOS) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	19
ANEXO II – SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS (NF´S E COMPROVANTES DE PAGAMENTOS) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	53
ANEXO III- CÓPIA DE CONTRATOS DE TERCEIROS– EVIDÊNCIA DO ITEM 4	144
ANEXO IV – DESPESAS GERAIS (RECIBOS, NFS DE INTERNET, TELEFONE, ÁGUA, LUZ, MATERIAL DE ESCRITÓRIO E ETC) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	178
ANEXO V- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES (BOLETOS, RECIBOS, COMPROVANTES, NFS) – EVIDÊNCIA DO ITEM 4	331

RELATÓRIO RDC – RATEIO DE DESPESAS COMPARTILHADAS

CONTRATADA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ: 23.453.830/0005-01

ENDEREÇO: AV. MARQUES DE SÃO VICENTE, N 576

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOSÉ CARLOS RIZOLI

PRESTAÇÃO DE CONTAS RDC
RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS MENSAL

.

09/2025

1. TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

TERMO DE RESPONSABILIDADE ATESTANDO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO RCD – RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

O INDSH - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano declara para os devidos fins de direito, que as informações contidas neste documento de **Prestação de Contas do RDC – Rateio das Despesas Compartilhadas do mês de setembro de 2025** são verdadeiras e autênticas (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Atenciosamente;

São Paulo, 14 de outubro de 2025.

2. INTRODUÇÃO: RATEIO DAS DESPESAS COMPARTILHADAS

CUSTOS COMPARTILHADOS da Sede Administrativa do INDSH

1. O INDSH mantém sua *sede administrativa* com a finalidade de centralizar o seu poder decisório para acompanhar, fiscalizar, supervisionar e controlar a execução e o desenvolvimento dos seus contratos de gestão. Ela opera com o CNPJ 23.453.830/0005-01, foi criada em 16.05.2011 e está localizada em são Paulo/SP na avenida Marquês de São Vicente, 576, salas 1901, 1902, 1903, 1904,1905, 1909, 1914, 2209, 2210, 2211 e 2212, Barra Funda, CEP 01139-000.

2. A sede administrativa, além tomar decisões estratégicas centraliza, contrata, coordena e remunera profissionais multidisciplinares, contratados direta ou indiretamente, os quais são necessários para assessorar todas as suas filiais espalhadas pelo Brasil, destacando-se as seguintes atividades:

a) Assessoria Jurídica

A assessoria jurídica tem por missão solucionar e prevenir conflitos em todas as áreas do Direito, assessorando a diretoria estatuária e os diretores administrativos das filiais com as informações e serviços legais completos, capazes de garantir ambiente seguro e compatível com as necessidades da entidade. A sede mantém as contratações de terceiros sob controle do seu jurídico interno e os demais assuntos, como defesas em processos judiciais e pareceres centralizados em assessoria jurídica externa.

b) Contabilidade / Financeiro / Auditoria / Controladoria

A entidade mantém **serviço analítico das áreas financeiras e contábeis internamente** e por auditores independentes registrados na Comissão de Valores Mobiliários (CVM). Para viabilizar tais serviços, cada uma das filiais mantém em sua estrutura um profissional dedicado para tratamento das informações, as quais, por sua vez, são consolidadas na estrutura da sede administrativa, responsável pela gestão global das informações em questão.

c) Assessoria, Administração e Consultoria hospitalares

A equipe assessora hospitais presta consultoria a instituições da área da saúde, como implantação de métodos de gerenciamento e novos modelos de atuação, além de auxiliar os diretores das filiais nas questões operacionais do cotidiano.

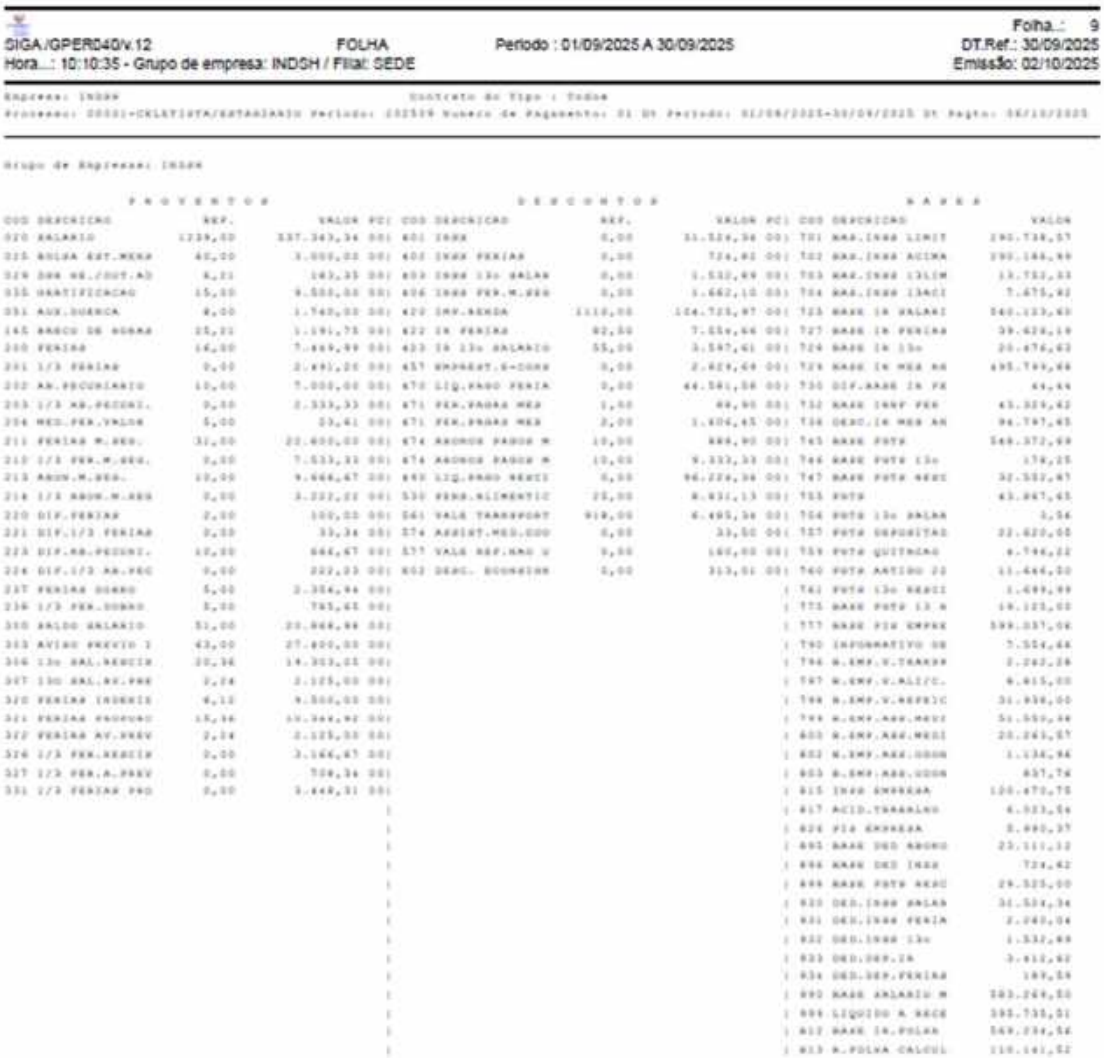
d) Departamento Pessoal

A entidade mantém na sua equipe profissionais de retaguarda especializados em orientar os diretores dos hospitais quanto à melhor postura a ser adotada em relação ao seu quadro de pessoal, seja ele celetista ou terceirizado, a fim de garantir o bom relacionamento interpessoal entre todos os seus colaboradores. Para que tais práticas sejam efetivas, cada uma das unidades mantém em sua estrutura um profissional dedicado cuja atuação se dá em conjunto com a estrutura oferecida pela sede administrativa, responsável pelo estabelecimento das diretrizes institucionais sobre os recursos humanos.

e) Comunicação / Assessoria de Imprensa

A entidade dispõe de veículos *on line* e impressos que visam informar os seus profissionais em tempo real sobre assuntos que digam respeito à área da saúde, além de divulgar assuntos do dia a dia de interesse dos seus colaboradores.

3. A sede administrativa gera despesas internas para agir da forma acima mencionada, havendo não só as inerentes à manutenção da área física e pagamento da remuneração, atualização, reciclagem, capacitação e constante aprimoramento da sua equipe multidisciplinar de retaguarda mantida nela, e também as consultorias externas, como também aquelas realizadas com viagens, alimentação, transporte, traslados, hospedagem e outras de seus prepostos.
4.
5. Atualmente as atividades internas (funcionários celetistas) na sede administrativa somam **718.434,09** de salário, conforme demonstrado nos quadros a seguir:



SIGA /GPER040/v.12 FOLHA Período : 01/09/2025 A 30/09/2025 Folha...: 9
Hora...: 10:10:35 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: SEDE DT.Ref.: 30/09/2025
Emissão: 02/10/2025

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202509 Numero de Pagamento: 01 Of Período: 01/09/2025-30/09/2025 Of Pagto: 06/10/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PO	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PO	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1239,00	337.343,34	001 INSS	0,00	31.524,36	701 BAS.INSS LIMIT	240.738,57
035 BOLSA EST.MENS	40,00	1.000,00	002 IRRF FERIAS	0,00	724,82	702 BAS.IRRF ACIMA	390.186,99
039 DSR HE./OUT.AD	6,21	140,35	003 IRRF 13o SALAR	0,00	1.532,69	703 BAS.IRRF LIMIM	13.753,33
055 GRATIFICACAO	15,00	8.500,00	006 IRRF PER.M.ANO	0,00	1.662,10	704 BAS.IRRF 13ACI	7.675,92
061 AUX.DOENCA	8,00	1.760,00	020 INP.NENDA	1110,00	104.725,87	725 BASE IR SALARI	540.123,63
145 BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	022 IR FERIAS	82,50	7.654,66	727 BASE IR PERIAS	39.426,19
200 FERIAS	14,00	7.469,99	023 IR 13o SALARIO	55,00	3.547,61	729 BASE IR 13o	20.476,63
201 1/3 FERIAS	0,00	2.491,33	057 EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	729 BASE IR MES AN	695.799,98
202 AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	070 LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.561,58	730 DIF.BASE IR FE	44,44
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	071 PER.PAGAS MES	1,00	88,90	732 BASE IRRF PER	45.329,42
204 MED.PER.VALOR	5,00	33,41	071 PER.PAGAS MES	2,00	1.404,45	736 DESC.IR MES AN	94.787,45
211 FERIAS M.ANO.	31,00	22.600,00	074 ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	745 BASE PATR	568.372,69
213 1/3 PER.M.ANO.	0,00	7.533,33	074 ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	746 BASE PATR 13o	178,25
214 1/3 ABON.M.ANO	10,00	9.666,67	093 LIQ.PAGO MENSI	0,00	96.224,36	747 BASE PATR MENS	32.532,47
220 DIF.FERIAS	2,00	100,00	561 VALE TRANSPORT	918,00	6.485,34	751 PATR	43.867,45
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	574 ADIANT.MED.COO	0,00	33,50	757 PATR DEPOSITAD	22.620,00
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	577 VALE REF.ANO A	0,00	160,00	759 PATR QUITACAO	6.796,22
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	602 DESC. DOUBRION	0,00	313,01	760 PATR ANTIGO 22	11.446,50
237 FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94				761 PATR 13o MENSI	1.699,99
238 1/3 FER.DOBRO	0,00	785,65				775 BASE PATR 13 A	16.125,00
300 SALDO SALARIO	31,00	20.868,98				777 BASE PIS EMPRE	599.037,56
303 AVISO PREVIO I	43,00	27.600,00				790 INFORMATIVO DE	7.554,44
306 13o SAL.RESCIS	20,36	14.353,33				796 B.EMP.V.TRANSP	2.262,26
307 13o SAL.RX.PRE	2,24	2.125,00				797 B.EMP.V.ALIM.	8.815,00
320 FERIAS INDENIS	4,13	9.500,00				798 B.EMP.V.REFEIC	31.830,00
321 FERIAS PROPORC	15,36	10.944,92				799 B.EMP.ASS.MEDI	51.550,98
322 FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00				805 B.EMP.ASS.MEDI	20.261,57
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67				832 B.EMP.ASS.ODON	1.136,94
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34				833 B.EMP.ASS.ODON	857,74
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	3.448,31				815 INSS EMPRESA	120.470,75
						817 ACID.TRABALHO	6.323,54
						828 PIS EMPRESA	3.990,37
						895 BASE DES ABONO	23.111,12
						896 BASE DES INSS	724,42
						899 BASE PATR MENS	29.525,00
						830 DES.IRRF SALAR	31.524,36
						831 DES.IRRF FERIA	2.240,54
						832 DES.IRRF 13o	1.532,69
						833 DES.DEP.IR	3.412,42
						834 DES.DEP.FERIAS	189,59
						890 BASE SALARIO M	583.269,50
						894 LIQUIDO A RECE	595.735,51
						812 BASE IR.FOLHA	569.234,56
						813 B.FOLHA CALCUL	110.141,52

No tocante às assessorias especializadas são mantidos os seguintes contratos de prestação de serviços mensais:

Nome	CNPJ/MF	Data de início	Objeto
1. Q&S Medicina Hospitalar Ltda.	25.177.655/0001-60	01/10/2018	Assessoria Médica
2. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech	03.915.427/0001-08	01/09/2014	Gestão de TI
3. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech		01/11/2014	Help desk
4. Galhardi Sup. p/ Informática e Serviços Ltda. SLTech		02/01/2015	Locação de FIREWALL
5. Planners Auditores Independentes	58.799.685/0001-68	01/07/2017	Auditoria contábil
6. Totvs S/A	53.113.791/0001-22	26/04/2016	Licença de Sistema de Gestão
7. Reis Office Products Serviços LTDA.	07.337.935/0001-07	26/09/2024	Locação de Impressoras
8. VCOM	05.808.701/0001-75	02/05/2017	Locação de PABX
9. Localweb	02.351.877/0001-52	01/10/2012	Hospedagem de E-mails
10. HSP	18.555.747/0001-71	01/04/2019	Sistema BI
11. DOCS Brasil Importação E Exportação	04.101.584/0001-42	13/08/2018	Guarda de Documentos
12. SIA Ambiental	15.866.008/0001-02	01/04/2019	Consultoria e assessoria de ações relativas ao Meio Ambiente

6. A sede administrativa do INDSH opera nos moldes de um *CSC – Centro de Serviços Compartilhados* (também chamado de CCC – Centro de Custos Compartilhados) que centraliza a orientação dos serviços realizados pelas suas filiais por meio de vários instrumentos jurídicos mantidos com entes políticos.

7. Após estudos para identificação da melhor forma de ratear essas despesas para as suas diversas filiais, a entidade concluiu que o número total de colaboradores, entendidos estes como sendo a soma daqueles contratados pelo regime da CLT, os eventualmente recebidos mediante cessão e os vinculados mediante prestação de serviços por meio de pessoas jurídicas, é o critério que reflete de maneira mais justa o esforço de gestão da
Sede administrativa, sendo adotado como o critério mais adequado para basear o "rateio das despesas administrativas".

8. Esta metodologia foi validada pela empresa *Planisa - Planejamento e Organização de Instituições de Saúde S/S Ltda*., CNPJ 58.921.792/0001-17, sediada em São Paulo/SP na avenida Paulista, 509, cj. 1710, sendo ela referência no Brasil e no exterior em consultoria especializada em custo para o segmento da saúde, há mais de 30 (trinta) anos. Ela considerou o critério adotado por esta entidade como "em conformidade" com os seus princípios de metodologia defendidos.

9. Eis o trecho do entendimento da *Planisa* sobre o do papel da sede administrativa de uma entidade que atua no modelo de "Organização Social de Saúde", como é o caso do INDSH:

3. RELATÓRIO DE RATEIO POR UNIDADE – RDC

Valores expressos em R$

Rubricas	Valores
DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	1.368.249,26
SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	554.046,55
DESPESAS GERAIS	209.695,27
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	32.909,45
DESPESAS FINANCEIRAS	1.000,00
Total Geral	2.165.900,53

4. RELATÓRIO GERENCIAL DAS DESPESAS DETALHADO (DRE)

Rúbricas	DOCUMENTOS	TIPO	VALORES
DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS			**1.368.249,26**
PORTO SEGURO	PR072024	NF	1500
FLASH TECNOLOGIA E I	000013845	PR	56000
BRADESCO SAUDE S/A	431430	PR	84089,4
FGTS	000001752	FOL	43.013,91
UNIAO	000001749	FOL	102352,51
INSS S/ SALARIOS	000001748	FOL	35590,06
INSS S/ SALARIOS	000001731	FOL	1808,01
PORTO SEGURO BIOQUAL	000218083	NF	580,8
FOPAG - PENSAO	000001750	FOL	8831,13
FOPAG SALARIOS	000001730	FOL	23256,75
FOPAG SALARIOS	000001746	FOL	395735,31
PIEROTTI UNIFORMES	000043139	NF	992
ENCARGOS SOCIAIS/PROVISÕES	-	PR	610.152,28
FLASH TECNOLOGIA E I	000014648	PR	347,1
PORTO SEGURO	PR072024	NF	1500
SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			**554.046,55**
INSS	000001720	INS	132,4
TOTVS S/A	004230970	NF	12937,29
EDNA GOMES BATISTA	2025	PR	10000
TOTVS S/A	004226789	NF	4763,95
SERASA S.A.	000014964	PR	600
QGA SERV DE ACREDITA	000009798	NF	2800
HF CONSULTING INOVAC	000014330	PR	1558,85
GALHARDI E DANTAS	000013075	NF	10415,87
TOTVS S/A	004231017	NF	12598,05
TOTVS S/A	004230992	NF	34891,48
SND DISTRIB	000517198	NF	979,38
SND DISTRIB	000258090	NF	52,71
SND DISTRIB	000258086	NF	10791
SABER INSTITUTO BRAS	000189411	NF	115
RENOVO SOLUCOES CONT	000000042	NF	25000
Q&S MEDICINA HOSPITA	000000328	NF	68950
PLANNERS	000004668	NF	10063,42
NUBE NUCLEO	001758522	NF	340,28
NUBE NUCLEO	001758521	NF	115
MESQUITA E DORNELAS	000000418	NF	900
MESQUITA E DORNELAS	000000417	NF	16800
MARCIA MARIANI	000000091	NF	59100

M144 MOVEIS LTDA	000000021	NF	8299,33
JOSE C CAMACHO EMPRE	000000028	NF	5800
INTERACT SOLUTIONS L	020251956	NF	906,37
ADNEY HIROSHI TAKAKI	000000061	NF	11200
IDEECON CONSULTORIA	000005476	NF	5880,09
AGENCIA DE NOTICIAS	000000084	NF	7800
IBSP-INSTITUTO BRASI	000002863	NF	39400
ANA CARLA MARCUCI TO	000000082	NF	896,5
ASR CONSULT SUPORTE	000002813	NF	11883,04
ASR CONSULT SUPORTE	000002814	NF	12097,79
HSP SOFTWARE	000000625	NF	14775
HSP SOFTWARE	000000624	NF	24625
HSP SOFTWARE	000000623	NF	25901,12
BORGES MANICA E MENE	000001161	NF	56593,72
BORGES MANICA E MENE	000001162	NF	5800
FLAVIA BERGAMIN DE B	000000046	NF	28000
DOC BRASIL	000014985	NF	1800
BURH SERVICOS DE INF	000010064	NF	4116,29
CONTATO SEGURO PREVE	000010980	NF	2893
CONTE AZEVEDO E SOUZ	000000331	NF	1474,62
DESPESAS GERAIS			209.695,27
VIVO	PR072024	PR	1120
LOCAWEB	000014543	PR	2935,82
INDSH - SEDE ADM	LICITACAO	PR	5000
INDSH - SEDE ADM	CONTABIL	PR	2000
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	3574,53
GROW COMMODITIES LTD	PRO2024	PR	500
SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	8675,56
TOP CONNECTION	000000034	NF	1250
AURELY	PR01/2024	PR	2500
CLARO S.A	220139260	NF	118,78
TOP CONNECTION	000000032	NF	3499,2
TOP CONNECTION	000000524	NF	2264,8
CLARO S.A	PRO2024	PR	800
CLARO S.A	PR2024	PR	230
PAPELARIA E BAZAR	000089142	NF	251,45
MECA	000097062	NF	1802,28
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	1063,87
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	1860,46
SINAI IMOBILIARIA LT	COND10/25	BOL	6343,28
GALHARDI E DANTAS	000013086	NF	1561,07
GALHARDI E DANTAS	000013084	NF	1090
GALHARDI E DANTAS	000013083	NF	1300
SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	2300

SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	4600
A DIGIFORTE TECNOLOG	000034816	NF	768,7
GALHARDI E DANTAS	000013074	NF	1532,65
ADVEN COMERCIO, LOCA	000014109	NF	3968
GALHARDI E DANTAS	000013073	NF	6177,08
AKG SOLUTION	000000080	NF	1742,2
GALHARDI E DANTAS	000002766	NF	1090
ELIAS RAMOS DA SILVA	000001629	NF	429,15
ELETROPAULO	PR072024	PR	2000
AURELY	000000045	NF	6000
AURELY	000000046	NF	13200
BIDFOOD DISTRIBUIDOR	000391368	NF	809,55
DURAXX TECNOLOGIA E	000002602	NF	189
CLARO S.A	2886731	NF	329,17
BRUNO	032025	RDP	47,6
BRUNO	072025	RDP	828,65
THIARLE DASSI	162025	RDP	1415,02
THE OFFICE - MOBILIA	000001017	NF	2994
TAXI VERMELHO BRANCO	000048491	NF	94,2
DIPLANY AMBIENTES LT	000016550	NF	4226,15
SINAI IMOBILIARIA LT	000102025	NF	15500
DR. BRANCO	032025	RDP	610,33
ECONET EDITORA EMPRE	003053300	NF	629,64
REIS OFFICE PRODUCTS	000462690	NF	1537,21
REIS OFFICE PRODUCTS	000462690	NF	2031,29
ERIKA ALVES BATISTEL	062025	RDP	24,97
FABIANO GOMES	07	RC	2000
FABIANO GOMES	10	RC	400
RB QUALITY EMBALAGEM	001964307	NF	742,71
PRIMEIRA IMPRESSAO A	000005032	NF	170
GIVALDIR CAVALCANTE	000000073	NF	792
PADARIA FAVOS	2024	PR	1120
MOBLY ESPIRITO SANTO	000589624	NF	1164,6
MOBLY ESPIRITO SANTO	000573829	NF	358,78
MEU PABX IP COMERCIO	000013497	PR	1100
MEU PABX IP COMERCIO	000013496	PR	100
IMPACTA PERSIANAS E	000000070	NF	1402
MARY HELP SAO PAULO	000001504	NF	1179
MAKUNA MIDIA	000000011	NF	500
MAKUNA MIDIA	000000010	NF	6000
LUNES TOUR	000080595	NF	65148,61
JOSE CARLOS RIZOLI	062025	RDP	1078,02
JOSE CARLOS RIZOLI	072025	RDP	290,9
JOSE CARLOS RIZOLI	082025	RDP	289,5
JOSUE HENRIQUE DOS S	162025	RDP	49,51

JOSUE HENRIQUE DOS S	172025	RDP	143,98
LEANDRO DOMINGUES GA	000000009	NF	850
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÃO			**32.909,45**
FLAVIA BERGAMIN DE B	REEMBOLSO	RDP	70,57
UNIAO	000000091	TX	5076,21
UNIAO	000000090	TX	3085,59
UNIAO	000000090	TX	9256,76
UNIAO	000000090	TX	2005,63
SINAI IMOBILIARIA LT	IPTU09/10	BOL	774,5
UNIAO	000001732	FOL	7568,1
FEHOSP	172831	BOL	489,56
MUNICIPIO	000001721	ISS	44,13
MUNICIPIO	000000430	ISS	0,92
MUNICIPIO	000000014	ISS	55
INST ETICA SAUDE	ETIC10/25	BOL	2671,26
SINAI IMOBILIARIA LT	IPTU09/25	BOL	320,58
SINAI IMOBILIARIA LT	IPTU09/25	BOL	197,78
DESPESAS FINANCEIRAS			**1.000,00**
001563-01-INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	-PR	PR	1.000,00
Total Geral			**2.165.900,53**

5. BALANCETE

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	55.309.562,46 D	43.636.278,38	69.531.246,24	25.894.967,86 C	29.414.594,60 D
11	ATIVO CIRCULANTE	35.866.929,45 D	43.619.547,96	69.522.564,74	25.903.016,78 C	9.963.912,67 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	30.265.064,62 D	40.591.800,38	67.065.137,65	26.473.337,27 C	3.791.727,35 D
11101	CAIXA	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
1110101	CAIXA - SAUDE	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
111010101	CAIXA - SAUDE	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
1110101010001	FUNDO FIXO - PEDRO LEOPOLDO	0,00	0,00	13.036,77	13.036,77 C	13.036,77 C
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	26.415.606,09 D	32.930.082,89	59.345.437,19	26.415.354,30 C	251,79 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	26.415.606,09 D	32.930.082,89	59.345.437,19	26.415.354,30 C	251,79 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	26.415.606,09 D	32.930.082,89	59.345.437,19	26.415.354,30 C	251,79 D
1110201010003	SANTANDER - CC 3519-4 -	0,00	4.233.685,60	4.233.685,60	0,00	0,00
1110201010053	BANCO DO BRASIL - CC 29156-0 S. FCO	0,00	4.254,30	4.254,30	0,00	0,00
1110201010055	BANCO DO BRASIL - CC 52103-5	26.415.606,09 D	26.784.943,23	53.200.297,53	26.415.354,30 C	251,79 D
1110201010059	BANCO DO BRASIL CC 29.313-X - SFS	0,00	134.502,49	134.502,49	0,00	0,00
1110201010084	SANTANDER C/C 130041637	0,00	27.832,59	27.832,59	0,00	0,00
1110201010128	CAIXA EC FEDERAL 577217787-3 C. CORRENTE	0,00	1.740.424,88	1.740.424,88	0,00	0,00
1110201010130	CEF C. CORRENTE 577055639-7	0,00	189,00	189,00	0,00	0,00
1110201010131	BANCO DO BRASIL 40121-8 C/CORRENTE	0,00	4.250,80	4.250,80	0,00	0,00
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.849.458,53 D	2.346.576,68	2.391.522,88	44.946,20 C	3.804.512,33 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.849.458,53 D	2.346.576,68	2.391.522,88	44.946,20 C	3.804.512,33 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	3.729.654,23 D	2.346.576,68	2.391.522,88	44.946,20 C	3.684.708,03 D
1110301010001	SANTANDER FUNDOS - CA 3519-4	23.055,34 D	1.844.044,87	1.860.644,31	16.599,44 C	6.455,90 D
1110301010002	SANTANDER FUNDOS - CA 3460-5	0,06 D	0,00	0,00	0,00	0,06 D
1110301010062	BANCO DO BRASIL - CA 29156-0 - S.FCO	0,00	3,50	3,50	0,00	0,00
1110301010072	BANCO DO BRASIL APLICACAO 29.313-X - SFS	0,00	134.502,49	134.502,49	0,00	0,00
1110301010087	SANTANDER 3460-5 APLICACAO CDB	341.590,05 D	4.548,50	0,00	4.548,50 D	346.138,55 D
1110301010156	CAIXA EC FEDERAL 577217787-A APLICACAO	360.861,57 D	326.350,70	396.183,58	69.832,88 C	291.028,69 D
1110301010158	CEF APLICACAO 57705639-A	471,00 D	4,12	189,00	184,88 C	286,12 D
1110301010172	CAIXA EC. FEDERAL 577055639-B APLICACAO	3.003.676,21 D	37.122,50	0,00	37.122,50 D	3.040.798,71 D
111030102	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	119.804,30 D	0,00	0,00	0,00	119.804,30 D
1110301020001	PORTO SEGURO - TITULOS DE CAPITALIZACAO	119.804,30 D	0,00	0,00	0,00	119.804,30 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	5.315.140,81	5.315.140,81	0,00	0,00
112	CREDITOS	5.546.921,82 D	3.021.464,89	2.453.683,67	567.781,22 D	6.114.703,04 D
11201	CONTAS A RECEBER	4.700.324,22 D	2.867.999,14	2.319.874,30	548.124,84 D	5.248.449,06 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	4.700.324,22 D	2.867.999,14	2.319.874,30	548.124,84 D	5.248.449,06 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	0,00	157.427,40	157.427,40	0,00	0,00
1120101010034	CONTRATO 053/2025 - FMS BAL.CAMBORIU	0,00	157.427,40	157.427,40	0,00	0,00
112010104	OUTRAS CONTAS A RECEBER	4.700.324,22 D	2.710.571,74	2.162.446,90	548.124,84 D	5.248.449,06 D
1120101040004	CONTAS A RECEBER - HOSPITAIS	3.715.761,68 D	2.672.566,29	2.162.446,90	510.119,39 D	4.225.881,07 D
1120101040006	CONTAS A RECEBER - SORRISO	949.291,49 D	38.005,45	0,00	38.005,45 D	987.296,94 D
1120101040009	CONTAS A RECEBER - UPA SPA	35.271,05 D	0,00	0,00	0,00	35.271,05 D
11202	CREDITOS A RECEBER	846.597,60 D	153.465,75	133.809,37	19.656,38 D	866.253,98 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	846.597,60 D	153.465,75	133.809,37	19.656,38 D	866.253,98 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	115.959,00 D	79.058,30	68.058,30	11.000,00 D	126.959,00 D
1120201010002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	111.809,00 D	0,00	0,00	0,00	111.809,00 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	68.058,30	68.058,30	0,00	0,00
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	4.150,00 D	11.000,00	0,00	11.000,00 D	15.150,00 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	730.638,60 D	74.407,45	65.751,07	8.656,38 D	739.294,98 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	3.613,29 D	65.926,79	65.751,07	175,72 D	3.789,01 D
1120201020008	DEPOSITO JUDICIAL	727.025,31 D	8.480,66	0,00	8.480,66 D	735.505,97 D
113	ESTOQUES	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D
11301	ESTOQUES	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	157,25 D	826,93	0,00	826,93 D	984,18 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	0,00	826,93	0,00	826,93 D	826,93 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	157,25 D	0,00	0,00	0,00	157,25 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	54.785,76 D	5.455,76	3.743,42	1.712,34 D	56.498,10 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	19.182,50 D	2.277,46	830,78	1.446,68 D	20.629,18 D
1140101010003	OUTRAS DESPESAS ANTECIPADAS	35.603,26 D	3.178,30	2.912,64	265,66 D	35.868,92 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	19.442.007,78 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	19.450.056,70 D
121	REALIZAVEL A LONGO PRAZO	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
12101	CREDITOS	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
1210101	CREDITOS - SAUDE	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
121010101	CONTAS A RECEBER	18.718.680,21 D	0,00	0,00	0,00	18.718.680,21 D
1210101010003	CAUCAO / FIANCA	581.703,15 D	0,00	0,00	0,00	581.703,15 D
1210101010004	DEPOSITO JUDICIAL - LP	137.342,03 D	0,00	0,00	0,00	137.342,03 D
1210101010005	OUTROS CREDITOS - LP	3.274.496,53 D	0,00	0,00	0,00	3.274.496,53 D
1210101010006	PARTES RELACIONADAS	14.725.138,50 D	0,00	0,00	0,00	14.725.138,50 D
123	IMOBILIZADO	723.327,57 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	731.376,49 D
12301	IMOBILIZADO	723.327,57 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	731.376,49 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	723.327,57 D	16.730,42	8.681,50	8.048,92 D	731.376,49 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	1.258.940,13 D	16.730,42	0,00	16.730,42 D	1.275.670,55 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	18.044,20 D	0,00	0,00	0,00	18.044,20 D
1230101010003	BENFEITORIAS	541.887,82 D	0,00	0,00	0,00	541.887,82 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	278.591,75 D	0,00	0,00	0,00	278.591,75 D
1230101010007	IMOVEIS	0,00	9.595,79	0,00	9.595,79 D	9.595,79 D
1230101010008	INSTALACOES	53.415,73 D	4.862,00	0,00	4.862,00 D	58.277,73 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	46.314,89 D	0,00	0,00	0,00	46.314,89 D
1230101010011	MOVEIS E UTENSILIOS	320.685,74 D	2.272,63	0,00	2.272,63 D	322.958,37 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	535.612,56 C	0,00	8.681,50	8.681,50 C	544.294,06 C
1230101020002	(-) BENFEITORIAS	151.196,19 C	0,00	3.615,34	3.615,34 C	154.811,53 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	180.159,21 C	0,00	2.285,53	2.285,53 C	182.444,74 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	8.124,76 C	0,00	300,73	300,73 C	8.425,49 C
1230101020008	(-) INSTALACOES	17.653,39 C	0,00	354,72	354,72 C	18.008,11 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	6.660,68 C	0,00	386,17	386,17 C	7.046,85 C
1230101020011	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	171.818,33 C	0,00	1.739,01	1.739,01 C	173.557,34 C
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
1240101010001	DIREITO DE USO	90.463,96 D	0,00	0,00	0,00	90.463,96 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	90.463,96 C	0,00	0,00	0,00	90.463,96 C
19	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
19101	COMPENSACAO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
1910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 D	0,00	0,00	0,00	625,23 D
2	PASSIVO	47.719.575,58 C	57.066.555,81	30.830.162,71	26.236.393,10 D	21.483.182,48 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	4.482.877,89 C	2.363.409,39	2.586.514,74	223.105,35 C	4.705.983,24 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	980.263,12 C	1.228.833,06	1.298.387,49	69.554,43 C	1.049.817,55 C
21101	FORNECEDORES	980.263,12 C	1.228.833,06	1.298.387,49	69.554,43 C	1.049.817,55 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	980.263,12 C	1.228.833,06	1.298.387,49	69.554,43 C	1.049.817,55 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.216,20 C	1.216,20	742,71	473,49 D	742,71 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.216,20 C	1.216,20	742,71	473,49 D	742,71 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	756.913,65 C	666.429,63	719.419,07	52.989,44 C	809.903,09 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	449.817,04 C	536.899,78	565.503,76	28.603,98 C	478.421,02 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	758,48 C	3.613,56	3.256,19	357,37 D	401,11 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	306.338,13 C	125.916,29	150.659,12	24.742,83 C	331.080,96 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
211010105	FORNEC SERVICOS PF	0,00	882,66	882,66	0,00	0,00
2110101050001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PF	0,00	882,66	882,66	0,00	0,00
211010106	FORNEC. DIVERSOS	222.133,27 C	560.304,57	577.343,05	17.038,48 C	239.171,75 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	222.133,27 C	560.304,57	577.343,05	17.038,48 C	239.171,75 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.369.445,56 C	1.078.776,93	1.239.780,13	161.003,20 C	3.530.448,76 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.369.445,56 C	1.078.776,93	1.239.780,13	161.003,20 C	3.530.448,76 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	3.369.445,56 C	1.078.776,93	1.239.780,13	161.003,20 C	3.530.448,76 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	424.068,32 C	756.837,56	856.381,45	99.543,89 C	523.612,21 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	415.431,82 C	747.329,98	750.890,42	3.560,44 C	418.992,26 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	871,08	96.659,90	95.788,82 C	95.788,82 C
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	8.636,50 C	8.636,50	8.831,13	194,63 C	8.831,13 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	305.374,99 C	196.339,98	224.396,52	28.056,54 C	333.431,53 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	33.961,36 C	24.328,06	35.590,06	11.262,00 C	45.223,36 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	44.533,10 C	44.736,60	62.217,42	17.480,82 C	62.013,92 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	225.291,47 C	125.696,04	123.446,34	2.249,70 D	223.041,77 C
2130101020006	ASSISTENCIA MEDICA A PAGAR	9,78 C	0,00	0,00	0,00	9,78 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	1.579,28 C	1.579,28	3.142,70	1.563,42 C	3.142,70 C
213010103	PROVISOES	2.640.002,25 C	125.599,39	159.002,16	33.402,77 C	2.673.405,02 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	341.614,49 C	21.928,25	56.991,67	35.063,42 C	376.677,91 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	27.318,36 C	1.743,55	4.559,38	2.815,83 C	30.134,19 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	628.942,80 C	96.445,09	92.287,00	4.158,09 D	624.784,71 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	50.300,91 C	5.482,50	5.164,11	318,39 D	49.982,52 C
2130101030008	PROVISAO RESCISOES	1.591.825,69 C	0,00	0,00	0,00	1.591.825,69 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	104.399,76 C	29.312,97	30.355,54	1.042,57 C	105.442,33 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	303,23 C	725,32	521,22	204,10 D	99,13 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	13.129,00 C	16.372,14	17.579,27	1.207,13 C	14.336,13 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	4.802,29 C	4.711,29	5.048,37	337,08 C	5.139,37 C
2140101010004	IRRF A RECOLHER-PF	27,84 C	27,84	55,68	27,84 C	55,68 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	325,38 C	325,38	0,00	325,38 D	0,00
2140101010006	PARCELAMENTO RFB	85.812,02 C	7.151,00	7.151,00	0,00	85.812,02 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
215010101	CONTAS A PAGAR	28.769,45 C	26.486,43	17.991,58	8.494,85 D	20.274,60 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	28.094,64 C	17.556,70	11.097,64	6.459,06 D	21.635,58 C
2150101010003	ALUGUEIS A PAGAR	0,00	2.772,16	5.544,32	2.772,16 C	2.772,16 C
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	674,81 C	6.157,57	1.349,62	4.807,95 D	4.133,14 D
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	8.832.231,30 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	8.825.080,30 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	8.832.231,30 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	8.825.080,30 C
22102	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
2210201	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
221020101	PARCELAMENTOS	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
2210201010003	PARCELAMENTO RFB - LONGO PRAZO	293.191,09 C	7.151,00	0,00	7.151,00 D	286.040,09 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
221030105	OUTRAS OBRIGACOES	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
2210301050010	PARTES RELACIONADAS	118.715,00 C	0,00	0,00	0,00	118.715,00 C
22104	CONTINGENCIAS	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
2210401	CONTINGENCIAS - SAUDE	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
221040101	PROVISOES PARA CONTINGENCIAS	8.420.325,21 C	0,00	0,00	0,00	8.420.325,21 C
2210401010002	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES TRABALHI	3.427.797,07 C	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 C
2210401010003	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES ERRO MED	4.992.528,14 C	0,00	0,00	0,00	4.992.528,14 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	34.403.841,16 C	54.695.995,42	28.243.647,97	26.452.347,45 D	7.951.493,71 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
231	PATRIMONIO LIQUIDO	34.403.841,16 C	54.695.995,42	28.243.647,97	26.452.347,45 D	7.951.493,71 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	8.483.990,24 C	0,00	0,00	0,00	8.483.990,24 C
23102	TRANSFERENCIAS	25.919.850,92 C	54.695.995,42	28.243.647,97	26.452.347,45 D	532.496,53 D
2310201	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	25.894.073,21 C	54.695.995,42	28.006.637,91	26.689.357,51 D	795.284,30 D
231020101	SEDE ENVIA PARA DEPENDENCIA	25.652.726,33 C	54.226.202,20	27.195.469,10	27.030.733,10 D	1.378.006,77 D
2310201010001	HOSPITAL DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO	704.183,98 D	318.959,66	318.959,66	0,00	704.183,98 D
2310201010002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	0,00	160.445,53	0,00	160.445,53 D	160.445,53 D
2310201010004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	0,00	126.875,80	0,00	126.875,80 D	126.875,80 D
2310201010005	HOSPITAL REG P I L P - PARAGOMINAS	1.128,45 D	0,00	0,00	0,00	1.128,45 D
2310201010009	HOSPITAL JEAN BITTAR	0,00	145.022,21	0,00	145.022,21 D	145.022,21 D
2310201010012	CIIR	0,00	0,00	91.566,21	91.566,21 C	91.566,21 C
2310201010015	HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ	26.415.122,00 C	53.200.065,23	26.784.943,23	26.415.122,00 D	0,00
2310201010018	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES	0,00	206.599,54	0,00	206.599,54 D	206.599,54 D
2310201010020	UPA DR ALAIR	57.083,24 D	68.234,23	0,00	68.234,23 D	125.317,47 D
231020103	DEPENDENCIA ENVIA PARA DEPENDENCIA	241.346,88 C	469.793,22	811.168,81	341.375,59 C	582.722,47 C
2310201030002	HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO	0,00	27.666,35	160.445,53	132.779,18 C	132.779,18 C
2310201030003	HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO	0,00	0,00	27.666,35	27.666,35 C	27.666,35 C
2310201030004	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	0,01 D	0,00	126.875,80	126.875,80 C	126.875,79 C
2310201030009	HOSPITAL JEAN BITTAR	0,00	288,00	145.310,21	145.022,21 C	145.022,21 C
2310201030013	TRANSF UNIDADE MANAUS	0,00	147,94	0,00	147,94 D	147,94 D
2310201030014	CENTRO INTEGR INCLUSAO REABILITA CIIR	0,00	91.566,21	0,00	91.566,21 D	91.566,21 D
2310201030026	TRF SEDE > CETEA TOCANTINS	3.653,11 D	83,44	0,00	83,44 D	3.736,55 D
2310201030027	TRF CAMPINA VERDE > SEDE	245.000,00 C	0,00	0,00	0,00	245.000,00 C
2310201030028	TRF UVARANAS > SEDE	0,00	0,00	36.000,00	36.000,00 C	36.000,00 C
2310201030029	TRF SEDE > UVARANAS	0,00	36.000,00	0,00	36.000,00 D	36.000,00 D
2310201030030	TRF SEDE > UPA DA BARRA	0,00	156.613,88	0,00	156.613,88 D	156.613,88 D
2310201030031	TRF UPA DA BARRA > SEDE	0,00	157.427,40	314.870,92	157.443,52 C	157.443,52 C
2310202	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	25.777,71 C	0,00	237.010,06	237.010,06 C	262.787,77 C
231020201	SEDE RECEBE DA DEPENDENCIA	0,00	0,00	206.599,54	206.599,54 C	206.599,54 C
2310202010012	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES	0,00	0,00	206.599,54	206.599,54 C	206.599,54 C
231020202	DEPENDENCIA RECEBE DA SEDE	25.777,71 C	0,00	30.410,52	30.410,52 C	56.188,23 C
2310202020001	SEDE ADMINISTRATIVA - SP	25.777,71 C	0,00	30.410,52	30.410,52 C	56.188,23 C
29	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
29101	COMPENSACAO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
2910101010001	BENS EM COMODATO	625,23 C	0,00	0,00	0,00	625,23 C
3	RECEITAS	28.454.176,23 C	0,00	2.343.838,14	2.343.838,14 C	30.798.014,37 C
31	RECEITAS	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
311	RECEITAS	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
31102	OUTRAS RECEITAS	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	27.463.455,37 C	0,00	2.210.676,05	2.210.676,05 C	29.674.131,42 C
311020101	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	15.203.281,62 C	0,00	2.165.900,53	2.165.900,53 C	17.369.182,15 C
3110201010001	RDC - REEMB DESP COMPARTILHADAS - SEDE	15.203.281,62 C	0,00	2.165.900,53	2.165.900,53 C	17.369.182,15 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	12.185.645,93 C	0,00	0,00	0,00	12.185.645,93 C
3110201030004	RECUPERACAO DE DESPESAS	0,18 C	0,00	0,00	0,00	0,18 C
3110201030010	OUTRAS RECEITAS	4.054.538,13 C	0,00	0,00	0,00	4.054.538,13 C
3110201030014	REVERSAO PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES	8.131.107,62 C	0,00	0,00	0,00	8.131.107,62 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	74.527,82 C	0,00	44.775,52	44.775,52 C	119.303,34 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	20.174,81 C	0,00	0,40	0,40 C	20.175,21 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	54.348,82 C	0,00	44.775,12	44.775,12 C	99.123,94 C
3110201050004	JUROS	4,19 C	0,00	0,00	0,00	4,19 C
38	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
381	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
38101	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	990.720,86 C	0,00	133.162,09	133.162,09 C	1.123.882,95 C
4	DESPESA	20.864.189,35 D	2.147.603,01	145.190,11	2.002.412,90 D	22.866.602,25 D
41	DESPESA	19.873.468,49 D	2.014.440,92	145.190,11	1.869.250,81 D	21.742.719,30 D
411	DESPESA	19.873.468,49 D	2.014.440,92	145.190,11	1.869.250,81 D	21.742.719,30 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	19.861.375,79 D	2.012.051,65	145.190,10	1.866.861,55 D	21.728.237,34 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	19.861.375,79 D	2.012.051,65	145.190,10	1.866.861,55 D	21.728.237,34 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	5.511.010,27 D	872.663,30	8.214,88	864.448,42 D	6.375.458,69 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	4.294.779,01 D	604.908,65	33,50	604.875,15 D	4.899.654,16 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	242.034,28 D	43.842,72	0,00	43.842,72 D	285.877,00 D
4110101010006	ASSISTENCIA MEDICA	629.819,51 D	102.385,59	0,00	102.385,59 D	732.205,10 D
4110101010007	ASSISTENCIA ODONTOLOGICA	18.316,55 D	59.342,20	0,00	59.342,20 D	77.658,75 D
4110101010008	VALE TRANSPORTE	33.522,14 D	12.476,16	6.485,34	5.990,82 D	39.512,96 D
4110101010009	VALE REFEICAO	234.431,50 D	544,00	160,00	384,00 D	234.815,50 D
4110101010010	VALE ALIMENTACAO	42.671,00 D	44.136,00	0,00	44.136,00 D	86.807,00 D
4110101010013	SEGURO DE VIDA	10.612,64 D	3.072,08	1.536,04	1.536,04 D	12.148,68 D
4110101010014	AUXILIO FUNERAL	600,00 D	0,00	0,00	0,00	600,00 D
4110101010020	HORA EXTRA	476,45 D	1.375,10	0,00	1.375,10 D	1.851,55 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	7,41 D	0,00	0,00	0,00	7,41 D
4110101010024	OUTROS BENEFICIOS EMPREGADOS	3.739,78 D	580,80	0,00	580,80 D	4.320,58 D
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	319.989,74 D	44.071,15	3.069,17	41.001,98 D	360.991,72 D
4110101020001	FGTS	319.989,74 D	44.071,15	3.069,17	41.001,98 D	360.991,72 D
411010103	PROVISAO	1.620.394,97 D	145.422,48	3.620,00	141.802,48 D	1.762.197,45 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	389.877,32 D	56.991,67	500,00	56.491,67 D	446.368,99 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	599.703,97 D	78.707,32	666,67	78.040,65 D	677.744,62 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	68.446,37 D	9.723,49	2.453,33	7.270,16 D	75.716,53 D
4110101030004	PROVISAO MULTA FGTS	291.663,38 D	0,00	0,00	0,00	291.663,38 D
4110101030007	PROVISAO RESCISOES	270.703,93 D	0,00	0,00	0,00	270.703,93 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	5.334.868,91 D	659.123,98	74.311,38	584.812,60 D	5.919.681,51 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	2.444.500,01 D	369.610,69	5.995,09	363.615,60 D	2.808.115,61 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	2.104.594,99 D	160.864,84	39.200,00	121.664,84 D	2.226.259,83 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	688.966,85 D	118.232,58	29.116,29	89.116,29 D	778.083,14 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	96.807,06 D	10.415,87	0,00	10.415,87 D	107.222,93 D
411010105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	29.437,43 D	882,66	0,00	882,66 D	30.320,09 D
4110101050002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	29.437,43 D	882,66	0,00	882,66 D	30.320,09 D
411010108	DESPESAS GERAIS	3.545.678,04 D	254.540,25	55.974,67	198.565,58 D	3.744.243,62 D
4110101080001	ALUGUEL	357.811,37 D	39.972,91	18.300,00	21.672,91 D	379.484,28 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	13.355,74 D	1.576,18	0,00	1.576,18 D	14.931,92 D
4110101080003	TELEFONE	7.484,99 D	1.785,00	0,00	1.785,00 D	9.269,99 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	10.476,83 D	2.758,58	768,00	1.990,58 D	12.467,41 D
4110101080007	INTERNET	37.452,94 D	5.540,08	0,00	5.540,08 D	42.993,02 D
4110101080008	CORREIOS	4.571,28 D	370,00	0,00	370,00 D	4.941,28 D
4110101080009	ESTACIONAMENTO	1.946,10 D	0,00	0,00	0,00	1.946,10 D
4110101080010	DEPRECIACAO	67.041,12 D	8.681,50	0,00	8.681,50 D	75.722,62 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	15.374,76 D	0,00	0,00	0,00	15.374,76 D
4110101080013	SEGUROS	14.815,49 D	830,78	0,00	830,78 D	15.646,27 D
4110101080014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	47.190,43 D	4.429,00	0,00	4.429,00 D	51.619,43 D
4110101080015	REFORMAS	700,00 D	0,00	0,00	0,00	700,00 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	569.484,66 D	73.494,16	1.546,21	71.947,95 D	641.432,61 D
4110101080017	DETETIZACAO	480,00 D	0,00	0,00	0,00	480,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	798,81 D	188,70	0,00	188,70 D	987,51 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	246.851,96 D	61.700,01	33.500,00	28.200,01 D	275.051,97 D
4110101080020	ASSINAT JORNAIS E REVISTAS, TV E OUTROS	10.717,62 D	1.652,94	0,00	1.652,94 D	12.370,56 D
4110101080024	LANCHES E REFEICOES	10.409,44 D	2.728,16	0,00	2.728,16 D	13.137,60 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	135,84 D	0,00	0,00	0,00	135,84 D
4110101080028	MATERIAL DE ESCRITORIO	22.933,27 D	487,79	0,00	487,79 D	23.421,06 D
4110101080030	DESP COPA E COZINHA	33.890,86 D	4.453,24	0,00	4.453,24 D	38.344,10 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	1.925,63 D	3.588,00	0,00	3.588,00 D	5.513,63 D
4110101080032	COPIAS E REPRODUCOES	18.689,04 D	6.053,91	0,00	6.053,91 D	24.742,95 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	42.946,29 D	17.553,33	0,00	17.553,33 D	60.499,62 D
4110101080035	INDENIZACOES DIVERSAS	1.869.349,12 D	0,00	0,00	0,00	1.869.349,12 D
4110101080036	CONDOMINIO	138.844,45 D	16.695,98	1.860,46	14.835,52 D	153.679,97 D
411010109	PROVISAO	3.427.797,07 D	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 D
4110101090002	PROVISAO S/PASSIVOS CONTIGENTES TRABALHI	3.427.797,07 D	0,00	0,00	0,00	3.427.797,07 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	72.199,36 D	35.347,83	0,00	35.347,83 D	107.547,19 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	27.044,03 D	3.160,82	0,00	3.160,82 D	30.204,85 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101100003	IPTU	14.511,75 D	1.757,99	0,00	1.757,99 D	16.269,74 D
4110101100005	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	4.002,93 D	26.073,54	0,00	26.073,54 D	30.076,47 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	26.640,65 D	4.355,48	0,00	4.355,48 D	30.996,13 D
41102	OUTRAS DESPESAS	12.092,70 D	2.389,27	0,01	2.389,26 D	14.481,96 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	12.092,70 D	2.389,27	0,01	2.389,26 D	14.481,96 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	12.092,70 D	2.389,27	0,01	2.389,26 D	14.481,96 D
4110201010001	JUROS E CORRECAO MONETARIA	0,40 D	0,03	0,01	0,02 D	0,42 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	10.277,88 D	1.751,07	0,00	1.751,07 D	12.028,95 D
4110201010004	TAXA ADMINISTRATIVA DE CARTAO DE CREDITO	72,77 D	0,00	0,00	0,00	72,77 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 D	0,00	0,00	0,00	0,01 D
4110201010007	MULTAS	1.741,64 D	638,17	0,00	638,17 D	2.379,81 D
48	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
481	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
48101	RENUNCIA FISCAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	990.720,86 D	133.162,09	0,00	133.162,09 D	1.123.882,95 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			102.850.437,20	102.850.437,20	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	29.414.594,60 D
2	Total do Passivo	21.483.182,48 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	2.343.838,14 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	2.002.412,90 D
RESULTADO DO MES 09/2025		341.425,24 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 09/2025		7.931.412,12 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 09/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	7.951.493,71 C
TOTAL DA RECEITA	30.798.014,37 C
TOTAL DA DESPESA	22.866.602,25 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 09/2025	15.882.905,83 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	7.931.412,12 C

ANEXO I

DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

PORTO SEGURO
FLASH TECNOLOGIA E I
BRADESCO SAUDE S/A
FGTS
UNIAO
INSS S/ SALARIOS
INSS S/ SALARIOS
FGTEMP
PORTO SEGURO BIOQUAL
FOPAG - PENSAO
FOPAG SALARIOS
FOPAG SALARIOS
PIEROTTI UNIFORMES
INDSH - SEDE ADM
FLASH TECNOLOGIA E I
PORTO SEGURO

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	1

Resumo	Titulares	Dependentes	Tot.Segurados	Lançamentos	Valor	Part. Seg.
(AC)ACERTO DE FATURA(COBRAR)	0	0	0	1	45,00	0,00
(RS)RECUPERACAO SINISTRO	0	0	0	1	1.168,27	0,00
( )VIDAS REMAN. MES ANTERIOR	42	34	76	152	86.918,12	0,00
(IM)INCLUSOES NO MES	0	0	0	12	6.648,30	0,00
(IR)INCLUSOES RETROATIVAS	4	2	6	30	13.621,62	0,00
(RM)REATIVACOES NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(RR)REATIVACOES RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(TM)TRANSFERENCIAS NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(TR)TRANSFERENCIAS RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(AM)ALTERACOES NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(AR)ALTERACOES RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(RE)COBRANCA DE REMIDO	0	0	0	0	0,00	0,00
(TC)TOTAIS A COBRAR	46	36	82	196	108.401,31	0,00
(AD)ACERTO DE FATURA(DEVOLVER)	0	0	0	0	0,00	0,00
(CM)CANCELAMENTOS NO MES	0	0	0	8	3.478,74	0,00
(CR)CANCELAMENTOS RETROATIVOS	2	2	4	50	20.833,17	0,00
(TM)TRANSFERENCIAS NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(TR)TRANSFERENCIAS RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(AM)ALTERACOES NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(AR)ALTERACOES RETROATIVAS	0	0	0	0	0,00	0,00
(DM)DEVOLUCAO REMIDO NO MES	0	0	0	0	0,00	0,00
(DR)DEVOLUCAO REMIDO RETROAT.	0	0	0	0	0,00	0,00
(TD)TOTAIS A DEVOLVER	2	2	4	58	24.311,91	0,00
(TS)TOTAIS DA SUBFATURA	44	34	78	254	84.089,40	0,00

ANS - nº30194-9

ANS - nº 005711

Bradesco | 237-2

Seguradora	CNPJ	Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento
BRADESCO SAUDE S/A	**092.693.118/0001-60**	**364552**	**01/01**	**23-12**	**24/10/2025**

Data Emissão	Nº Apólice	End./Fatura	Informações Complementares
22/09/2025	**9780569303**	**978147443**	**SF0008**

Início de Vigência	Nome do Segurado
DE 24.10.2025 A 23.11.2025	**INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH**

Moeda	Prêmio Total	Nome do Corretor
R$	**********86.015,52**	**MISP MIAMI COR SEGS S/C LTDA**

Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave
******	**5**	**00208104227803**	********	**97857187605693030814744301**

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | ***23790.00108 52081.042278 80026.538605 7 12440008601552***

Local de Pagamento	Vencimento
BANCO BRADESCO S/A **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO**	**24/10/2025**

Beneficiári	
BRADESCO SAUDE S/A CNPJ: 92.693.118/0001-60 CEP: 20931-675 No: 000555 UF: RJ	**********

	Proposta			Nº Apolice			
22/09/2025	**364552**	**N**	**01/01**	**9780569303**	**978147443**	**23-12**	**5 00208104227803**

Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
5	**R$**			**********86.015,52**

Instruções

Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R$ 86.015,52 Ap

ós o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 2,00% e juros

de R$ 28,67 por dia de atraso.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

Chave	Valor do IOF	(=) Valor Cobrado
97857187605693030814744301	******1.926,12**	

Pagador

INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH **CNPJ:23.453.830/0005-01**

AV MQ DE S VICENTE 446 CONJ 1419 **PA**

CEP 01139-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Ficha de

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	2

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
	COB REF PARTICIPAC.08/2025								RS		1.168,27	0,00
	COB.REF. TAXA IMPLANTACAO								AC		45,00	0,00
0000159/00	JOSE BATISTA LUZ NETO		27/02/1979	MAS	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	1.478,94	0,00
0000159/02	ANA MARIA SILVA E LUZ		04/09/1999	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	914,65	0,00
0000159/03	SOFIA SILVA E LUZ		29/10/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	603,63	0,00
0000159/04	GLENDA SYANNE SANTOS PANTOJA		05/01/1997	FEM	CAS	CONJ	TQN3	04/07/2024		10/2025	914,65	0,00
0000159/05	LUNA MARIA PANTOJA MOURA		19/02/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	04/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000159/06	PEDRO HENRIQUE PANTOJA LUZ		23/12/2024	MAS	SOLT	FILH	TQN3	02/01/2025		10/2025	603,63	0,00
0000230/00	LILIAN ROSANA KAIBER BUSE		21/02/1974	FEM	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	1.719,52	0,00
0000310/00	JOSE LUIZ GASPARINI		02/01/1974	MAS	CAS		TQN3	15/01/2019		10/2025	1.719,52	0,00
0000310/01	GIOVANNI DA MOTA GASPARINI		30/08/2004	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	737,64	0,00
0000310/02	ELISANGELA FARIA DA MOTA GASPARINI		14/03/1972	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/01/2019		10/2025	1.719,52	0,00
0000310/03	CLARISSA DA MOTA GASPARINI		16/09/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	603,63	0,00
0000310/04	GIULIA DA MOTA GASPARINI		01/11/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	603,63	0,00
0000396/00	FRANCISCO JOSE MINGRONE		26/09/1962	MAS	CAS		TQN3	01/05/2019		10/2025	3.621,83	0,00
0000396/01	SIMONE BONFANTI MINGRONE		07/09/1967	FEM	CAS	CONJ	TQN3	01/05/2019		10/2025	2.046,23	0,00
0000515/00	THIARLE DASSI		27/04/1972	MAS	OUTR		TQN3	03/12/2021		10/2025	1.719,52	0,00
0000515/01	PEDRO HENRIQUE VILELA DASSI		15/04/2008	MAS	SOLT	FILH	TQN3	03/12/2021		10/2025	603,63	0,00
0000515/02	RAFAELLA MARIA ANICESIO		13/09/1989	FEM	CAS	CONJ	TQN3	02/05/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000612/00	AIRTON CESAR PONTES PEREIRA		10/09/1992	MAS	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	1.006,14	0,00
0000620/00	LUCIANI APARECIDA FERREIRA		26/02/1971	FEM	CAS		TQN3	27/11/2023		10/2025	2.046,23	0,00
0000620/01	LORENA FERREIRA KIMURA		13/01/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	27/11/2023		10/2025	603,63	0,00
0000639/00	INDAIARA ADIA SAUSMIKAT CASTRO		21/03/1995	FEM	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	1.006,14	0,00
0000655/00	GABRIELA DE FATIMA DOS SANTOS		19/05/2001	FEM	SOLT		TQN3	10/01/2024		10/2025	914,65	0,00
0000663/00	GABRIELA GALVEZ DEL VALLE		22/02/1999	FEM	SOLT		TQN3	15/02/2024		10/2025	914,65	0,00
0000701/00	PRISCILA DOS SANTOS SILVA		19/01/1986	FEM	OUTR		TQN3	01/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000701/01	GRAZIELLY CIRILLO CATALANO		19/08/2005	FEM	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2024		10/2025	737,64	0,00
0000710/00	JESSICA ALVES MOTA		06/10/1985	FEM	SOLT		TQN3	28/03/2025		10/2025	1.237,15	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	1.237,15-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	1.072,19-	0,00
0000710/01	BEATRIZ ALVES DE MELO		16/11/2008	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	603,63	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	523,14-	0,00
0000710/02	ALICE ALVES MOTA MARCAL		11/03/2013	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	603,63	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	603,63-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	523,14-	0,00
0000728/00	VANESSA LEITE SILVA		24/12/1988	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000728/01	ANTONELLA ALMEIDA LEITE		16/03/2019	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000736/00	JULIETA S CARDOSO SAMPAIO ANDRADE		08/01/1974	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	1.719,52	0,00
0000744/00	BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS		05/08/1988	MAS	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000752/00	EDINEIA GUSMAO CHIESI		20/10/1977	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.478,94	0,00
0000752/01	GUILHERME GUSMAO CHIESI		19/06/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000760/00	CLEMENTE GUILHEN NETO		24/10/1968	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	2.046,23	0,00
0000760/01	MARINA BARROS GUILHEN		21/01/1983	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000779/00	ERIKA ALVES BATISTELLA		18/09/1986	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	3

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
0000779/01	GABRIELLE ALVES BATISTELLA		11/12/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000787/00	EDIANE LEMOS ROCHA		30/05/1990	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000787/01	EDUARDO AUGUSTO LEMOS ROCHA		10/07/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	737,64	0,00
0000795/00	GIOVANA KUBIAK CUNHA		17/03/1983	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000795/01	NOAH KUBIAK CUNHA		22/05/2015	MAS	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000809/00	MARCELO SILVA DE ANDRADE		01/11/1972	MAS	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	1.719,52	0,00
0000809/01	CRYSCIA RODRIGUES DE ANDRADE		13/10/2003	FEM	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	737,64	0,00
0000809/02	ERIKA DE CASSIA MORAIS DA SILVA		02/08/1986	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/04/2025		10/2025	1.237,15	0,00
0000817/00	MILENA BORGES DE LIMA		12/09/1978	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.478,94	0,00
0000825/00	DELAMAR DA CRUZ		20/08/1953	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	3.621,83	0,00
0000833/00	JOSIANE THEODORO BRAGA		25/11/1988	FEM	SOLT		TQN3	25/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000841/00	NATALIA FERIA MENONI BUSSILLO		04/05/1987	FEM	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	1.066,49	0,00
0000841/01	JOAO FERIA MENONI BUSSILLO		14/10/2017	MAS	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000868/00	FLAVIA VITOR RAMIRO		02/09/1981	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.478,94	0,00
0000868/01	BRENDA CASTELARI VITOR FERNANDES		27/07/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000868/02	CATARINA CASTELARI VITOR SIQUEIRA		24/05/2015	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000868/03	BRAYAN INIOLUWA VITOR FATOKI		11/04/2019	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	603,63	0,00
0000892/00	JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS MARTINS		20/05/1994	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	1.006,14	0,00
0000892/01	ANA PAULA DOS SANTOS MARTINS		24/11/1993	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	1.006,14	0,00
0000914/00	JESSICA DORNELAS GALDINO		03/07/2001	FEM	SOLT		TQN3	09/09/2024		10/2025	914,65	0,00
0000930/00	MIRIAM CONCEICAO DA SILVA		01/03/1985	FEM	CAS		TQN3	20/09/2024		10/2025	1.237,15	0,00
0000930/01	KHEULLYN THAIS DA SILVA NASCIMENTO		18/01/2016	FEM	SOLT	FILH	TQN3	20/09/2024		10/2025	603,63	0,00
0000949/00	CICERA RIBEIRO DE SOUZA		03/05/1971	FEM	SOLT		TQN3	19/11/2024		10/2025	2.046,23	0,00
0000965/00	ANA CAROLINA DE JESUS MESQUITA		18/06/1993	FEM	OUTR		TQN3	04/12/2024		10/2025	1.006,14	0,00
0000973/00	GABRIEL CELESTINO DE OLIVEIRA		04/09/1999	MAS	SOLT		TQN3	05/07/2025		10/2025	914,65	0,00
							TQN3	05/07/2025	CM	10/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	09/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	08/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	07/2025	914,65-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	06/2025	579,27-	0,00
0000981/00	DAIANE BATISTA ALVES		06/10/1989	FEM	SOLT		TQN3	13/02/2025		10/2025	1.066,49	0,00
0000981/01	GABRIEL BATISTA ANDRADE		04/02/2013	MAS	SOLT	FILH	TQN3	13/02/2025		10/2025	603,63	0,00
0000990/00	INGRID SILVA DE QUEIROZ		10/07/1995	FEM	SOLT		TQN3	25/02/2025		10/2025	1.006,14	0,00
0001007/00	VITOR ANDRADE BISPO		23/03/1997	MAS	SOLT		TQN3	25/03/2025		10/2025	914,65	0,00
0001015/00	LUIZA DE SOUSA COSTA		05/03/2002	FEM	SOLT		TQN3	09/05/2025		10/2025	737,64	0,00
0001023/00	CAMILA LIMA GALVAO		25/05/2005	FEM	SOLT		TQN3	27/05/2025		10/2025	737,64	0,00
0001058/00	GISELI OLIVEIRA FREIRE		07/01/1991	FEM	SOLT		TQN3	24/06/2025		10/2025	1.066,49	0,00
0001066/00	DHANIELE BAPTISTA DE SOUZA		07/09/1988	FEM	CAS		TQN3	01/07/2025		10/2025	1.066,49	0,00
0001066/01	GUILHERME PEREZ BAPTISTA ARAUJO		25/04/2023	MAS	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2025		10/2025	603,63	0,00
0001074/00	ANIELLY BARBOSA LIMA		02/02/1996	FEM	SOLT		TQN3	16/07/2025		10/2025	1.006,14	0,00
0001082/00	ANA PATRICIA SANTOS FERREIRA BAUER		17/09/1975	FEM	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	1.719,52	0,00
0001082/01	ENZO FERREIRA BAUER		20/02/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	737,64	0,00
0001090/00	LUCIANO ISIDORO PEREIRA		17/02/1976	MAS	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	1.719,52	0,00
0001090/01	BERNARDO RAMOS PEREIRA		29/04/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	603,63	0,00
0001104/00	FILIPE HENRIQUE DA SILVA		16/07/1991	MAS	SOLT		TQN3	26/08/2025	IR	08/2025	995,38	0,00
							TQN3	26/08/2025	IR	09/2025	1.066,49	0,00
							TQN3	26/08/2025	IM	10/2025	1.066,49	0,00
0001112/00	ANDREZA MENDES SILVA RAMOS		27/10/1980	FEM	CAS		TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	788,76	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	1.478,94	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	1.478,94	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	1.478,94	0,00
0001112/01	MIGUEL MENDES SILVA RAMOS		06/08/2018	MAS	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	321,93	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	603,63	0,00
0001112/02	LIVIA MENDES SILVA RAMOS		24/10/2021	FEM	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	321,93	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	603,63	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	603,63	0,00
0001120/00	JULIANA JARDIM DE ARAUJO		29/11/1985	FEM	SOLT		TQN3	27/08/2025	IR	08/2025	1.113,43	0,00
							TQN3	27/08/2025	IR	09/2025	1.237,15	0,00
							TQN3	27/08/2025	IM	10/2025	1.237,15	0,00
0001139/00	JOSEILDA ALVES DA SILVA		26/06/1978	FEM	SOLT		TQN3	12/09/2025	IR	08/2025	542,27	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	4

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
							TQN3	12/09/2025	IR	09/2025	1.478,94	0,00
							TQN3	12/09/2025	IM	10/2025	1.478,94	0,00
0000159/00	JOSE BATISTA LUZ NETO		27/02/1979	MAS	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000159/02	ANA MARIA SILVA E LUZ		04/09/1999	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000159/03	SOFIA SILVA E LUZ		29/10/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000159/04	GLENDA SYANNE SANTOS PANTOJA		05/01/1997	FEM	CAS	CONJ	TQN3	04/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000159/05	LUNA MARIA PANTOJA MOURA		19/02/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	04/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000159/06	PEDRO HENRIQUE PANTOJA LUZ		23/12/2024	MAS	SOLT	FILH	TQN3	02/01/2025		10/2025	29,92	0,00
0000230/00	LILIAN ROSANA KAIBER BUSE		21/02/1974	FEM	CAS		TQN3	24/07/2017		10/2025	29,92	0,00
0000310/00	JOSE LUIZ GASPARINI		02/01/1974	MAS	CAS		TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/01	GIOVANNI DA MOTA GASPARINI		30/08/2004	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/02	ELISANGELA FARIA DA MOTA GASPARINI		14/03/1972	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/03	CLARISSA DA MOTA GASPARINI		16/09/2009	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000310/04	GIULIA DA MOTA GASPARINI		01/11/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	15/01/2019		10/2025	29,92	0,00
0000396/00	FRANCISCO JOSE MINGRONE		26/09/1962	MAS	CAS		TQN3	01/05/2019		10/2025	29,92	0,00
0000396/01	SIMONE BONFANTI MINGRONE		07/09/1967	FEM	CAS	CONJ	TQN3	01/05/2019		10/2025	29,92	0,00
0000515/00	THIARLE DASSI		27/04/1972	MAS	OUTR		TQN3	03/12/2021		10/2025	29,92	0,00
0000515/01	PEDRO HENRIQUE VILELA DASSI		15/04/2008	MAS	SOLT	FILH	TQN3	03/12/2021		10/2025	29,92	0,00
0000515/02	RAFAELLA MARIA ANICESIO		13/09/1989	FEM	CAS	CONJ	TQN3	02/05/2024		10/2025	29,92	0,00
0000612/00	AIRTON CESAR PONTES PEREIRA		10/09/1992	MAS	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000620/00	LUCIANI APARECIDA FERREIRA		26/02/1971	FEM	CAS		TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000620/01	LORENA FERREIRA KIMURA		13/01/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000639/00	INDAIARA ADIA SAUSMIKAT CASTRO		21/03/1995	FEM	SOLT		TQN3	27/11/2023		10/2025	29,92	0,00
0000655/00	GABRIELA DE FATIMA DOS SANTOS		19/05/2001	FEM	SOLT		TQN3	10/01/2024		10/2025	29,92	0,00
0000663/00	GABRIELA GALVEZ DEL VALLE		22/02/1999	FEM	SOLT		TQN3	15/02/2024		10/2025	29,92	0,00
0000701/00	PRISCILA DOS SANTOS SILVA		19/01/1986	FEM	OUTR		TQN3	01/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000701/01	GRAZIELLY CIRILLO CATALANO		19/08/2005	FEM	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000710/00	JESSICA ALVES MOTA		06/10/1985	FEM	SOLT		TQN3	28/03/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	25,92-	0,00
0000710/01	BEATRIZ ALVES DE MELO		16/11/2008	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	25,92-	0,00
0000710/02	ALICE ALVES MOTA MARCAL		11/03/2013	FEM	SOLT	FILH	TQN3	28/03/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	28/03/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	06/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	05/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	04/2025	29,92-	0,00
							TQN3	28/03/2025	CR	03/2025	25,92-	0,00
0000728/00	VANESSA LEITE SILVA		24/12/1988	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000728/01	ANTONELLA ALMEIDA LEITE		16/03/2019	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000736/00	JULIETA S CARDOSO SAMPAIO ANDRADE		08/01/1974	FEM	SOLT		TQN3	17/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000744/00	BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS		05/08/1988	MAS	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000752/00	EDINEIA GUSMAO CHIESI		20/10/1977	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000752/01	GUILHERME GUSMAO CHIESI		19/06/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000760/00	CLEMENTE GUILHEN NETO		24/10/1968	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000760/01	MARINA BARROS GUILHEN		21/01/1983	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000779/00	ERIKA ALVES BATISTELLA		18/09/1986	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	5

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
0000779/01	GABRIELLE ALVES BATISTELLA		11/12/2017	FEM	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000787/00	EDIANE LEMOS ROCHA		30/05/1990	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000787/01	EDUARDO AUGUSTO LEMOS ROCHA		10/07/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000795/00	GIOVANA KUBIAK CUNHA		17/03/1983	FEM	CAS		TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000795/01	NOAH KUBIAK CUNHA		22/05/2015	MAS	SOLT	FILH	TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000809/00	MARCELO SILVA DE ANDRADE		01/11/1972	MAS	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000809/01	CRYSCIA RODRIGUES DE ANDRADE		13/10/2003	FEM	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000809/02	ERIKA DE CASSIA MORAIS DA SILVA		02/08/1986	FEM	CAS	CONJ	TQN3	15/04/2025		10/2025	29,92	0,00
0000817/00	MILENA BORGES DE LIMA		12/09/1978	FEM	SOLT		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000825/00	DELAMAR DA CRUZ		20/08/1953	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000833/00	JOSIANE THEODORO BRAGA		25/11/1988	FEM	SOLT		TQN3	25/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000841/00	NATALIA FERIA MENONI BUSSILLO		04/05/1987	FEM	CAS		TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000841/01	JOAO FERIA MENONI BUSSILLO		14/10/2017	MAS	SOLT	FILH	TQN3	31/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/00	FLAVIA VITOR RAMIRO		02/09/1981	FEM	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/01	BRENDA CASTELARI VITOR FERNANDES		27/07/2011	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/02	CATARINA CASTELARI VITOR SIQUEIRA		24/05/2015	FEM	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000868/03	BRAYAN INIOLUWA VITOR FATOKI		11/04/2019	MAS	SOLT	FILH	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000892/00	JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS MARTINS		20/05/1994	MAS	CAS		TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000892/01	ANA PAULA DOS SANTOS MARTINS		24/11/1993	FEM	CAS	CONJ	TQN3	24/07/2024		10/2025	29,92	0,00
0000914/00	JESSICA DORNELAS GALDINO		03/07/2001	FEM	SOLT		TQN3	09/09/2024		10/2025	29,92	0,00
0000930/00	MIRIAM CONCEICAO DA SILVA		01/03/1985	FEM	CAS		TQN3	20/09/2024		10/2025	29,92	0,00
0000930/01	KHEULLYN THAIS DA SILVA NASCIMENTO		18/01/2016	FEM	SOLT	FILH	TQN3	20/09/2024		10/2025	29,92	0,00
0000949/00	CICERA RIBEIRO DE SOUZA		03/05/1971	FEM	SOLT		TQN3	19/11/2024		10/2025	29,92	0,00
0000965/00	ANA CAROLINA DE JESUS MESQUITA		18/06/1993	FEM	OUTR		TQN3	04/12/2024		10/2025	29,92	0,00
0000973/00	GABRIEL CELESTINO DE OLIVEIRA		04/09/1999	MAS	SOLT		TQN3	05/07/2025		10/2025	29,92	0,00
							TQN3	05/07/2025	CM	10/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	09/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	08/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	07/2025	29,92-	0,00
							TQN3	05/07/2025	CR	06/2025	18,94-	0,00
0000981/00	DAIANE BATISTA ALVES		06/10/1989	FEM	SOLT		TQN3	13/02/2025		10/2025	29,92	0,00
0000981/01	GABRIEL BATISTA ANDRADE		04/02/2013	MAS	SOLT	FILH	TQN3	13/02/2025		10/2025	29,92	0,00
0000990/00	INGRID SILVA DE QUEIROZ		10/07/1995	FEM	SOLT		TQN3	25/02/2025		10/2025	29,92	0,00
0001007/00	VITOR ANDRADE BISPO		23/03/1997	MAS	SOLT		TQN3	25/03/2025		10/2025	29,92	0,00
0001015/00	LUIZA DE SOUSA COSTA		05/03/2002	FEM	SOLT		TQN3	09/05/2025		10/2025	29,92	0,00
0001023/00	CAMILA LIMA GALVAO		25/05/2005	FEM	SOLT		TQN3	27/05/2025		10/2025	29,92	0,00
0001058/00	GISELI OLIVEIRA FREIRE		07/01/1991	FEM	SOLT		TQN3	24/06/2025		10/2025	29,92	0,00
0001066/00	DHANIELE BAPTISTA DE SOUZA		07/09/1988	FEM	CAS		TQN3	01/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001066/01	GUILHERME PEREZ BAPTISTA ARAUJO		25/04/2023	MAS	SOLT	FILH	TQN3	01/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001074/00	ANIELLY BARBOSA LIMA		02/02/1996	FEM	SOLT		TQN3	16/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001082/00	ANA PATRICIA SANTOS FERREIRA BAUER		17/09/1975	FEM	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001082/01	ENZO FERREIRA BAUER		20/02/2006	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001090/00	LUCIANO ISIDORO PEREIRA		17/02/1976	MAS	SOLT		TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001090/01	BERNARDO RAMOS PEREIRA		29/04/2014	MAS	SOLT	FILH	TQN3	29/07/2025		10/2025	29,92	0,00
0001104/00	FILIPE HENRIQUE DA SILVA		16/07/1991	MAS	SOLT		TQN3	26/08/2025	IR	08/2025	27,92	0,00
							TQN3	26/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	26/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001112/00	ANDREZA MENDES SILVA RAMOS		27/10/1980	FEM	CAS		TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	15,95	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001112/01	MIGUEL MENDES SILVA RAMOS		06/08/2018	MAS	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	15,95	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001112/02	LIVIA MENDES SILVA RAMOS		24/10/2021	FEM	SOLT	FILH	TQN3	07/08/2025	IR	07/2025	15,95	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	08/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	07/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001120/00	JULIANA JARDIM DE ARAUJO		29/11/1985	FEM	SOLT		TQN3	27/08/2025	IR	08/2025	26,92	0,00
							TQN3	27/08/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	27/08/2025	IM	10/2025	29,92	0,00
0001139/00	JOSEILDA ALVES DA SILVA		26/06/1978	FEM	SOLT		TQN3	12/09/2025	IR	08/2025	10,97	0,00

SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	978	0569303 0569304	MEDICA DENTAL	10/2025 01	Subfatura	0008 - INST NAC DE DES SOC E HUM INDSH	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	22/09/2025	6

Certif.	Nome Segurado	Subfatura Nº N=Nova	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Início	Mov.	Lançamento		
										Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
							TQN3	12/09/2025	IR	09/2025	29,92	0,00
							TQN3	12/09/2025	IM	10/2025	29,92	0,00

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012510029528463 1-9	01-FGTS MENSAL 092025	47.013,91

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	44	43.871,21	0,00	0,00	0,00	43.871,21
Total FGTS:		**43.871,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43.871,21**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	3.142,70	3.142,70
Total Consignado:	**3.142,70**	**3.142,70**

Total da Guia: **47.013,91**

Observações

Data de geração da Guia: 02/10/2025 às 14:41:09 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/836ff3749c0a4a4ca5e80f011a7007fb52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304262C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/836ff3749c0a4a4ca5e80f011a7007fb

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25275.1186426-2

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
IRRF SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **102.352,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	102.352,51			102.352,51
	Totais	**102.352,51**	**0,00**	**0,00**	**102.352,51**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/10/2025 12:34:42

85800001023 8 52510385252 0 93070125275 7 11864262309 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001023 8 | 52510385252 0 | 93070125275 7 | 11864262309 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25275.1186426-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 102.352,51

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25275.1125459-6

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
INSS SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **24.280,52**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	24.280,52			24.280,52
	Totais	**24.280,52**	**0,00**	**0,00**	**24.280,52**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/10/2025 12:01:43

85870000242 4 80520385252 6 93070125275 7 11254596945 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000242 4 | 80520385252 6 | 93070125275 7 | 11254596945 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25275.1125459-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 24.280,52

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25269.0803703-1

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
INSS Prolabore-Autonomo SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.808,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	1.808,01			1.808,01
	Totais	**1.808,01**	**0,00**	**0,00**	**1.808,01**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 26/09/2025 14:45:37

85800000018 6 08010385252 0 93070125269 2 08037031337 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000018 6 | 08010385252 0 | 93070125269 2 | 08037031337 0

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25269.0803703-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.808,01

Pague com o PIX

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 254775 Série U, emitido em 01/09/2025

20251001u3710005680l2345383000017O

Número da Nota	**00218083**
Data e Hora de Emissão	**01/09/2025 17:28:08**
Código de Verificação	**AUZC-7DVQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.568.696/0001-57** Inscrição Municipal: **2.350.325-4**

Nome/Razão Social: **PORTO SEGURO SAUDE OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**

Endereço: **AV RIO BRANCO 1489, 9º Andar. - CAMPOS ELISEOS - CEP: 01205-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. serviços prestados ao Saúde Ocupacional
Valor liquido = R$ 553,79
Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais = R$ 32,82

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 580,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	5,81	17,42	3,78

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	580,80	2,00%	11,61	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 254775 Série U, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

PORTO SEGURO SAÚDE OCUP E SEG TRAB LTDA
AVENIDA RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-905
CNPJ 00.568.696/0001-57

Recibo do Sacado

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
20/10/2025	2938/20479-5	R$	553,79		

Nosso Número 109/56736382-3 | Número do Título 56952651

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE

Apólice/Documento
0858710000154375.367205.001

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09560 73638.232931 82047.950009 1 12400000055379**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/10/2025

Cedente
PORTO SEGURO SAÚDE OCUP E SEG TRAB LTDA

Agência/Código Cedente
2938/20479-5

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
02/09/2025	56952651	03	02/09/2025	N	109/56736382-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	109	R$			553,79

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
SR(A)CAIXA-AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO
ACRESCIDO DE 2% DE MULTA E JUROS DE 0,03333% AO DIA.O NÃO PAGAMENTO DO BOLE
NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA,
SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA
SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A
APÓLICE ESTIVER ATIVA. APÓS O DECIMO DIA, CONTATAR O CEDENTE.
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
23.453.830/0005-01-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
P1288J - MISP MIAMI CORRETORA DE SEG S/C LTDA

O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO ACARRETA A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS NO PERÍODO DE INADIMPLÊNCIA.

------- B E N E F I C I A R I O -------

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 01	1	8.831,13
Total Geral	1	8.831,13

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 C.CUSTO: 04350101 PRESIDENCIA

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00005-PRO-LABORE MENSAL Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
023 PRO-LABORE	0,00	32.456,33 00	401 INSS	20,00	1.631,48 00	705 BAS.INSS P.LAB	32.456,33
			420 IMP.RENDA	27,50	7.568,10 00	725 BASE IR SALARI	30.824,85
						729 BASE IR MES AN	30.824,85
						736 DESC.IR MES AN	7.568,10
						815 INSS EMPRESA	6.491,27
						930 DED.INSS SALAR	1.631,48
						990 BASE SALARIO M	32.456,33
						999 LIQUIDO A RECE	23.256,75
						B12 BASE IR.FOLHA	32.456,33
						B13 R.FOLHA CALCUL	7.849,78
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	0,00	32.456,33		47,50	9.199,58	SALARIO LIQ.	23.256,75

Sit.Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1029,00	499.710,01	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	6,00	1.373,33	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	50,00	20.833,33	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	18,24	19.125,00	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	13,24	10.166,67	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.388,89	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	27.649,73	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.519,53	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	950,00	102.287,22	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	95.788,82	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	816,00	5.855,40	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	252.702,92
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.574,08
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	499.855,19
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.298,38
729	BASE IR MES AN	467.596,21
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	93.073,67
745	BASE FGTS	510.337,04
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	40.826,94
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	560.823,16
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.000,24
797	B.EMP.V.ALI/C.	7.955,00
798	B.EMP.V.REFEIC	25.536,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	47.105,20
800	B.EMP.ASS.MEDI	18.922,30
802	B.EMP.ASS.ODON	1.047,20
803	B.EMP.ASS.ODON	777,92
815	INSS EMPRESA	112.827,97
817	ACID.TRABALHO	5.641,40
826	PIS EMPRESA	5.608,23
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	27.649,73
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.519,53
933	DED.DEP.IR	2.843,85
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	533.500,00
999	LIQUIDO A RECE	361.676,14
B12	BASE IR.FOLHA	529.247,49
B13	R.FOLHA CALCUL	107.492,44
B14	BASE IR FERIAS	41.128,55
B18	DED IR SIMPLIF	22.466,40

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

				B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
				B20 DED IR SIMPL.	1.214,40
				B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
				B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
				B24 BASE IR 13°CAL	20.682,09
				B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12
TOTAIS ->	1330,50	676.982,52	1951,50	315.306,38	SALARIO LIQ. 361.676,14

Sit.Normal:	00030	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00002
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00037						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1029,00	499.710,01	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	6,00	1.373,33	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	50,00	20.833,33	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	18,24	19.125,00	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	13,24	10.166,67	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.388,89	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	27.649,73	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.519,53	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	950,00	102.287,22	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	95.788,82	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	816,00	5.855,40	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	252.702,92
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.574,08
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	499.855,19
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.298,38
729	BASE IR MES AN	467.596,21
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	93.073,67
745	BASE FGTS	510.337,04
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	40.826,94
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	560.823,16
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.000,24
797	B.EMP.V.ALI/C.	7.955,00
798	B.EMP.V.REFEIC	25.536,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	47.105,20
800	B.EMP.ASS.MEDI	18.922,30
802	B.EMP.ASS.ODON	1.047,20
803	B.EMP.ASS.ODON	777,92
815	INSS EMPRESA	112.827,97
817	ACID.TRABALHO	5.641,40
826	PIS EMPRESA	5.608,23
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	27.649,73
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.519,53
933	DED.DEP.IR	2.843,85
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	533.500,00
999	LIQUIDO A RECE	361.676,14
B12	BASE IR.FOLHA	529.247,49
B13	R.FOLHA CALCUL	107.492,44
B14	BASE IR FERIAS	41.128,55
B18	DED IR SIMPLIF	22.466,40

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

				B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
				B20 DED IR SIMPL.	1.214,40
				B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
				B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
				B24 BASE IR 13°CAL	20.682,09
				B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12
TOTAIS ->	1330,50	676.982,52	1951,50	315.306,38	SALARIO LIQ. 361.676,14

Sit.Normal:	00030	Admitidos:	00000	Afastados:	00000	Demitidos:	00002
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00037						

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	210,00	37.633,33 00	401	INSS	0,00	3.874,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	38.035,65
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	13,36 00	703	BAS.INSS 13LIM	178,25
051	AUX.DOENCA	2,00	366,67 00	420	IMP.RENDA	160,00	2.438,75 00	725	BASE IR SALARI	40.268,41
300	SALDO SALARIO	1,00	35,65 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	435,54 00	728	BASE IR 13o	178,25
306	13o SAL.RESCIS	2,12	178,25 00	561	VALE TRANSPORT	102,00	629,94 00	729	BASE IR MES AN	28.203,67
321	FERIAS PROPORC	2,12	178,25 00					736	DESC.IR MES AN	1.724,18
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	59,42 00					745	BASE FGTS	38.035,65
								746	BASE FGTS 13o	178,25
								755	FGTS	3.040,71
								756	FGTS 13o SALAR	3,56
								777	BASE PIS EMPRE	38.213,90
								796	B.EMP.V.TRANSP	242,04
								797	B.EMP.V.ALI/C.	860,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	6.400,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	4.445,18
								800	B.EMP.ASS.MEDI	1.341,27
								802	B.EMP.ASS.ODON	89,76
								803	B.EMP.ASS.ODON	59,84
								815	INSS EMPRESA	7.642,78
								817	ACID.TRABALHO	382,14
								826	PIS EMPRESA	382,14
								930	DED.INSS SALAR	3.874,61
								932	DED.INSS 13o	13,36
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	49.769,50
								999	LIQUIDO A RECE	34.059,37
								B12	BASE IR.FOLHA	39.987,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	2.649,08
								B18	DED IR SIMPLIF	6.679,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	164,89
TOTAIS ->		277,24	41.451,57			262,00	7.392,20		SALARIO LIQ.	34.059,37

Sit.Normal: 00010 Admitidos: 00002 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	210,00	37.633,33 00	401	INSS	0,00	3.874,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	38.035,65
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	13,36 00	703	BAS.INSS 13LIM	178,25
051	AUX.DOENCA	2,00	366,67 00	420	IMP.RENDA	160,00	2.438,75 00	725	BASE IR SALARI	40.268,41
300	SALDO SALARIO	1,00	35,65 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	435,54 00	728	BASE IR 13o	178,25
306	13o SAL.RESCIS	2,12	178,25 00	561	VALE TRANSPORT	102,00	629,94 00	729	BASE IR MES AN	28.203,67
321	FERIAS PROPORC	2,12	178,25 00					736	DESC.IR MES AN	1.724,18
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	59,42 00					745	BASE FGTS	38.035,65
								746	BASE FGTS 13o	178,25
								755	FGTS	3.040,71
								756	FGTS 13o SALAR	3,56
								777	BASE PIS EMPRE	38.213,90
								796	B.EMP.V.TRANSP	242,04
								797	B.EMP.V.ALI/C.	860,00
								798	B.EMP.V.REFEIC	6.400,00
								799	B.EMP.ASS.MEDI	4.445,18
								800	B.EMP.ASS.MEDI	1.341,27
								802	B.EMP.ASS.ODON	89,76
								803	B.EMP.ASS.ODON	59,84
								815	INSS EMPRESA	7.642,78
								817	ACID.TRABALHO	382,14
								826	PIS EMPRESA	382,14
								930	DED.INSS SALAR	3.874,61
								932	DED.INSS 13o	13,36
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	49.769,50
								999	LIQUIDO A RECE	34.059,37
								B12	BASE IR.FOLHA	39.987,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	2.649,08
								B18	DED IR SIMPLIF	6.679,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	164,89
TOTAIS ->		277,24	41.451,57			262,00	7.392,20		SALARIO LIQ.	34.059,37

Sit.Normal: 00010 Admitidos: 00002 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00011

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Filial: 01 - SEDE

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1239,00	537.343,34	00
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	8,00	1.740,00	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	51,00	20.868,98	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	20,36	19.303,25	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	15,36	10.344,92	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.448,31	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	31.524,34	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.532,89	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	1110,00	104.725,97	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	96.224,36	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	918,00	6.485,34	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	290.738,57
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.752,33
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	540.123,60
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.476,63
729	BASE IR MES AN	495.799,88
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	94.797,85
745	BASE FGTS	548.372,69
746	BASE FGTS 13o	178,25
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	43.867,65
756	FGTS 13o SALAR	3,56
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	599.037,06
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.242,28
797	B.EMP.V.ALI/C.	8.815,00
798	B.EMP.V.REFEIC	31.936,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	51.550,38
800	B.EMP.ASS.MEDI	20.263,57
802	B.EMP.ASS.ODON	1.136,96
803	B.EMP.ASS.ODON	837,76
815	INSS EMPRESA	120.470,75
817	ACID.TRABALHO	6.023,54
826	PIS EMPRESA	5.990,37
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	31.524,34
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.532,89
933	DED.DEP.IR	3.412,62
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	583.269,50
999	LIQUIDO A RECE	395.735,51
B12	BASE IR.FOLHA	569.234,56
B13	R.FOLHA CALCUL	110.141,52

Empresa: INDSH Fil.: 01 - SEDE Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

						B14 BASE IR FERIAS	41.128,55
						B18 DED IR SIMPLIF	29.145,60
						B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
						B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
						B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
						B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
						B24 BASE IR 13°CAL	20.846,98
						B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12
TOTAIS ->	1607,74	718.434,09		2213,50	322.698,58	SALARIO LIQ.	395.735,51

Sit.Normal: 00040 Admitidos: 00002 Afastados: 00000 Demitidos:00003
Ferias: 00005 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00048

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

Grupo de Empresas: INDSH

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1239,00	537.343,34	00
025	BOLSA EST.MENS	60,00	3.000,00	00
029	DSR HE./OUT.AD	6,21	183,35	00
035	GRATIFICACAO	15,00	9.500,00	00
051	AUX.DOENCA	8,00	1.740,00	00
165	BANCO DE HORAS	25,21	1.191,75	00
200	FERIAS	16,00	7.449,99	00
201	1/3 FERIAS	0,00	2.491,20	00
202	AB.PECUNIARIO	10,00	7.000,00	00
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	2.333,33	00
204	MED.FER.VALOR	5,00	23,61	00
211	FERIAS M.SEG.	31,00	22.600,00	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	7.533,33	00
213	ABON.M.SEG.	10,00	9.666,67	00
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	3.222,22	00
220	DIF.FERIAS	2,00	100,00	00
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,34	00
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	666,67	00
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	222,23	00
237	FERIAS DOBRO	5,00	2.356,94	00
238	1/3 FER.DOBRO	5,00	785,65	00
300	SALDO SALARIO	51,00	20.868,98	00
303	AVISO PREVIO I	63,00	27.400,00	00
306	13o SAL.RESCIS	20,36	19.303,25	00
307	13O SAL.AV.PRE	2,24	2.125,00	00
320	FERIAS INDENIZ	6,12	9.500,00	00
321	FERIAS PROPORC	15,36	10.344,92	00
322	FERIAS AV.PREV	2,24	2.125,00	00
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	3.166,67	00
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	708,34	00
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	3.448,31	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	31.524,34	00
402	INSS FERIAS	0,00	724,82	00
403	INSS 13o SALAR	0,00	1.532,89	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.662,10	00
420	IMP.RENDA	1110,00	104.725,97	00
422	IR FERIAS	82,50	7.554,66	00
423	IR 13o SALARIO	55,00	3.597,61	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	2.829,69	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	44.581,58	00
471	FER.PAGAS MES	1,00	88,90	00
471	FER.PAGAS MES	2,00	1.606,45	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	888,90	00
474	ABONOS PAGOS M	10,00	9.333,33	00
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	96.224,36	00
530	PENS.ALIMENTIC	25,00	8.831,13	00
561	VALE TRANSPORT	918,00	6.485,34	00
574	ASSIST.MED.COO	0,00	33,50	00
577	VALE REF.NAO U	0,00	160,00	00
E02	DESC. ECONSIGN	0,00	313,01	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	290.738,57
702	BAS.INSS ACIMA	290.186,99
703	BAS.INSS 13LIM	13.752,33
704	BAS.INSS 13ACI	7.675,92
725	BASE IR SALARI	540.123,60
727	BASE IR FERIAS	39.626,19
728	BASE IR 13o	20.476,63
729	BASE IR MES AN	495.799,88
730	DIF.BASE IR FE	44,44
732	BASE IRRF FER	43.329,62
736	DESC.IR MES AN	94.797,85
745	BASE FGTS	548.372,69
746	BASE FGTS 13o	178,25
747	BASE FGTS RESC	32.552,87
755	FGTS	43.867,65
756	FGTS 13o SALAR	3,56
757	FGTS DEPOSITAD	22.620,05
759	FGTS QUITACAO	4.796,22
760	FGTS ARTIGO 22	11.646,50
761	FGTS 13o RESCI	1.699,99
775	BASE FGTS 13 R	19.125,00
777	BASE PIS EMPRE	599.037,06
790	INFORMATIVO DE	7.554,66
796	B.EMP.V.TRANSP	2.242,28
797	B.EMP.V.ALI/C.	8.815,00
798	B.EMP.V.REFEIC	31.936,00
799	B.EMP.ASS.MEDI	51.550,38
800	B.EMP.ASS.MEDI	20.263,57
802	B.EMP.ASS.ODON	1.136,96
803	B.EMP.ASS.ODON	837,76
815	INSS EMPRESA	120.470,75
817	ACID.TRABALHO	6.023,54
826	PIS EMPRESA	5.990,37
895	BASE DED ABONO	23.111,12
896	BASE DED INSS	724,82
898	BASE FGTS RESC	29.525,00
930	DED.INSS SALAR	31.524,34
931	DED.INSS FERIA	2.260,04
932	DED.INSS 13o	1.532,89
933	DED.DEP.IR	3.412,62
934	DED.DEP.FERIAS	189,59
990	BASE SALARIO M	583.269,50
999	LIQUIDO A RECE	395.735,51
B12	BASE IR.FOLHA	569.234,56
B13	R.FOLHA CALCUL	110.141,52

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202509 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/09/2025-30/09/2025 Dt Pagto: 06/10/2025

				B14 BASE IR FERIAS	41.128,55
				B18 DED IR SIMPLIF	29.145,60
				B19 DED IR SIMPLIF	2.428,80
				B20 DED IR SIMPL.	1.821,60
				B22 B.EMP.V.COMBUS	1.200,00
				B23 IR FERIAS CALC	7.882,76
				B24 BASE IR 13°CAL	20.846,98
				B25 IR 13° CALC.MO	3.703,12

TOTAIS ->	1607,74	718.434,09	2213,50	322.698,58	SALARIO LIQ.	395.735,51	

Sit.Normal:	00040	Admitidos:	00002	Afastados:	00000	Demitidos:	00003
Ferias:	00005	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00048						

RECEBEMOS DE PIEROTTI UNIFORMES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.043.139 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PIEROTTI UNIFORMES LTDA

RUA JOAO TEODORO, 72
LUZ SAO PAULO SP
CEP: 01105-000
WWW.PIEROTTIUNIFORMES.COM.BR
TEL: (11) 33263624

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.043.139
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 9141 3100 0179 5500 1000 0431 3910 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135252901849661 - 01/10/2025 16:25:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
104951056115		61.914.131/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0005-01	01/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 5		VARZEA DA BARRA FUN	01139-000	01/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO PAULO		SP		16:25:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO Num.: 00043139 V.Orig.: 992,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 992,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	987,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
35,00	0,00	30,50	0,00	0,00	0,00	992,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
93	CONJUNTO DE OXFORD	64019200	0300	5101	PC	5,0000	182,00000	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	BORDADO	58109900	0300	5101	PC	5,0000	15,50000	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 39,06 CORRESP ONDENTE A ALIQUOTA DE 3,82 % NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/06 Desconto Total: 30.50	

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 992,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
IRMAOS PIEROTTI

Chave
61.914.131/0001-79

CPF/CNPJ
61.914.131/0001-79

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510081453YN627985966

Data/Hora da transação
08/10/2025 - 11:53:55

Código de autenticação
IBE0639651ED2232249C88F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Pierotti
Uniformes

São Paulo, 01 de Outubro de 2025.

Empresa: INDSH
Att. Sr(a) Jéssica

Ref.: Cotação de Preços

Conforme solicitado, segue proposta para o fornecimento de Uniformes.
Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Operacional	Quant.	V.Unit.	V.Total
Conjunto em oxford modelo Kimono	5	182,00	910,00
VALOR TOTAL DAS PEÇAS			910,00
Bordado, escrita até 3 linhas	5	15,50	77,50
Frete – São Paulo Capital	1	35,00	35,00
TOTAL GERAL			1.022,50

Uniformes sob numeração (cotado ate tam GG). Personalizamos uniformes com bordados.

Cond.de Pagamento: 3X no cartão ou 992,00 à vista

Prazo de Entrega: 15 dias

Validade da Proposta: 15 dias.

Atenciosamente,

Pierotti
Uniformes

Daniela Costa
Unidade Luz - Loja João Teodoro
Rua João Teodoro 72 - Luz - São Paulo - SP - CEP: 0005-000
Contato: (11) 3228-2691 / 3326-3977
daniela@pierottiuniformes.com.br
www.pierottiuniformes.com.br

Data Base: 30/09/2025

FILIAL: 01 - SEDE

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	341611,59	2,90	0,00	341614,49	71738,96	27318,36	3416,03	444087,84
13o	No Mes	56991,67	0,00	0,00	56991,67	11968,30	4559,38	569,98	74089,33
	Atual	376675,01	2,90	0,00	376677,91	79102,34	30134,19	3766,74	489681,18
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	0,00	500,00	105,00	40,00	5,00	650,00
	Rescis	21428,25	0,00	0,00	21428,25	4499,92	1703,55	214,27	27845,99

##

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	341611,59	2,90	0,00	341614,49	71738,96	27318,36	3416,03	444087,84
13o	No Mes	56991,67	0,00	0,00	56991,67	11968,30	4559,38	569,98	74089,33
	Atual	376675,01	2,90	0,00	376677,91	79102,34	30134,19	3766,74	489681,18
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	0,00	500,00	105,00	40,00	5,00	650,00
	Rescis	21428,25	0,00	0,00	21428,25	4499,92	1703,55	214,27	27845,99

Data Base: 30/09/2025

FILIAL: 01 - SEDE

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	201983,31	237,22	67406,79	269627,32	56621,66	21570,12	2696,20	350515,30
Faltas	No Mes	106966,67	0,00	35655,53	142622,20	24583,97	9365,30	1170,65	177742,12
Saldo	Atual	261033,32	213,61	87082,24	348329,17	73149,03	27866,25	3483,22	452827,67
Valor Baixa	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	9500,00	0,00	3166,66	12666,66	0,00	0,00	0,00	12666,66
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	268653,25	833,33	89828,90	359315,48	75456,10	28730,79	3593,01	467095,38
Faltas	No Mes	-49175,00	0,00	-16391,71	-65566,71	-17260,61	-6561,19	-821,91	-90210,42
Saldo	Atual	206508,33	833,33	69113,88	276455,54	58055,49	22116,27	2764,44	359391,74
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Rescis	12469,92	0,00	4156,64	16626,56	0,00	0,00	0,00	16626,56
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	470636,56	1070,55	157235,69	628942,80	132077,76	50300,91	6289,21	817610,68
Faltas	No Mes	57791,67	0,00	19263,82	77055,49	7323,36	2804,11	348,74	87531,70
Saldo	Atual	467541,65	1046,94	156196,12	624784,71	131204,52	49982,52	6247,66	812219,41
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	21969,92	0,00	7323,30	29293,22	0,00	0,00	0,00	29293,22
No Mes-Baixa		-3094,91	-23,61	-1039,57	-4158,09	-873,24	-318,39	-41,55	-5391,27

##########

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	201983,31	237,22	67406,79	269627,32	56621,66	21570,12	2696,20	350515,30
Faltas	No Mes	106966,67	0,00	35655,53	142622,20	24583,97	9365,30	1170,65	177742,12
Saldo	Atual	261033,32	213,61	87082,24	348329,17	73149,03	27866,25	3483,22	452827,67
Valor Baixa	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	9500,00	0,00	3166,66	12666,66	0,00	0,00	0,00	12666,66
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	268653,25	833,33	89828,90	359315,48	75456,10	28730,79	3593,01	467095,38
Faltas	No Mes	-49175,00	0,00	-16391,71	-65566,71	-17260,61	-6561,19	-821,91	-90210,42
Saldo	Atual	206508,33	833,33	69113,88	276455,54	58055,49	22116,27	2764,44	359391,74
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Rescis	12469,92	0,00	4156,64	16626,56	0,00	0,00	0,00	16626,56
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	470636,56	1070,55	157235,69	628942,80	132077,76	50300,91	6289,21	817610,68
Faltas	No Mes	57791,67	0,00	19263,82	77055,49	7323,36	2804,11	348,74	87531,70
Saldo	Atual	467541,65	1046,94	156196,12	624784,71	131204,52	49982,52	6247,66	812219,41
Valor Baixa	Transf	500,00	0,00	166,67	666,67	140,00	53,33	6,66	866,66
	Ferias	38416,66	23,61	12813,42	51253,69	8056,60	3069,17	383,63	62763,09
	Rescis	21969,92	0,00	7323,30	29293,22	0,00	0,00	0,00	29293,22
No Mes-Baixa		-3094,91	-23,61	-1039,57	-4158,09	-873,24	-318,39	-41,55	-5391,27

ANEXO II

SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

INSS
TOTVS S/A
EDNA GOMES BATISTA
TOTVS S/A
SERASA S.A.
QGA SERV DE ACREDITA
HF CONSULTING INOVAC
GALHARDI E DANTAS
TOTVS S/A
TOTVS S/A
SND DISTRIB
SND DISTRIB
SND DISTRIB
SABER INSTITUTO BRAS
RENOVO SOLUCOES CONT
Q&S MEDICINA HOSPITA
PLANNERS
NUBE NUCLEO
NUBE NUCLEO
MESQUITA E DORNELAS
MESQUITA E DORNELAS
MARCIA MARIANI
M144 MOVEIS LTDA
JOSE C CAMACHO EMPRE
INTERACT SOLUTIONS L
ADNEY HIROSHI TAKAKI
IDEECON CONSULTORIA
AGENCIA DE NOTICIAS
IBSP-INSTITUTO BRASI
ANA CARLA MARCUCI TO
ASR CONSULT SUPORTE
ASR CONSULT SUPORTE
HSP SOFTWARE
HSP SOFTWARE
HSP SOFTWARE
BORGES MANICA E MENE
BORGES MANICA E MENE
FLAVIA BERGAMIN DE B
DOC BRASIL
BURH SERVICOS DE INF
CONTATO SEGURO PREVE
CONTE AZEVEDO E SOUZ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4211182 Série UNE, emitido em 01/09/2025

20250922u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04230970	03/09/2025 00:16:51	21U5-JUTU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: KLH4/04 / PIS: 85.37/ COFINS: 394.03/ CSLL: 131.34/ IRRF: 197.01/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 14/10/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Force do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.134,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	197,01	131,34	394,03	85,37

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	13.134,30	2,90%	380,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4211182 Série UNE, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **14/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **01/09/25**	N° Documento **004211182**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **03/09/25**	Nosso Número **109/04944590-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **12.326,55**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **14/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **01/09/25**	N° Documento **004211182**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **03/09/25**	Nosso Número **109/04944590-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **12.326,55**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **34191.09040 94459.042936 80684.630009 1 12340001232655**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **14/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **01/09/25**	N° Documento **004211182**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **03/09/25**	Nosso Número **109/04944590-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **12.326,55**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4219639 Série UNE, emitido em 02/09/2025

20250924u5311379100012 2

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04226789	02/09/2025 15:05:35	2XIM-XKZR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: LRFK/02 / PIS: 31.44/ COFINS: 145.10/ CSLL: 48.37/ IRRF: 72.54/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 27/10/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.836,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	72,54	48,37	145,10	31,44

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.836,50	2,90%	140,25	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 7.254,75 (150,00%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4219639 Série UNE, emitido em 02/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **27/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **02/09/25**	N° Documento **004219639**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **02/09/25**	Nosso Número **109/04940302-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **4.539,05**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Ref. Nota Fiscal Eletrônica, (NF-e), n.° 4226789** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **27/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **02/09/25**	N° Documento **004219639**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **02/09/25**	Nosso Número **109/04940302-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **4.539,05**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Ref. Nota Fiscal Eletrônica, (NF-e), n.° 4226789** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A **|341-7|** **34191.09040 94030.282936 80684.630009 9 12470000453905**

Local de Pagamento: **Qualquer banco até a data do vencimento.**					Vencimento **27/10/25**
Cedente: **TOTVS S.A.**					Agência/Conta **2938/06846-3**
Data Documento **02/09/25**	N° Documento **004219639**	Espécie Doc. **NF**	Aceite **N**	Processamento **02/09/25**	Nosso Número **109/04940302-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade **0**	Valor **0**	Valor do Documento **4.539,05**
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). **Após o vencimento incluir Multa de 2% e Juros de 1% ao mês..** **Ref. Nota Fiscal Eletrônica, (NF-e), n.° 4226789** **Importante: O registro do boleto estará apto para pagamento no banco no prazo de até 48h**					(-)Desconto (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Sacado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN CNPJ: 23.453.830/0005-01** **AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901**					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 35942 Série 1, emitido em 03/10/2025

20251003u11957288000103

Número da Nota	**00035836**
Data e Hora de Emissão	**03/10/2025 10:21:35**
Código de Verificação	**9NZ5-3KLB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.957.288/0001-03** Inscrição Municipal: **4.082.864-6**
Nome/Razão Social: **QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **R JANDIATUBA 506, SALA 129 130 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARCELA [9/30] REFERENTE MANUTENCAO DE ACREDITACAO INTERNACIONAL DO MODELO DE GESTAO DO INDSH [9/30]
Vencimento: 24/10/2025

TOTAL NOTA: 2.983,47

- IRRF 1,50% - 44,75
- CSLL 1,00% - 29,83
- COFINS 3,00% - 89,50
- PIS 0,65% - 19,39

VALOR LIQUIDO: 2.800,00

Valor aprox. dos tributos, federais R$401.20, estaduais R$0.00, municipais R$120.03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.983,47

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	**44,75**	**29,83**	**89,50**	**19,39**

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**2.983,47**	**5,00%**	**149,17**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$ 522,11 (17,50%) / IBPT/em...**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 35942 Série 1, emitido em 03/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú BANCO ITAÚ S.A | **341-7** | **34191.09008 16270.071661 14303.380001 1 12440000280000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA	**1661/43033-8**	**R$**		**109/00162700-7**

Endereço
Rua Jandiatuba, 506 - sala 129 B , Vila Andrade - São Paulo/SP - CEP: 15716-150

Número do documento	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor documento
162700	**11957288000103**	**24/10/2025**	**R$ 2.800,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 1901,
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - SÃO PAULO/SP - CEP: 01139-000

Instruções
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
NÃO RECEBER COM VALOR DIFERENTE DO CAMPO VALOR DO DOCUMENTO.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú BANCO ITAÚ S.A | **341-7** | **34191.09008 16270.071661 14303.380001 1 12440000280000**

Local de pagamento
Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú
Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento: **24/10/2025**

Beneficiário: **QGA SERVICOS DE ACREDITACAO EM SAUDE LTDA** CPF/CNPJ: **11957288000103**
Endereço: **Rua Jandiatuba, 506 - sala 129 B , Vila Andrade - São Paulo/SP - CEP: 15716-150**

Agência / Código Beneficiário: **1661/43033-8**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
03/10/2025	**162700**	**DM**	**N**	**03/10/2025**	**109/00162700-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	**R$**			**R$ 2.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
NÃO RECEBER COM VALOR DIFERENTE DO CAMPO VALOR DO DOCUMENTO.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 1901,
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - SÃO PAULO/SP - CEP: 01139-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2115 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013075** 60
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:22**
Código de Verificação	**JFXW-KEIE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 10/2025
Valor: R$10.415,87

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC CT- Nº. 01/2014

Contrato SEDE.002.2014

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.415,87

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2115 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 10.415,87

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	10.415,87

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179658-1	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.965813 5 12350001041587**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2755	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179658-1

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			10.415,87

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Gestão da Infraestutura de TI	1	R$ 10.415,87

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11804

Valor Total: R$ 10.415,87

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4211206 Série UNE, emitido em 01/09/2025

20250922u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04231017	03/09/2025 00:18:46	W3KA-3CLB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 4536/02 / PIS: 83.13/ COFINS: 383.70/ CSLL: 127.90/ IRRF: 191.84/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 22/09/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Force do ARTIGO 3o. DA LC 116/03/ CONTRATO DE GESTAO N 362/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.789,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	191,84	127,90	383,70	83,13

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.789,90	2,90%	370,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4211206 Série UNE, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018317		09/10/2025	33.244,32

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS SA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09040.94460.192936.80684.630009.7.12300003324432

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
33.244,32	0,00	0,00	33.244,32

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598EEC53E59986A8C26

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

341-1 **34191.09040 94461.422936 80684.630009 1 12300001200333**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
TOTVS MATRIZ	**53113791000122**	**2938 / 06846-3**	**10/10/2025**
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501**		Nº documento **004211206**	Nosso número **109/04944614-2**
Espécie **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **12003,33**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **12003,33**

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211206

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

341-1 **34191.09040 94461.422936 80684.630009 1 12300001200333**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**10/10/2025**
Beneficiário **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**					Agência/Código beneficiário **2938 / 06846-3**
					Nosso número **109/04944614-2**
Data do documento **25/09/2025**	Nº documento **004211206**	Espécie doc. **NF**	Aceite **N**	Data processamento **25/09/2025**	(=) Valor do Documento **12003,33**
Uso do banco	Carteira **109 - I** / Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
2% de multa + 1% de juros ao mês.					(+) Mora / Multa
IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211206					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado **12003,33**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
AV MQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4211193 Série UNE, emitido em 01/09/2025

20250922u53113791000122

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
04230992	03/09/2025 00:17:25	PVKB-JAMZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 5642/07 / PIS: 230.25/ COFINS: 1062.68/ CSLL: 354.23/ IRRF: 531.34/ CLIENTE: TEZBAO/ 1o. VENC.: 20/09/2025/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Force do ARTIGO 3o. DA LC 116/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 35.422,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	531,34	354,23	1.062,68	230,25

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	35.422,82	2,90%	1.027,26	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4211193 Série UNE, emitido em 01/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018303		09/10/2025	12.003,33

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
TOTVS SA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.113.791/0001-22

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09040.94461.422936.80684.630009.1.12300001200333

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
12.003,33	0,00	0,00	12.003,33

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659825D9C81D9ED773CC

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

341-1 **34191.09040 94460.192936 80684.630009 7 12300003324432**

Beneficiário **TOTVS MATRIZ**		CPF/CNPJ **53113791000122**	Agência/Código do Beneficiário **2938 / 06846-3**	Vencimento **10/10/2025**
Pagador **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501**			Nº documento **004211193**	Nosso número **109/04944601-9**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **33244,32**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **33244,32**

2% de multa + 1% de juros ao mês.

IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211193

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

341-1 **34191.09040 94460.192936 80684.630009 7 12300003324432**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ**						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **TOTVS MATRIZ** **53113791000122**						Agência/Código beneficiário **2938 / 06846-3**
						Nosso número **109/04944601-9**
Data do documento **25/09/2025**	Nº documento **004211193**		Espécie doc. **NF**	Aceite **N**	Data processamento **25/09/2025**	(=) Valor do Documento **33244,32**
Uso do banco	Carteira **109 - I**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **2% de multa + 1% de juros ao mês.** **IDENTIFICACAO DO DEBITO :004211193**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado **33244,32**

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH 23453830000501
AV MQ DE SAO VICENTE, 576 , 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO - SP CEP:01139000

Beneficiário Filial: TOTVS S.A. - MATRIZ **CPF/CNPJ:** 53113791000122

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/09/25 07:11:01	**09/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA SA**

CPF/CNPJ: **02.101.894/0001-31**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
5229814	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV COPACABANA, 238 / 5 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0103 - PROCESSAMENTO DE DADOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 1,00 - AZUREPLANNAC - AMBIENTE AZURE - CSP NAC

Nro.Pedido Cliente:

Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

Dispensa retenções federais conf. Cosit 243/2017, pois não se trata de serv. desenvolvimento

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
979,38	0,00	0,00	979,38	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
19,59	0,00	0,00	979,38	979,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 642H.1292.6520.7051099-R
Pedido Portal:
Pedido SND: 3191354

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018312		09/10/2025	979,38

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.42497.501017.6.12300000097938

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
979,38	0,00	0,00	979,38

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F3624C076676241A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643 / 0123170	RPS517198

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/10/2025	979,38

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RPS517198	DM	N	17/09/2025	000001442497 5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			979,38

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 42497.501017 6 12300000097938

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0001-31	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RPS517198	DM	N	17/09/2025	000001442497-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			979,38

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/09/25 01:02:04	**09/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA S/A**

CPF/CNPJ: **02.101.894/0004-84**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Incentivador Cultural	E-mail
5782705	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV. COPACABANA, 238 / 6 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal	Fone/Fax	E-mail
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE USO DE PROGRAMAS DE INFORM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 1,00 - EXCHNGEENT11Y1MNAC - EXCHANGE ONLINE (PLAN 2)

PEDIDO SND: 3182376
Nro.Pedido Cliente: 66484
Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
52,71	0,00	0,00	52,71	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
1,05	0,00	0,00	52,71	52,71

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 135U.4592.2851.7218099-U

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018297		09/10/2025	52,71

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.43525.001012.1.12300000005271

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
52,71	0,00	0,00	52,71

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598AF007F6F7ABD6AD1

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643 / 0123170	RP2258090

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/10/2025	52,71

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258090	DM	N	17/09/2025	000001443525 0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			52,71

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 43525.001012 1 12300000005271

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258090	DM	N	17/09/2025	000001443525-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			52,71

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

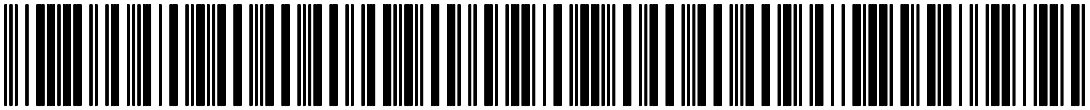
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasilia)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/09/25 01:01:43	**09/2025**	**Barueri - SP**

Reg. Especial Tributação	Natureza da Operação
Nenhum	**Tributação no Município de Barueri**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				CPF/CNPJ
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE INFORMATICA S/A				**02.101.894/0004-84**
Inscrição Municipal	**Fone/Fax**	**Simples Nacional**	**Incentivador Cultural**	**E-mail**
5782705	11-2187-8300	Não	Não	fiscal@snd.com.br

Endereço:
AV. COPACABANA, 238 / 6 ANDAR CONJ 2005 - BARUERI - 18 DO FORTE - 06472-001 - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social		CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		**23.453.830/0005-01**
Inscrição Municipal	**Fone/Fax**	**E-mail**
	3672.5136	cesar@marquezani.com.br

Endereço:
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 / CONJ 1901 - SAO PAULO - VARZEA DA BARRA FUNDA - VARZEA DA BARRA FUNDA - 01139-000 - SP

Código Tributação Município: 0105 - LICENCIAMENTO OU CESSAO DE USO DE PROGRAMAS DE INFORM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant. 5,00 - EXCHANGESTANDARDNAC - CSP - SUPORTE EXCHANGE ONLINE
Quant. 73,00 - O365BUSPREM1Y1MNAC - MICROSOFT 365 BUSINESS STANDARD
Quant. 2,00 - SHAREPOINTSTA1Y1MNAC - SHAREPOINT (PLAN 1)
Quant. 2.200,00 - SHAREPOINTSTO1Y1MNAC - OFFICE 365 EXTRA FILE STORAGE
Quant. 1,00 - VISIOPLAN1NAC - VISIO ONLINE PLAN 1

PEDIDO SND: 3182369
Nro.Pedido Cliente: 42899
Estão inclusos nos serviços: PIS/PASEP, COFINS e ISS. Outros tributos incidentes sobre esta operação deverão ser acrescidos ao preço.
Implementamos nossa política anticorrupção baseado na lei 12.846/2023. Consulte nosso site

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (R$)
10.791,00	0,00	0,00	10.791,00	2,00

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
215,82	0,00	0,00	10.791,00	10.791,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento: DATA FIXA DIA 10
Código de autenticidade: 934S.5933.6132.2620699-Y

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018302		09/10/2025	10.791,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.101.894/0001-31

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.01233.17000.000145.43524.101011.1.12300001079100

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
10.791,00	0,00	0,00	10.791,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598424537E7A2E13919

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander |033-7|

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário	N° do Documento
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643 / 0123170	RP2258086

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	10/10/2025	10.791,00

Box Recebi(emos) o Bloqueto / Titulo com as caracteristicas acima

Data	Assinatura
Data	Entregador

( )Mudou-se
( )Ausente
( )Não existe nº indicado
( )Recusado
( )Não procurado
( )Endereço insuficiente
( )Desconhecido
( )Falecido
( )Outros(anotar no verso)

Santander |033-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código de Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258086	DM	N	17/09/2025	000001443524 1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			10.791,00

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander |033-7| 03399.01233 17000.000145 43524.101011 1 12300001079100

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	10/10/2025

Beneficiário	Endereço	Cnpj	Agência/Código do Beneficiário
SND DISTRIBUICAO DE PRODUTOS	AV. COPACABANA, 238 - 18 DO FORTE 06472-001 - BARUERI / SP	02.101.894/0004-84	0643/0123170

Data do Documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
17/09/2025	RP2258086	DM	N	17/09/2025	000001443524-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	101	R$			10.791,00

Instruções (Todas as Informações deste Bloqueto são de Exclusiva Responsabilidade do Cedente)

Juros mora de 5,00 % ao mês

Sujeito a protesto após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV MARQUES DE SAO VICENTE,576 VARZEA DA BARRA FUNDA
01139000 SAO PAULO SP
23.453.830/0005-01 ISENTO

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2312027, emitido em 19/09/2025

20250925u49190507800

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00189411	19/09/2025 13:14:57	K491-XHKE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.065.564/0001-78** Inscrição Municipal: **4.749.854-4**

Nome/Razão Social: **SABER - INSTITUTO BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM**

Endereço: **R CONSELHEIRO CRISPINIANO 53, CONJ 83 - CENTRO - CEP: 01037-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant.: 1.0 - Treinamento teórico de aprendizagem ref. 9/2025 - R$115.00 - Total: R$115.00

Data de vencimento: 10/10/2025
O SABER declara para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da CSL, da COFINS e da contribuição para o PIS/PASEP, ser associação sem fins lucrativos, conforme artigo 64 da Lei nº 9.430/1996 e atualizações e IN da RFB nº 1.234/2012, inciso III e art. 4º.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 115,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	115,00	5,00%	5,75 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2312027, emitido em 19/09/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018304		09/10/2025	115,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SABER

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
18.065.564/0001-78

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.42324.60000.272488.17000.007504.1.12300000011500

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
115,00	0,00	0,00	115,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598968736D200E7D5E5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Bradesco

Bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod. Beneficiário:	Data de Emissão:	Data de Vencimento
SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM CNPJ:18.065.564/0001-78 Rua Conselheiro Crispiniano, 53 CENTRO São Paulo		**19/09/2025**	**10/10/2025**
Pagador:	Nosso Número:	Número Documento:	Valor Documento
Inst. Nac. de Desenv. Social e Hum	**26/00.002.724.817-7**	**00002724817**	**R$ 115,00**

Referência:

Estabelecimento: SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM / Referência do Pedido: 00002724817

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23790.42324 60000.272488 17000.007504 1 12300000011500

Local de Pagamento	**Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.				Data de Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM** SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM CNPJ:18.065.564/0001-78 Rua Conselheiro Crispiniano, 53 CENTRO São Paulo					Agência / Cód. do Beneficiário
Data Documento **19/09/2025**	N° Documento **00002724817**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **19/09/2025**	Nosso Número **26/00.002.724.817-7**
Uso do Banco	Cip / Carteira **865** / **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 115,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Sr. Caixa: Considere este boleto como válido para recebimento após vencimento.
Após o vencimento multa de 10 por cento sobre o valor do título. Cobrar juros de 0,105050% ao dia após o vencimento.
Boleto referente a nota fiscal 189411

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado

Pagador: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano
Av. Marquês de São Vicente, 576 Cj. 1901
01139-000 São Paulo SP 23.453.830/0005-01
Sacador/Avalista: SABER INST BRASILEIRO DE APRENDIZAGEM

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250924u12585104000194

Número da Nota **00000042**
Data e Hora de Emissão **24/09/2025 14:35:25**
Código de Verificação **2LE4-PWWR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **12.585.104/0001-94** Inscrição Municipal: **4.154.246-0**
Nome/Razão Social: **RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA**
Endereço: **AL OLGA 422, CONJ 35 - BARRA FUNDA - CEP: 01155-040**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de consultoria e assessoria em custos hospitalares corporativos - Competência SETEMBRO/2025 | Vencimento: dia 05/10/2025

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO ITAU
AGENCIA 0428
CONTA CORRENTE 98846-3
CHAVE PIX 12.585.104/0001-94

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018355		09/10/2025	25.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
RENOVO SOLUCOES CONTABEIS LTDA

CNPJ/CPF
12.585.104/0001-94

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00428	00000000000000988463	25.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65982A279D9EB30394AF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u18349942843

Número da Nota
00000328
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 09:15:50
Código de Verificação
EXIE-RBDZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.177.655/0001-60** Inscrição Municipal: **5.521.970-5**
Nome/Razão Social: **Q&S MEDICINA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ. 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados

Não sujeito às retenções federais de IRRF e CSRF, por não se enquadrar nas atividades dispostas no Art. 714, §1º do Decreto 9.580/2018, sobretudo nas exceções do inciso XXIV.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 70.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04189 - Hospitais.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**70.000,00**	**2,00%**	**1.400,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018323		09/10/2025	65.440,01

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
Q E S MEDICINA

CNPJ/CPF
25.177.655/0001-60

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00429	00000000000000078058	65.440,01

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659865C2E2BF73C42414

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251002u58799685000168

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00004668	**02/10/2025 08:43:01**	**H8PA-VEMG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.799.685/0001-68** Inscrição Municipal: **9.512.231-1**
Nome/Razão Social: **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES**
Endereço: **R CARAMURU 417, CONJ 37 - SAUDE - CEP: 04138-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários de auditoria das demonstrações financeiras de 2024 e de 2025, conforme contrato.

A partir de outubro/2025, houve inclusão de 5 unidades ao escopo de auditoria.

Parcela 16 de 24.
Valor liquido a pagar .... R$ 9.588,34

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.216,67

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	153,25	102,17	306,50	66,41

Código do Serviço
03433 - Auditoria (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.216,67	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04155.130190 06430.070000 2 12440000958834

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **24/10/2025**
Beneficiário **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENT** **CNPJ/CPF:** 58.799.685/0001-68 RUA CARAMURU, 417, CJ 37 , 04138001 - SA#DE - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0190/64300-7
Data do documento 02/10/2025	Núm. do documento 4668		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2025	Nosso Número 157 / 00041551 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.588,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES SAO VICENTE, 576 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04155.130190 06430.070000 2 12440000958834

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **24/10/2025**
Beneficiário **PLANNERS AUDITORES INDEPENDENT** **CNPJ/CPF:** 58.799.685/0001-68 RUA CARAMURU, 417, CJ 37 , 04138001 - SA#DE - S#O PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0190/64300-7
Data do documento 02/10/2025	Núm. do documento 4668		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 02/10/2025	Nosso Número 157 / 00041551 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **9.588,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES SAO VICENTE, 576 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2312026, emitido em 19/09/2025

20250925u49190507800

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
01758522	19/09/2025 11:26:28	LJ6Z-MGSD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.704.396/0001-83** Inscrição Municipal: **3.483.341-2**

Nome/Razão Social: **NUBE NUCLEO BRASILEIRO DE ESTAGIOS LTDA**

Endereço: **R BR DE ITAPETININGA 140, SALA 24 - REPUBLICA - CEP: 01042-906**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant.: 2.0 - Fornecimento de estagiários ref. 9/2025 - R$170.14 - Total: R$340.28

Data de vencimento: 10/10/2025

Em cumprimento a Lei 12.741/2012, os impostos incidentes nesta NF são:
ISS: conforme destacado - PIS: 1,65% - Cofins: 7,60%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 340,28

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	340,28	2,00%	6,80	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2312026, emitido em 19/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018308		09/10/2025	340,28

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
NUBE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.704.396/0001-83

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.42324.60000.271068.91020.069000.1.12300000034028

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
340,28	0,00	0,00	340,28

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983516C393CAEBBAFD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Bradesco

Bradesco |237-2|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA** Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo	Agência/Cod. Beneficiário:	Data de Emissão: **19/09/2025**	Data de Vencimento **10/10/2025**
Pagador: **Inst. Nac. de Desenv. Social e Hum**	Nosso Número: **26/00.002.710.691-7**	Número Documento: **00002710691**	Valor Documento **R$ 340,28**

Referência:
Estabelecimento: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA / Referência do Pedido: 00002710691

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2|

23790.42324 60000.271068 91020.069000 1 12300000034028

Local de Pagamento **Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Data de Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA** Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo					Agência / Cód. do Beneficiário
Data Documento **19/09/2025**	N° Documento **00002710691**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **19/09/2025**	Nosso Número **26/00.002.710.691-7**
Uso do Banco	Cip **865** / Carteira **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 340,28**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento Sr. Caixa: Considere este boleto como válido para recebimento após vencimento. Após o vencimento multa de 10 por cento sobre o valor do título. Cobrar juros de 0,105050% ao dia após o vencimento. Boleto referente a nota fiscal 1758522					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano Av. Marquês de São Vicente, 576 Cj. 1901 01139-000 São Paulo SP 23.453.830/0005-01 Sacador/Avalista: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2312029, emitido em 19/09/2025

20250925u49190507800

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
01758521	19/09/2025 11:26:28	4LDT-HQ1W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.704.396/0001-83** Inscrição Municipal: **3.483.341-2**

Nome/Razão Social: **NUBE NUCLEO BRASILEIRO DE ESTAGIOS LTDA**

Endereço: **R BR DE ITAPETININGA 140, SALA 24 - REPUBLICA - CEP: 01042-906**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quant.: 1.0 - Gestão de aprendizes ref. 9/2025 - R$115.00 - Total: R$115.00

Data de vencimento: 10/10/2025

Em cumprimento a Lei 12.741/2012, os impostos incidentes nesta NF são:
ISS: conforme destacado - PIS: 1,65% - Cofins: 7,60%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 115,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	115,00	5,00%	5,75	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2312029, emitido em 19/09/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018310		09/10/2025	115,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
NUBE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.704.396/0001-83

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
237 - BCO BRADESCO S A

Código de Barras
23790.42324.60000.271068.88020.069006.6.12300000011500

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
115,00	0,00	0,00	115,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598332D223B508C5AF4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Bradesco

Bradesco **237-2** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário:	Agência/Cod. Beneficiário:	Data de Emissão:	Data de Vencimento
NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo		**19/09/2025**	**10/10/2025**
Pagador:	Nosso Número:	Número Documento:	Valor Documento
Inst. Nac. de Desenv. Social e Hum	**26/00.002.710.688-7**	**00002710688**	**R$ 115,00**

Referência:

Estabelecimento: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA / Referência do Pedido: 00002710688

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23790.42324 60000.271068 88020.069006 6 12300000011500

Local de Pagamento	**Banco Bradesco S.A.** Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.				Data de Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA** Nube Nucleo Brasileiro de Estagios Ltda CNPJ:02.704.396/0001-83 Rua Barão de Itapetininga, 140 República São Paulo					Agência / Cód. do Beneficiário
Data Documento **19/09/2025**	N° Documento **00002710688**	Espécie Doc. **Outro**	Aceite **N**	Data Processamento **19/09/2025**	Nosso Número **26/00.002.710.688-7**
Uso do Banco	Cip **865** / Carteira **26**	Espécie Moeda **Real**	Quantidade	Valor	Valor do Documento **R$ 115,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Caixa: não receber após a data de vencimento
Sr. Caixa: Considere este boleto como válido para recebimento após vencimento.
Após o vencimento multa de 10 por cento sobre o valor do título. Cobrar juros de 0,105050% ao dia após o vencimento.
Boleto referente a nota fiscal 1758521

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(+) Valor Cobrado

Pagador: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano
Av. Marquês de São Vicente, 576 Cj. 1901
01139-000 São Paulo SP 23.453.830/0005-01
Sacador/Avalista: NUBE - NUCLEO BRAS DE ESTÁGIOS LTDA

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u08530725000101

Número da Nota
00000417
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 08:39:43
Código de Verificação
86S4-PIEB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

18° TAC - Advocacia de Partido - Defesa do contratante nos processos e pareceres trabalhistas no mês de 09/2025.

Vencimento: 09/10/2025

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 96.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 16.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018335		09/10/2025	16.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS

CNPJ/CPF
08.530.725/0001-01

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00895	00000000000000865591	16.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659824FAF229AEBBFA8F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u08530725000101

Número da Nota
00000418
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 08:43:33
Código de Verificação
M3JR-ZMCV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cálculos Judiciais no mês de 09/2025.

SORRISO - Proc. 256/18
ANÁPOLIS - Proc. 11161/23 e 166/25.

Vencimento: 09/10/2025

Bradesco
Ag. 0895
Conta corrente 86.559-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 900,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018336		09/10/2025	900,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS

CNPJ/CPF
08.530.725/0001-01

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00895	00000000000000865591	900,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65980495F22FDAF98323

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE JUQUITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000091	25/09/2025

Data e Hora de Emissão: **25/09/2025 10:28:55**

Código de Verificação: **LYTEFA-000091/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.866.008/0001-02** Inscrição Municipal: **8555** Insc.Est./RG: **ISENTA**

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA MARIANI**

Endereço: **RUA 06 07, - JACUBA - CEP: 06950000**

E-mail: **MARCIA.MARIANI@SIAMBIENTAL.COM.BR**

Telefone: **(11) 98866-9627** Celular: **(11) 98866-9627**

Município: **JUQUITIBA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Endereço: **AV MARQUES DE SÃO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 0113900**

Email: Telefone:

Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. 09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 60.000,00

Código do Serviço: 17.10
Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
60.000,00	2,00	1200,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
900,00	0,00	1800,00	600,00	390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfsejuquitiba.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **JUQUITIBA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **MARCIA CRISTINA MARIANI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000091 -** Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018322		09/10/2025	56.310,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MARCIA CRISTINA MARIANI ME

CNPJ/CPF
15.866.008/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00422	00000000000001245945	56.310,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659803CC1B74276C95BE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DE VARGEM GRANDE PAULISTA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	21 / NF-e	**Emissão**	09/09/2025 16:57:14	**Incidência**	Vargem Grande Paulista (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/09/2025	**Código de verificação**	1GVS.WW62.NSMV.4EXB	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: M144 MOVEIS LTDA

CPF / CNPJ: 51.774.272/0001-80 **Reg.:** Simples

Endereço: R. SAO PAULO DAS MISSOES, 332 ******** - Bairro: CHACARA SAO PAULO - Cep: 06730000

Telefone: (11) 5199-9244 **Município:** Vargem Grande Paulista - SP **País:** Brasil

Insc. Mun.: 1406000187 **Cod. Mob.:** 013510 **Insc. Est.:** 720.115.227.110

Email:

Nome Fant.: M144 MOVEIS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Reg.:**

Endereço: Av. MARQUES DE SÃO VICENTE, 576 CONJ 1901 - Bairro: Várzea da Barra Funda - Cep: 01139---000

Telefone: **Município:** São Paulo - SP **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:**

Email:

Código do Serviço/Atividade

14.06.1 - Serviços de montagem de móveis de qualquer material (2,3364719 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviço de Marcenaria	R$ 8.299,33	1,00	R$ 8.299,33

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.299,33	0,00	0,00	8.299,33	2,3364719 %
Outras Retenções(R$)	**ISS(R$)**	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	193,91	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.299,33**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:M144 MOVEIS LTDA

Recebi(emos) de **M144 MOVEIS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 21, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1GVS.WW62.NSMV.4EXB

Data: / / Assinatura:

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 8.299,33

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Rafael Vinicius Ortega

Chave
426.717.458-00

CPF/CNPJ
426.717.458-00

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN696119512

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE066DB7B4AF79D84A9A8A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Chave de Acesso da NFS-e
35503082227107247000168000000000002825098059435972

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
28	22/09/2025	22/09/2025 10:01:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
48	900	22/09/2025 10:01:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
27.107.247/0001-68	-	(11) 3969-4798

Nome / Nome Empresarial
JOSE CARLOS GARCIA CAMACHO 22636951849

E-mail
santouro@terra.com.br

Endereço	Município	CEP
JOAQUIM NORBERTO, 453, VILA PAULICEIA	São Paulo - SP	2301100

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.04 - Redação, edição, revisão e congêneres.	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de redação, edição e digitação.

Dados Bancarios:
Bradesco
Ag. 2668
CC: 62422-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20251956	25/09/2025 às 10:50:08	25/09/2025	159363309

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT SOLUTIONS LTDA**

Telefone:

CPF/CNPJ: **03.339.370/0001-46**

Inscrição Municipal: **24084**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**

CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**

E-mail: **aw@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**

Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Avenida Marques De Sao Vicente, 576, Conj 1901 - Varzea Da Barra Funda**

CEP: **01139-000**

Município/UF: **SAO PAULO/SP**

E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.
Mensalidade dos servicos de manutencao para correcao de erros e falhas, atualizacao tecnologica e implementacao de melhorias e, servico de suporte para orientacoes de uso do(s) produto(s) contratado(s) referente ao mes de OUTUBRO de 2025.

Vencimento 10/10/2025

Banco do Brasil - 001
Ag 0139-2
C/C 28276-6

Percentual aproximado dos tributos (17,43%)

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retençoes		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 906,37	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 906,37

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 906,37	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 906,37	(x)	2,5000	(=)	R$ 22,66

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018307		09/10/2025	906,37

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
INTERACT SOLUTIONS LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
03.339.370/0001-46

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
041 - BCO DO ESTADO DO RS S A

Código de Barras
04192.10273.00701.091001.37664.140284.2.10230000090637

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
906,37	0,00	0,00	906,37

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65984C1D5B4E204EAA2B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Interact solutions

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário				Vencimento
INTERACT SOLUTIONS LTDA. CNPJ: 03.339.370/0001-46 RUA CARLOS FETT FILHO 47, SALA 302 LAJEADO / 95900-038 / RS				10/10/2025 Valor do Documento 906,37
(-) Desconto	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Emissão	Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número		Número do Documento
25/09/2025	0270.06 / 070109.1.47	00376641.70		0037664

DADOS DO PAGADOR

Nome do Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço
Avenida Marques De Sao Vicente 576 Conj 1901 / 01139000 - Sao Paulo - SP

Local

Mensagem
Fornecimento de Software

Cessão de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customização.
Mensalidade dos serviços de manutenção para correção de erros e falhas, atualização tecnológica e implementação de melhorias

Vencimento 10/10/2025

Banco do Brasil - 001

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Banrisul | 041-8 | 04192.10273 00701.091001 37664.140284 2 10230000090637

Local de Pagamento						Vencimento
ATÉ O VCTO. PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANRISUL						10/10/2025
Beneficiário						Agência / Cód. Beneficiário
INTERACT SOLUTIONS LTDA. CNPJ: 03.339.370/0001-46						0270.06 / 070109.1.47
Data Documento	Nº Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/09/2025	0037664		DS	NÃO	25/09/2025	00376641.70
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	18-019	R$				906,37

Instruções
Valores expressos em Reais.
Após vencimento cobrar multa moratória de 2% e 1% de juro/mês.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Avenida Marques De Sao Vicente 576 Conj 1901 / 01139000 - Sao Paulo - SP

Sacador / Avalista

Cód. de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250924u42980815000124

Número da Nota	**00000061**
Data e Hora de Emissão	**24/09/2025 09:13:03**
Código de Verificação	**BEJD-2SXC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.980.815/0001-24** Inscrição Municipal: **7.024.491-0**
Nome/Razão Social: **ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Endereço: **R DAS TAQUARAS 193 - VILA SANTA CATARINA - CEP: 04370-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS EM 09/2025.

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta Corrente: 36597534-1
CNPJ: 42.980.815/0001-24
Nome: ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.200,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018321		09/10/2025	11.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
ADNEY HIROSHI TAKAKI SOCIEDADE

CNPJ/CPF
42.980.815/0001-24

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000385975341	11.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659826009365D885D961

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5478 Série NFSE, emitido em 01/10/2025

20251001u10429717000107i23453830000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00005476	01/10/2025 11:22:23	NSPW-74MK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.429.717/0001-07** Inscrição Municipal: **3.824.763-1**
Nome/Razão Social: **IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA.**
Endereço: **R JANDIATUBA 506, CONJ 605 - VILA ANDRADE - CEP: 05716-150**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Estudo Anual de Remuneracao e Beneficios Idee 2023

Nao Sujeito a retencao de INSS, conf. INF. SRF 03 de 14/07/2005 - Decreto 3.048/99

CREDITO EM CONTA CORRENTE CONFORME DADOS ABAIXO:
Banco Itau - (341)
Agencia 1661-8
C/C.: 27.647-5

Parcela 1/3 - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 5.969,63 = Total R$ 5.969,63.

Contrato N. PROJETO 23.01.001-54 - Ref. Out/2025 - Vencto. 15/10/2025

Valor Liquido R$ 5.602,50
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.969,63

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	89,54	59,70	179,09	38,80

Código do Serviço
03085 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.969,63	2,00%	119,39	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.047,08 (17,54%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5478 Série NFSE, emitido em 01/10/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018329		09/10/2025	5.602,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
IDEECON CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

CNPJ/CPF
10.429.717/0001-07

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	01661	00000000000000276475	5.602,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659896E7727A918EAECA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
www.anapolis.go.gov.br

Número da Nota Fiscal
84

Agência de Notícias Anápolis Ltda
Ana Agência de Notícias
Senador José Lourenço Dias, 2513 - Setor Central, 2o, Andar, Sala 14
CEP: 75.023-160 Anápolis-GO
E-mail: jornalestadodegoiasonline@gmail.com
Inscrição Municipal: 103756 | CNPJ: 46.368.195/0001-28

Data de Geração da NFS-e	**21/09/2025 14:37:45**
Data de Competência/Emissão	**21/09/2025**
Código de Autenticidade	**E928C0EC0**
Responsável pela Retenção	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Exigibilidade ISS	Número do Processo	Tipo RPS	Data de Emissão RPS	Número
Exigível		RPS - Recibo Provisório de Serviço	21/09/2025	84

Prestação de Serviço	Incidência de ISS
Anápolis - GO	Anápolis - GO

Dados do Tomador

CPF / CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Municipal
23.453.830/0005-01	Instituto Nacional de Dese Social e Humano	

Logradouro	Nº	Bairro	Complemento
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE - ANTIGO Nº 10 CJ 1016	0	VARZEA DA BARRA FUNDA	

CEP	Cidade	UF	Telefone	E-mail
01.139-000	São Paulo	SP	(62) 3902-1020	

Descrição dos Serviços

Prestação de serviços de Assessoria de Comunicação e Informação no período de 21.08 a 20.09.2025

Dados Bancários:

Banco C6: 336
Agência: 0001
C/C: 18258967-6
CHAVE PIX: 46.368.195/0001-28

Tributação

Código Tributação Município	Código NBS
3.00 % - 7319-0/03 - Marketing direto	
CNAE	**Serviço LC 116/2003**
7319003 - Marketing direto	17.06 – Propaganda e publicidade, inclusive promo...

Valor Total Serviços	Base de Calculo	Ded. Base de Calc.	Desc. Condicionado	Desc. Incondicionado	Valor Serviços	Aliquota	Valor ISS
R$ 7.800,00	R$ 7.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00	2,01	R$ 156,78

ISS Retido	PIS	CSLL	COFINS	INSS	IRRF	ISS Retido	Outras Retenções	**Total Retenções**	**Valor Líquido**
Não	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**

Outras Informações

I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II-"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Para verificar a autenticidade da nota acesse **www.portalnfse.com.br**

Recibo

RECEBI(EMOS) DE **AGÊNCIA DE NOTÍCIAS ANÁPOLIS LTDA** O SERVIÇO REF. NFS-E Nº **84** E CODIGO DE AUTENTICIDADE **E928C0EC0**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018351		09/10/2025	7.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AGENCIA DE NOTICIAS ANAPOLIS

CNPJ/CPF
46.368.195/0001-28

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000182589676	7.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598B2ED487611D94098

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u13232692000145i23453830000170

Número da Nota **00002863**
Data e Hora de Emissão **22/09/2025 12:29:24**
Código de Verificação **MMEH-DQUL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação do serviço de Assessoria e consultoria referente a setembro/2025 para as instituições administradoras pelo Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano –INDSH:

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	600,00	400,00	1.200,00	260,00

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	40.000,00	5,00%	2.000,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 6.628,00 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018328		09/10/2025	37.540,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido
INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIEN

CNPJ/CPF
13.232.692/0001-45

Conta Creditada

Banco	0033
Agência	0935
Conta	00000000000130009222

Número do Documento
900018328
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598192E72DE10E7CCEE

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Chave de Acesso da NFS-e
35290052246960471000142000000000008225090847342851

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
82	29/09/2025	29/09/2025 13:22:49

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
116	900	29/09/2025 13:22:49

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.960.471/0001-42	-	(14) 9914-9337

Nome / Nome Empresarial
46.960.471 ANA CARLA TORRES NAVARRO

E-mail
ANACARLA@ADTLOGISTICAJURIDICA.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RIO CLARO, 387, CASCATA	Marília - SP	17515-010

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Marília - SP	-

Descrição do Serviço
Atos de setembro.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Marília - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 896,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 896,50	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 896,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018345		09/10/2025	896,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
ANA CARLA MARCUCI TORRES

CNPJ/CPF
46.960.471/0001-42

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0077/00416968	00001	00000000000261432699	896,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65983B5E67546439F4FB

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u13250313000140

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002813	25/09/2025 17:21:17	P7US-BYWA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 21/08/2025 a 20/09/2025

Projeto: Suporte RH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.064,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,96	120,64	361,92	78,42

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.064,00	2,90%	349,85	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018300		09/10/2025	11.322,06

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
13.250.313/0001-40

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.04230.690283.73190.990009.1.12300001132206

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
11.322,06	0,00	0,00	11.322,06

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659886BA20A89200AD94

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04230.690283 73190.990009 1 12300001132206

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002813		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042306 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.322,06**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04230.690283 73190.990009 1 12300001132206

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002813		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042306 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.322,06**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u13250313000140

Número da Nota
00002814
Data e Hora de Emissão
25/09/2025 17:24:10
Código de Verificação
H1PW-ALVX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.250.313/0001-40** Inscrição Municipal: **4.230.008-8**
Nome/Razão Social: **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA**
Endereço: **R DA MOOCA 4415 - MOOCA - CEP: 03165-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 676, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Consultoria no Sistema Protheus

Período de 21/08/2025 a 20/09/2025

Projeto: Suporte Financeiro

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.282,02

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	184,23	122,82	368,46	79,83

Código do Serviço
02881 - Assessoria e consultoria em informática.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.282,02	2,90%	356,17	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018299		09/10/2025	11.526,68

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
13.250.313/0001-40

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.04230.770283.73190.990009.7.12300001152668

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
11.526,68	0,00	0,00	11.526,68

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C5EAD13D792A5F93

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04230.770283 73190.990009 7 12300001152668**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002814		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042307 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.526,68**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04230.770283 73190.990009 7 12300001152668**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **ASR CONSULT SUPORTE EM TI LTDA** **CNPJ/CPF:** 13.250.313/0001-40 RUA DA MOOCA, 4415, , 03165003 - MOOCA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0287/31909-9
Data do documento 25/09/2025	Núm. do documento 002814		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 25/09/2025	Nosso Número 157 / 00042307 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **11.526,68**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AV MQ DE SAO VICENTE, 576 CJ 1901 , 01139002 - VARZEA BARRA FU - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	**00000000623 / A1**
Data e Hora da Emissão	**25/09/2025 08:45:44**
Competência	**9/2025**
Código de Verificação	**H53Y-WHCP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE**	UF:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO**	UF:	**SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme cláusula 1.1 do quarto termo aditivo do contrato 04-241/2023, pela disponibilização da Plataforma HSP como serviço, conforme objeto disposto no referido contrato, em favor do(s) CONTRATANTE(s) constante(s) no contrato aditado, representados nesta nota fiscal pelo tomador de serviço acima identificado.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 26.295,55

Código do Serviço:
1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
26.295,55	**26.295,55**	**2,00 %**	**0,00**	**525,91**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**170,92**	**788,87**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
394,43	**262,96**	**0,00**	**0,00**	**24.678,37**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000623 / A1, EMITIDA EM 25/09/2025 NO VALOR DE R$ 26.295,55.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018325		09/10/2025	24.678,37

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	24.678,37

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659861EB1F33314B220F

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	**00000000624 / A1**
Data e Hora da Emissão	**25/09/2025 08:52:34**
Competência	**9/2025**
Código de Verificação	**9WSY-IKAN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE**	UF:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO**	UF:	**SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2405050, pela disponibilização da Plataforma HSP/Custos como serviço.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 25.000,00

Código do Serviço:
1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
25.000,00	**25.000,00**	**2,00 %**	**0,00**	**500,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**162,50**	**750,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
375,00	**250,00**	**0,00**	**0,00**	**23.462,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000624 / A1, EMITIDA EM 25/09/2025 NO VALOR DE R$ 25.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018326		09/10/2025	23.462,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	23.462,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65980F43CF7ADF8428C0

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguaçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em

Número / Série	**00000000625 / A1**
Data e Hora da Emissão	**25/09/2025 08:58:38**
Competência	**9/2025**
Código de Verificação	**DQSH-HR5X**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**18.555.747/0001-71**	Inscrição Municipal:	**126597**
Nome fantasia:	**HSP Software Ltda**		
Nome empresarial:	**HSP SOFTWARE LTDA**		
Endereço:	**Itaiopolis, 695 - CONJ 60 SALA 07**	CEP:	**89221-155**
Bairro:	**Saguacu**		
Município:	**JOINVILLE** UF: **SC**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**23.453.830/0005-01**	Inscrição Municipal:	**4.302.867-5**
Nome fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Nome:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
Endereço:	**AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CONJ 1901**	CEP:	**01139-000**
Bairro:	**VARZEA DA BARRA FUNDA**		
Município:	**SÃO PAULO** UF: **SP**		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagamento da contraprestação de mensalidade, conforme contrato 2412054, pela disponibilização da Plataforma HSP/Suprimentos como serviço.

Dados de conta bancária:
IF: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - BANCOOB (SICOOB)
Agência: 3039-2
Conta Corrente: 53.008-5

Vencimento: 10/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 15.000,00

Código do Serviço:
1.06 - Assessoria e consultoria em informática.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:
101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço
JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
15.000,00	**15.000,00**	**2,00 %**	**0,00**	**300,00**
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	**0,00**	**97,50**	**450,00**	**0,00**
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
225,00	**150,00**	**0,00**	**0,00**	**14.077,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 18XXXXXX71 - H. S. L.

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HSP SOFTWARE LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000625 / A1, EMITIDA EM 25/09/2025 NO VALOR DE R$ 15.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018327		09/10/2025	14.077,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
HSP SOFTWARE LTDA

CNPJ/CPF
18.555.747/0001-71

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0756/02038232	03039	00000000000000530085	14.077,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598812841AD3E990215

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	1161
Data e Hora de Emissão	24/09/2025 16:11:18
Código de Verificação	SKB03D0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANICA / MENEGAT ADVOGADOS
CPF / CNPJ: 17.504.775/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 14 0659130-2
Endereço: PADRE ANCHIETA, 002050 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730000 **Tel.:** 41 - 96480467
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** luciana@manicamenegat.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Av. Marquês de São Vicente, 576 - COMPLEMENTO: 1901 - BAIRRO: Barra Funda
Município: SAO PAULO **UF:** SP **Email:** financeiro.sede@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de advocacia conforme contrato.
Valor aproximado dos tributos 20%.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 56.593,72

VALOR TOTAL DA NOTA - R$56.593,72

Código da Atividade

17 - 14 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	56.593,72	5,00	2.829,68	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 13/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018347		09/10/2025	56.593,72

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MANICA MENEGAT ADVOGADOS

CNPJ/CPF
17.504.775/0001-05

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	01519	00000000000000566373	56.593,72

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986A07365D7F3C6D60

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	1162
Data e Hora de Emissão	24/09/2025 16:12:48
Código de Verificação	35A03D0C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MANICA / MENEGAT ADVOGADOS
CPF / CNPJ: 17.504.775/0001-05 **Inscrição Municipal:** 17 14 0659130-2
Endereço: PADRE ANCHIETA, 002050 - BAIRRO: BIGORRILHO - CEP: 80730000 **Tel.:** 41 - 96480467
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** luciana@manicamenegat.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CPF / CNPJ: 23.453.830/0005-01 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: Av. Marquês de São Vicente, 576 - COMPLEMENTO: 1901 - BAIRRO: Barra Funda
Município: SAO PAULO **UF:** SP **Email:** financeiro.sede@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Elaboração de parecer jurídico conforme contrato. Parcela 1420
O valor aproximado dos tributos é 20%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 5.800,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$5.800,00

Código da Atividade

17 - 14 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	5.800,00	5,00	290,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018346		09/10/2025	5.800,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
MANICA MENEGAT ADVOGADOS

CNPJ/CPF
17.504.775/0001-05

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	01519	00000000000000566373	5.800,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598AF9E032FD90D5342

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926u42808190001020234538300001 70

Número da Nota	**00000046**
Data e Hora de Emissão	**24/09/2025 09:10:28**
Código de Verificação	**H8DZ-PLQ3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.980.819/0001-02** Inscrição Municipal: **7.024.494-4**
Nome/Razão Social: **FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAC**
Endereço: **R IANDU 97 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05121-150**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA COMPETÊNCIA 09/2025.

BANCO C6 S.A. - 336
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 10200964-3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 28.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018330		09/10/2025	28.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
FLAVIA BERGAMIN DE BARROS PAZ SOCIEDADE

CNPJ/CPF
42.980.819/0001-02

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0336/31872495	00001	00000000000102009643	28.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598642E39CC9F5CB6F8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1881 Série NFSE, emitido em 30/09/2025

20251008u04101584000142

Número da Nota	**00008584**
Data e Hora de Emissão	**30/09/2025 11:03:21**
Código de Verificação	**PR7T-4MA7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.101.584/0001-42** Inscrição Municipal: **2.968.591-5**
Nome/Razão Social: **DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**
Endereço: **R CELSO DE AZEVEDO MARQUES 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico prestado de custodia fisica de documentos - Vencimento 15/10/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.341,73

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07927 - Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1881 Série NFSE, emitido em 30/09/2025;

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00156.170375 83981.010008 9 12350000134173

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42 **R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP**	**0378/39810-1**	**R$**		**109/00001561-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8584	**04.101.584/0001-42**	**15/10/2025**	**1.341,73**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01

Demonstrativo — Autenticação mecânica

DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES , 683 - CEP: 03122-010 - PARQUE DA MOOCA - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 1974 / Nota Fiscal 8584. Refere-se ao documento RPS 1881.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00156.170375 83981.010008 9 12350000134173

Local de pagamento

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **15/10/2025**

Beneficiário **DOCS BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 04.101.584/0001-42**
R CELSO DE AZEVEDO MARQUES, 683 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-010 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0378/39810-1**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/09/2025	**8584**	**DS**	**N**	**30/09/2025**	**109/00001561-7**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**1.341,73**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após vencimento cobrar multa de 6%

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - 23.453.830/0005-01
AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA
São Paulo - SP - CEP: 01139-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
01/10/2025 15:15:58	**10/2025**	**10064 / U**	**01/10/2025**	**499 / 1**	**t5GypAoHY**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **26.356.119/0001-95**

Inscrição Municipal: **361107**

Nome/Razão Social: **BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA**

E-mail: **sueli@grupopanna.com.br**

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA 660 SALA 125 ANDAR 12 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18035-060**	**(15) 3238-2020**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Inscrição Municipal: **-**

Nome/Nome: **Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano**

E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

Endereço: AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE 576 CONJ 2203 VARZEA DA BARRA FUNDA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO PAULO / SP BRASIL	**SP**	**01139-000**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELECAO.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **631940000 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEUDO E OUTROS SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET**

Serviço: **01.03 - PROCESSAMENTO, ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS, IMAGENS, VDEOS, PGINAS**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
4.116,29	**0,00**	**0,00**	**4.116,29**	**5,000000**	**205,81**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
4.116,29	**0,00**	**0,00**	**4.116,29**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018320		09/10/2025	4.116,29

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
Indsh Inst Nacional De Desenv Social E

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
BURH SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
26.356.119/0001-95

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
403 - CORA SCFI

Código de Barras
40390.00007.26356.119011.53164.805011.7.12300000411629

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
4.116,29	0,00	0,00	4.116,29

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598B152E7F0DE7D1310

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

Valor
R$ 4.116,29

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário

Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda
CNPJ 26.356.119/0001-95

Descrição

Burh Plano De Recrutamento E Seleção.
BURH PLANO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO.

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 102,91 **5,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 26356.119011 53164.805011 7 12300000411629

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 01/10/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 26356.119011 53164.805011 7 12300000411629**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **10/10/2025**
Beneficiário: Burh Servicos De Informacao Na Internet Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 26.356.119/0001-95		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 01/10/2025	Nr. do Documento: 153164805		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 263561190153164805
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **4.116,29**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 102,91 e juros de 5,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Indsh - Inst. Nacional De Desenv. Social E Humano - CNPJ 23.453.830/0005-01					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº 2025/22901	Emitida em: 01/10/25 02:50	Competência 01/10/2025	Código de Verificação 957e2c00

CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA
CNPJ: 10.916.727/0001-77 INSC. MUNICIPAL: 251.162.2.3
AVENIDA CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - 90480000
Porto Alegre - RS
51 30861800 faturamento@contatoseguro.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0005-01 INSC. MUNICIPAL: 4.302.867-5
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Marques de São Vicente, 576 - BARRA FUNDA - 01139-000
São Paulo - SP
giovana.cunha@indshsaude.org.br

Discriminação dos Serviços

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação
Valor referente a mensalidade do Canal de Denúncias.

Data do Vencimento: 11/10/2025
Competência do Serviço: outubro de 2025

Código de Tributação Municipal:

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem da Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

1.05 / Licenciamento de uso de programa de computação

Cod/Município da incidência do ISSQN:	**Natureza da Operação:**
14902	Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$2.893,00	**Valor dos Serviços:**	R$2.893,00
(-) Descontos:	R$0,00	**(-) Deduções:**	R$0,00
(-) Retenções Federais:	R$0,00	**(-) Desconto Incondicionado**	R$0,00
(-) ISS Retido na Fonte	R$0,00	**(=) Base de Cálculo**	R$2.893,00
Valor Líquido:	2.893,00	**(*) Alíquota**	2,00
		(=) Valor ISS	R$57,86

Retenções Federais: PIS: R$0,00 COFINS: R$0,00 CSLL: R$0,00 IR: R$0,00 INSS: R$0,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018314		09/10/2025	2.893,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
CONTATO SEG P R EMPRESARIAIS

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
10.916.727/0001-77

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.05482.619268.61376.200004.4.12310000289300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.893,00	0,00	0,00	2.893,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A6A91CDC9B5AF9AA

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/10/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	54826	01	N	01/10/2025	000548261

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/22901

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Ficha de caixa**

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/10/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	54826	01	N	01/10/2025	000548261

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/22901

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 05482.619268 61376.200004 4 12310000289300

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ

Vencimento: **11/10/2025**

Beneficiário: CONTATO SEGURO PREVENÇÃO DE RISCOS EMPRESARIAIS LTDA - 10.916.727/0001-77
AV CARLOS GOMES, 466 - AUXILIADORA - Porto Alegre - RS

Agência / Código do Beneficiário: 9266 / 137620

Data do Documento	Número do documento	Especie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2025	54826	01	N	01/10/2025	000548261

Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Cobrança Penhor RCR	REAL			2.893,00

INSTRUÇÕES: (Texto de responsabilidade do cedente)

Boleto referente a nota fiscal: 2025/22901

Após Vencimento Multa de R$ 57.86 e Juros de R$ 0.96 ao dia.

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN — CNPJ\CPF: 23.453.830/0005-01
Endereço: Marques de São Vicente, 576 - CONJ. 1901 — BARRA FUNDA
01139-000 — São Paulo — SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa: Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: 0800 644 0156 - https://www.fazenda.df.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFSe

Número da Nota Fiscal
141

331

CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS
SIG QD 1 LT 495, 505 E 515 SL 307
Zona Industrial - Brasília-DF - 70610410
Telefone: 6137970390
E-mail: leonardo@conteazevedosouza.adv.br
CPF/CNPJ: 28150862000110
Inscrição Municipal: 0781896100147

Dt. de Emissão
24/09/2025 15:56:20

Dt. de Competência
24/09/2025

Cód. de Autenticidade
48215F7AF

Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	333	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	24/09/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
5300108 - Brasília	5300108 - Brasília

Dados do tomador de Serviços

CPF/CNPJ: 23453830000501 **IM:**
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
Endereço: MARQUES DE SAO VICENTE **Número:** 576
Complemento: CONJ 1901 **Bairro:** VARZEA DA BARRA FUNDA
CEP: 01139000 **Cidade/UF:** São Paulo - SP
Telefone: 1136725136 **E-mail:** indsh.gov@indshsaude.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos serviços

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1714 - 17.14 - Advocacia.	**0,00%**	1714		6911701

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.474,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.474,62	R$ 0,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.474,62**

Construção Civil **Cód. Obra:** **Art.:**

Informações complementares

Audiências realizadas entre 25/08 a 25/09, conforme relatório enviado em 25/09.

Banco Itaú - 341
Agência - 0919
Conta - 36070-1
PIX CNPJ 28150862000110
Trib aprox: R$ 198,34 Federal e R$ 73,73 Municipal
Fonte: IBPT BEA5CD

DECLARAÇÃO PESSOAS JURÍDICAS OPTANTES PELO SIMPLES NACIONAL

Ilmo. Sr.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CONTE AZEVEDO E SOUZA ADVOGADOS, com sede no(a): SIG QD 1 LT 495, 505 E 515 SL, 307, Zona Industrial, CEP: 70610410, Brasília - DF, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28150862000110, DECLARA, para fins de não incidência na fonte do IRRF, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 30 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Brasília - DF, 24 de Setembro de 2025

Atenciosamente,

LEONARDO CONTE AZEVEDO DE SOUZA

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018352		09/10/2025	1.474,62

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
CONTE AZEVEDO

CNPJ/CPF
28.150.862/0001-10

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00919	00000000000000360701	1.474,62

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A8638A8E3110FE63

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ANEXO III

CÓPIAS CONTRATOS TERCEIROS

ADVEN COMEÉRCIO LOCAÇÃO E SERVIÇOS

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES

..

ADVEN
TECNOLOGIA

2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 135 / 2025

2º ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM AS PARTES ABAIXO QUALIFICADAS

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, estabelecida na Avenida Marquês de São Vicente, 576, Conj. 1901 - Barra Funda - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o Nº 23.453.830/0005-01, através do seu representante legal **Sr. José Carlos Rizoli**, CPF 171.893.228-68, denominada LOCATÁRIA;

e de outro lado

ADVEN COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 05.791.610/0001-74 e CF/DF sob nº 07.447.061/001-11, estabelecida na com sede na cidade de Brasília, no Distrito Federal, na SCRN 712/713, Bloco D, Loja 06, representada pelo sócio administrador **Ivan da Silveira Lourenço Júnior**, brasileiro, RG: 1147428 SSP-DF e inscrito no CPF n° 665.561.801-06, denominando-se a partir de agora simplesmente LOCADORA, na melhor forma do direto, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS QUANTIDADES

1.1. Alterar o **"Anexo B"** pelo **"Anexo C"** mantendo todas as demais cláusulas do contrato inalteradas.

Brasília – DF, 10 de Setembro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/09/2025 15:17:45 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli

Assinado eletronicamente por:
Ivan da Silveira Lourenco Junior
CPF: 665.561.801-06
Data: 09/09/2025 15:23:35 -03:00
DigiForte

ADVEN COMÉRCIO, LOCAÇÃO E SERVIÇOS LTDA
Ivan da Silveira Lourenço Júnior

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Ivan da Silveira Lourenco Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

ICP Brasil

ADVEN TECNOLOGIA

Contrato nº 135 / 2025

"ANEXO C" - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - CNPJ: 23.453.830/0005-01

Parte integrante do "Instrumento Particular de Locação de Equipamentos", assinado entre as partes em 16/06/2025

				VALOR FIXO MENSAL [1]				
Item	Marca	Modelo	Tipo	Taxa Fixa Mensal Unitária	Quantidade	Taxa Fixa Mensal Total	Descrição e Acessórios	Local de Instalação
1	HP	240 G8 I51135G7 16GB RAM 256GB SSD 14 HD , Win 11 Pro	Notebook	R$ 310,00	4	R$ 1.240,00	----------	Sede INDSH - SP
2	HP	240 G8 I51135G7 16GB RAM 512GB SSD 14 HD , Win 11 Pro	Notebook	R$ 310,00	8	R$ 2.480,00	----------	Sede INDSH - SP
3	Lenovo	Lenovo V15, CPU I5, RAM 16GB, 512 SSD	Notebook	R$ 310,00	2	R$ 620,00	----------	Sede INDSH - SP
				TOTAL	**14**	**R$ 4.340,00**		

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI e Ivan da Silveira Lourenco Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 09/09/2025 15:17 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Ivan da Silveira Lourenco Junior (CPF 665.561.801-06) em 09/09/2025 15:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.11.248.77	Não disponível

Autenticação	ivan@adven.com.br
Email verificado	

t2eC4c34ilQw43bgspASQpVV4Fy6Kg/RMFf+NK3/23M= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/FRGV3-L7HJQ-474ZY-QVRAX

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

(CNPJ: 23.453.830/0005-01)

1º Aditivo Contratual (contrato original de 24 .04.2024)

Auditoria das demonstrações financeiras

do exercício a findar em 31 de dezembro de 2025

PLANNERS
Auditores Independentes

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H6LN4

À Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
São Paulo - SP

Prezados Srs.,

Atendendo a vossa solicitação, apresentamos nossa proposta para o 1º Aditivo contratual dos serviços de Auditoria para servir ao **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano ("INDSH")** na prestação de serviços de Auditoria das demonstrações financeiras do exercício de 2025, originalmente firmado em 24 de abril de 2024.

Elaboramos os termos desta proposta de aditivo contratual, considerando a recente adição de 5 (cinco) novas unidades ao portfólio de contratos de administração executados pelo INDSH durante o exercício, descritas no tópico de escopo.

As informações a seguir demonstram os recursos e a capacitação da **Planners Auditores Independentes**, CNPJ 58.799.685/0001-68, para prestar os serviços requeridos.

A Planners Auditores Independentes foi constituída em 01/03/1988 e tem sede atual à Rua Caramuru, 417 – Cj 37, CEP 04138-001, Saúde, São Paulo - SP. Tem registros no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de São Paulo sob número 2SP 14.712/O-2 e na Comissão de Valores Mobiliários-CVM sob número 11.398.

Os profissionais da Planners Auditores Independentes que desenvolverão esse trabalho possuem efetiva experiência e conhecimento que farão grande diferença na execução deste projeto. Reafirmamos nosso compromisso e motivação para realizar este projeto, com o mais alto grau de qualificação profissional e comprometimento com a qualidade em nossos serviços.

Colocamo-nos à sua inteira disposição para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais, relacionados à nossa proposta.

Atenciosamente,

Heitor Piovam
Sócio

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SUMÁRIO

- Objetivos
- Escopo dos trabalhos
- Responsabilidades
- Relatórios a serem emitidos
- Metodologia
- Investimento financeiro
- Presença internacional
- Termos contratuais
- Sigilo
- Termo de aceitação

PLANNERS
Auditores Independentes

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

OBJETIVO

Auditoria das Demonstrações Financeiras para o exercício a findare em 31 de dezembro de 2025

Auditoria das demonstrações financeiras do **INDSH**, que compreendem os balanços patrimoniais, e as respectivas demonstrações do déficit/superávit, do resultado abrangente, das mutações do patrimônio social dos fluxos de caixa para o exercício a findar naquela data, incluindo as novas unidades sob gestão do **INDSH,** e as respectivas notas explicativas, preparadas pela sua Administração de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

ESCOPO DOS TRABALHOS

Auditoria das demonstrações financeiras :

As normas brasileiras e internacionais de auditoria requerem o cumprimento de exigências éticas e que a auditoria seja planejada e executada com o objetivo de obter segurança razoável de que as demonstrações financeiras estão livres de distorção relevante. Uma auditoria envolve a realização de procedimentos para obtenção de evidência de auditoria a respeito dos valores e divulgações nas demonstrações financeiras. Os procedimentos selecionados dependem do julgamento do auditor, incluindo a avaliação dos riscos de distorção relevante das demonstrações financeiras, independentemente se causada por fraude ou erro.

Uma auditoria inclui, também, a avaliação da adequação das práticas contábeis usadas e a razoabilidade das estimativas contábeis feitas pela Administração, bem como a avaliação da apresentação geral das demonstrações financeiras.

Devido às limitações inerentes à auditoria, juntamente com as limitações inerentes ao controle interno, há um risco inevitável de que algumas distorções relevantes possam não ser detectadas, mesmo que a auditoria seja adequadamente planejada e executada de acordo com as normas de auditoria. Na avaliação dos riscos de distorções relevantes, consideraremos os controles internos relevantes para a elaboração das demonstrações financeiras da Entidade, para planejar os procedimentos de auditoria que serão apropriados nas circunstâncias, mas não para fins de expressar uma opinião sobre a eficácia desses controles internos da Entidade. Entretanto, comunicaremos por escrito quaisquer deficiências significativas nos controles internos, relevantes para a auditoria das demonstrações financeiras, que identificarmos durante os trabalhos.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

ESCOPO DOS TRABALHOS – Inclusão de 5 unidades

Auditoria das demonstrações financeiras – Unidades a serem auditadas :

Conforme alinhamento com a Administração do INDSH, foram incluídas 5 unidades no escopo de auditoria do exercício de 2025:

Novas unidades	Sigla	Cidade / Estado
Unidade de Pronto Atendimento – Uvaranas	UPA Uvaranas	Ponta Grossa (PR)
Centro Especializado no Transtorno do Espectro Autista	CETEA	Palmas (TO)
Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Bezerra de Araújo	HPSABA	Manaus (AM)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA da Barra	UPA da Barra	Balneário Camboriú (SC)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA do Zanaga	UPA do Zanaga	Americana (SP)

Em virtude do encerramento do contrato de gestão com a unidade UPA Alair Mafra (Anápolis – GO), foi excluído do escopo de auditoria de 2025 a referida unidade:

Unidades Descontinuada	Sigla	Cidade / Estado
Unidade de Pronto Atendimento Dr. Alair Mafra de Andrade	UPA Alair Mafra	Anápolis (GO)

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

ESCOPO DOS TRABALHOS – Total de unidades a auditar em 2025

Auditoria das demonstrações financeiras – Unidades a serem auditadas :

As unidades a serem auditadas em 2025 são:

Unidades	Sigla	Cidade / Estado
Hospital e Maternidade Dr. Eugênio Gomes de Carvalho	HPL	Pedro Leopoldo (MG)
Hospital São Vicente de Paulo	HSVP	Campina Verde (MG)
Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação	CIIR	Belém (PA)
Hospital Jean Bitar	HJB	Belém (PA)
Hospital Regional Público do Marajó	HRPM	Breves (PA)
Hospital Público Regional dos Caetés	HRPC	Capanema (PA)
Hospital e Maternidade Municipal Nossa Sra. da Graça	HMMNSG	São Francisco do Sul (SC)
Unidade de Pronto Atendimento - Sandra Regina	UPA Sandra Regina	São Francisco do Sul (SC)
Hospital e Pronto-Socorro Delphina Rinaldi Abdel Aziz	HPSDRAA	Manaus (AM)
Unidade de Pronto Atendimento Campos Salles	UPA Campos Sales	Manaus (AM)
Sede Administrativa	INDSH	São Paulo (SP)
Unidade de Pronto Atendimento – Santa Paula	UPA Santa Paula	Ponta Grossa (PR)
Unidade de Pronto Atendimento - Santana	UPA Santana	Ponta Grossa (PR)
Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência	HMUE	Ananindeua (PA)
Novas unidades	**Sigla**	**Cidade / Estado**
Unidade de Pronto Atendimento – Uvaranas	UPA Uvaranas	Ponta Grossa (PR)
Centro Especializado no Transtorno do Espectro Autista	CETEA	Palmas (TO)
Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Bezerra de Araújo	HPSABA	Manaus (AM)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA da Barra	UPA da Barra	Balneário Camboriú (SC)
Unidade de Pronto Atendimento – UPA do Zanaga	UPA do Zanaga	Americana (SP)

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

RESPONSABILIDADES

Nossos trabalhos de revisão serão conduzidos com base no fato de que a Administração reconhece e entende que é responsável:

- pela apresentação adequada e da totalidade das informações bases para análises;
- pelo controle interno que a Administração determinar ser necessário para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro;
- Por nos fornecer:
  - acesso a todas as informações relevantes de que a Administração tenha conhecimento para a elaboração das demonstrações financeiras, como registros, documentação e outros assuntos;
  - informações adicionais que o auditor pode solicitar da Administração para fins de auditoria e revisão;
  - acesso irrestrito às pessoas dentro da Entidade que o auditor determinar como necessárias para obter evidência de auditoria.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

LIMITAÇÕES E RESPONSABILIDADES

Como parte de nosso processo de auditoria, solicitaremos da Administração confirmação por escrito sobre declarações feitas a nós em relação à auditoria.

A responsabilidade primária na prevenção e identificação de fraudes e erros é da Administração da Entidade, por meio da implementação e manutenção de um adequado sistema contábil e de controles internos. Nossos trabalhos não são planejados exclusivamente na forma a detectar fraudes ou erros que impliquem efeitos relevantes nas demonstrações financeiras.

Os papéis de trabalho, preparados durante a execução de nossos exames, são propriedade da Planners Auditores Independentes (Membro do Grupo EX) e constituem-se em informação confidencial a ser retida de acordo com nossos procedimentos e políticas de sigilo profissional. Os referidos papéis somente serão exibidos a terceiros mediante consentimento expresso de V.Sas.

A contingência máxima imputável à Planners Auditores Independentes relacionada com os serviços descritos nesta carta-proposta (independente de qualquer ação, disposição contratual ou qualquer outro motivo), será limitada ao montante dos honorários pagos pelos serviços que eventualmente deram causa à contingência.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

LIMITAÇÕES E RESPONSABILIDADES

A Administração concorda que qualquer decisão comercial que venha a tomar não está incluída no escopo de nossas obrigações e que, ao tomar a referida decisão, deverá levar em consideração as limitações de escopo do nosso trabalho e demais fatores comerciais, dos quais a organização tenha ou deveria ter conhecimento com base em outras fontes e não devido ao nosso trabalho.

Na hipótese de sermos solicitados ou autorizados pela Entidade, exigidos por regulamentos governamentais, instituições ou outro processo legal, para apresentarmos nossos documentos ou nosso pessoal como testemunhas no que diz respeito aos serviços prestados objeto desta proposta, a Entidade, concorda em nos reembolsar pelo nosso tempo profissional e despesas, assim como os honorários e despesas de nosso advogado, decorrentes do atendimento de tais solicitações.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

FATORES CRÍTICOS

PLANNERS
Auditores Independentes

Quais são as condições mínimas para que o projeto tenha êxito?

- Gerenciamento eficaz do projeto - Contribuiremos para um gerenciamento proativo alinhado à Administração da Entidade, com profissionais experientes e qualificados ao escopo apresentado, antecipando situações de riscos e desenvolvendo soluções criativas e personalizadas, sempre alinhados à coordenação e às suas expectativas;
- Desenvolvimento de formas de comunicação, definidas claramente e acordadas entre os principais interessados; e
- Criaremos uma rotina lógica e clara de comunicação com a área e demais envolvidos no projeto.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

FATORES CRÍTICOS

O que será necessário por parte da Entidade?

- Um patrocínio forte e ativo da Administração, mostrando efetivo comprometimento, alocando os recursos necessários quando requeridos;
- Divulgar internamente aos envolvidos, de forma clara e objetiva, a importância e relevância do projeto, assim como a importância do relacionamento com a Planners Auditores Independentes;
- Contribuir ativamente para criar um ambiente aberto e transparente, permitindo um efetivo trabalho em equipe, focado nos objetivos estabelecidos;
- A documentação produzida somente apresentará ótima qualidade se as informações utilizadas para suportar e produzir as mesmas tiverem a mesma qualidade.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

RELATÓRIOS A SEREM EMITIDOS

Como resultado de nossos trabalhos, submeteremos a V.S[as]. os seguintes relatórios:

(a) Relatório de auditoria sobre as demonstrações financeiras das unidades Administradas pelo INDSH para os exercícios a findarem em **31/12/2025**, preparadas pela sua Administração, opinando se estas demonstrações representam, de forma geral, a posição patrimonial e financeira, o resultado de suas atividades, as mutações de seu patrimônio social e de seus fluxos de caixa de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

O relatório acima, será acompanhado de:

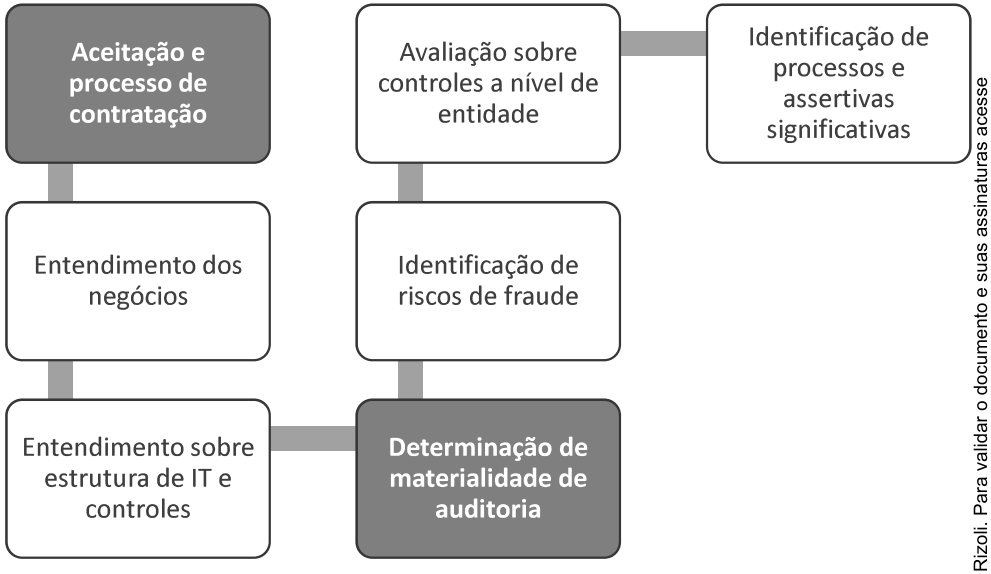
i) Balanço patrimonial;
ii) Demonstração de resultados e dos resultados abrangentes (se necessário);
iii) Demonstração das mutações do patrimônio social;
iv) Demonstração dos Fluxos de Caixa; e
v) Notas explicativas às demonstrações financeiras.
vi) Relatório de Administração (se necessário)

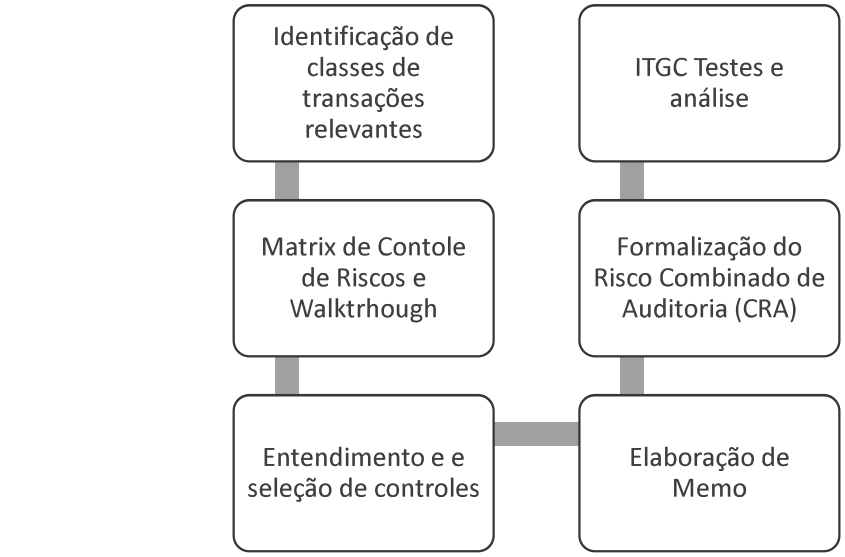
(b) Relatório com recomendações acerca de melhorias ou implementos a serem realizados nos processos internos e controles, buscando convergência com as melhores práticas de governança.

Todos os relatórios serão previamente discutidos com os responsáveis de cada uma das áreas abrangidas e serão apresentados à Administração da Entidade inicialmente em forma de minuta para discussão e, posteriormente, emitidos em forma final.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

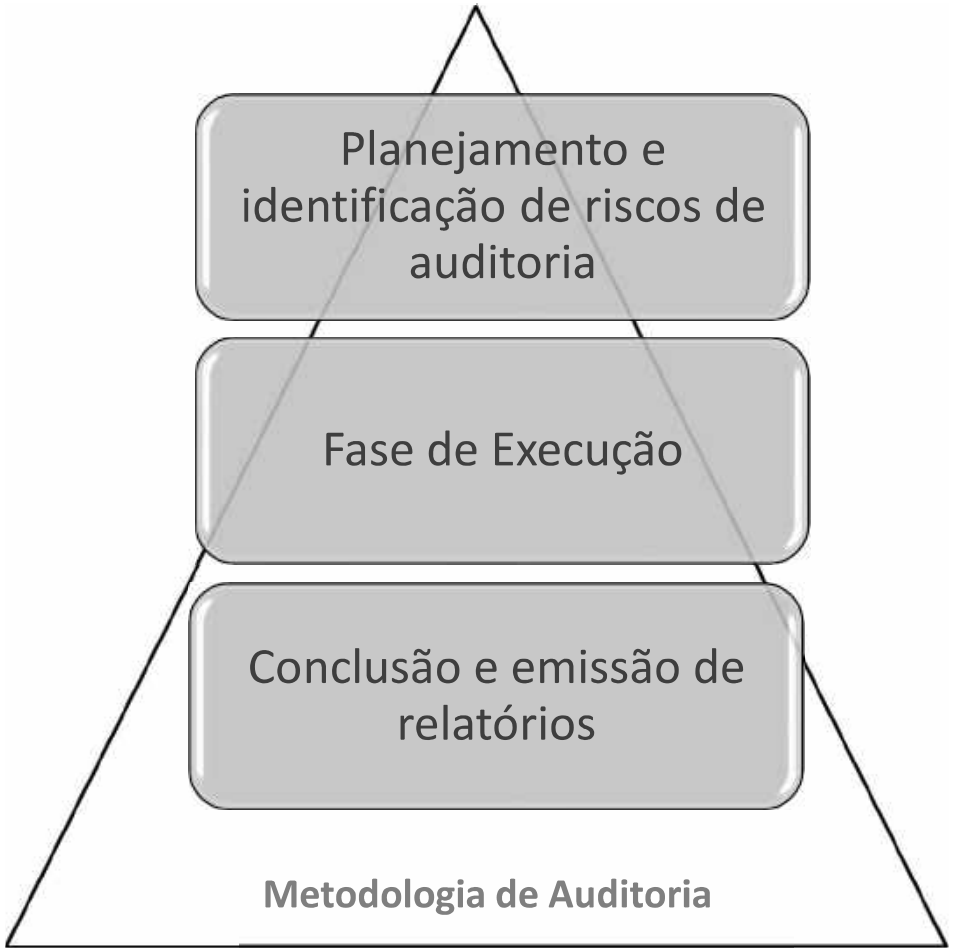
METODOLOGIA

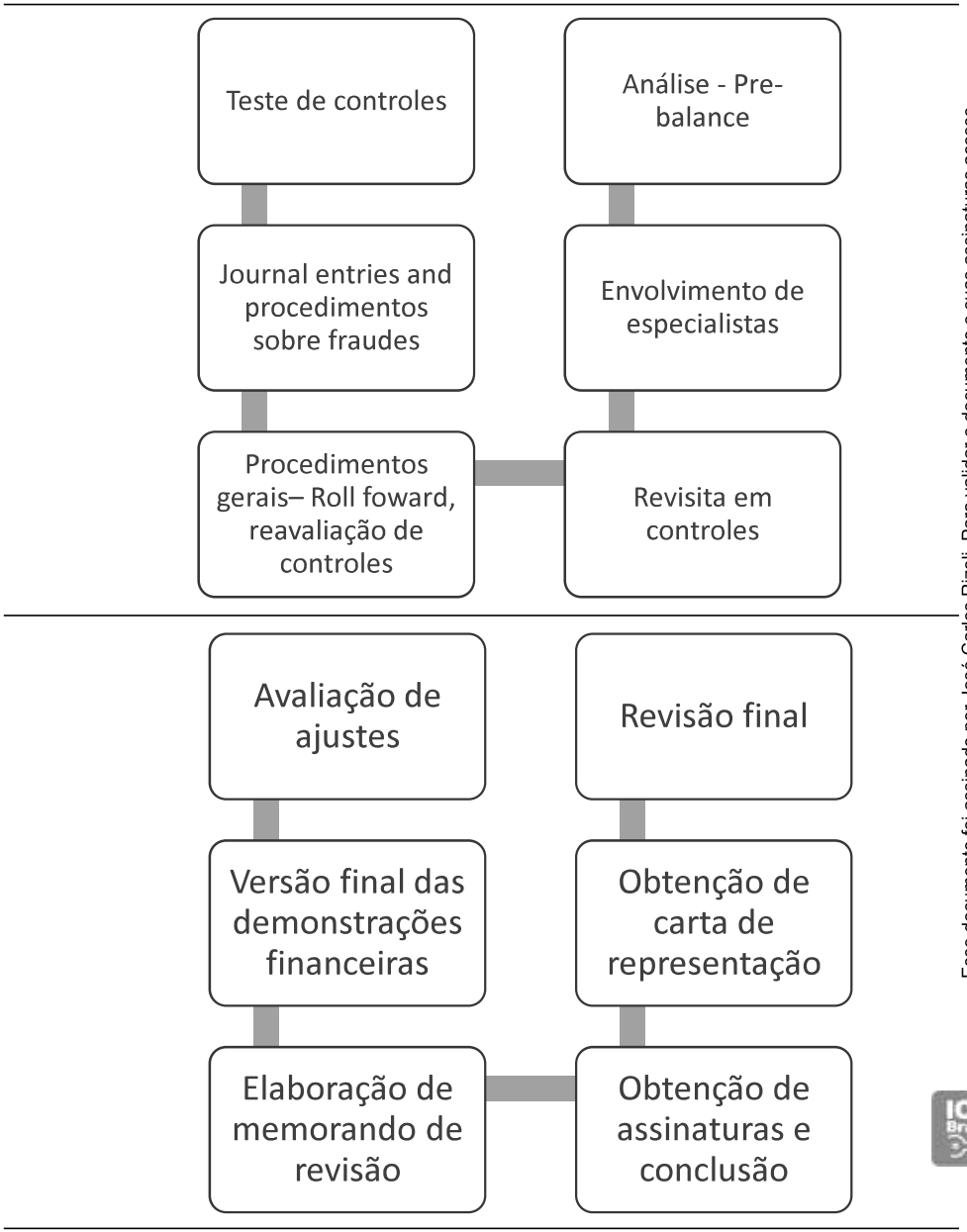




Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

METODOLOGIA





Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

INVESTIMENTO FINANCEIRO

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

INVESTIMENTO FINANCEIRO

PLANNERS
Auditores Independentes

Honorários profissionais

Nossos honorários são calculados com base nas horas programadas para nossa equipe profissional, às quais se aplica o valor/ hora estabelecido para cobrança. A estimativa de horas é considerada em função da carga horária prevista para a realização dos trabalhos, tendo como base os objetivos mencionados anteriormente. Para a realização dos referidos serviços, propomos honorários conforme abaixo:

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE HORAS	HONORÁRIOS (* COM IMPOSTOS)
Auditoria Demonstrações Financeiras - 2025 Orçamento original para 15 unidades já administradas (+) 05 unidades incluídas em 2025 (-) Valores já pagos em 2025 – Unidades já administradas	 1.800 480	 R$ 81.000,00 R$ 31.200,00 (R$ 20.250,00)
(=) Total - proposta comercial	2.280	**R$ 91.950,00**

Os referidos honorários serão faturados em **9 (nove) parcelas** iguais e consecutivas de R$ 10.216,67 (Dez mil, duzentos e dezesseis Reais e setecentos Reais), com vencimentos da primeira parcela para outubro/2025 e as demais para todo dia 10 dos meses subsequentes, condicionando a última parcela com a entrega do relatório.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Observações gerais

A **Planners Auditores Independentes** estimou seus honorários e o cronograma da prestação de serviços com base em, entre outros fatores, nossa revisão preliminar dos registros da entidade e nas representações feitas pelos funcionários desta à **Planners Auditores Independentes**.

Além disso, os honorários e o cronograma dependem dos funcionários da Entidade fornecerem um nível razoável de auxílio. Caso as premissas da **Planners Auditores Independentes** com relação a esses assuntos estejam incorretas ou a condição dos registros, grau de cooperação, resultados dos nossos procedimentos de auditoria ou outros assuntos que estejam além do controle razoável da **Planners Auditores Independentes**, exijam comprometimento adicional de nossa parte além do coberto pela estimativa, a **Planners Auditores Independentes** poderá, em conjunto com a Administração da Entidade, definir honorários adicionais e as datas ajustadas para o término dos trabalhos.

Taxas e impostos

Os tributos (impostos, taxas e contribuições) incidentes sobre a prestação dos serviços, objeto dessa proposta já estão inclusos em nossos honorários profissionais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Despesas necessárias

A Entidade concorda em reembolsar as despesas diretas incorridas com relação à prestação dos serviços de auditoria. Despesas diretas incluem despesas comuns como transporte, refeições, acomodações e outras despesas relacionadas especificamente com este contrato e deverão ser aprovadas pela Diretoria.

A Planners Auditores Independentes enviará todos os esforços para que essas despesas sejam mantidas em parâmetros razoáveis e dentro de valores necessários para consecução dos serviços descritos neste contrato. O faturamento das despesas será emitido com base no andamento do trabalho (ou em parcelas, se for o caso) e os pagamentos devem ser realizados com base no vencimento de cada Nota de Débito emitida.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

CRONOGRAMA DOS TRABALHOS

*** A ser discutido e alinhado com a Administração**

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Interrupção dos trabalhos

Caso os trabalhos venham a ser interrompidos (e desde que essa interrupção não seja decorrente de fatores comprovadamente atribuídos a casos fortuitos ou força maior), a **Planners Auditores Independentes** estará desobrigada a restituir os honorários pagos até a solicitação, por parte da Entidade, da interrupção ou encerramento dos trabalhos.

Acréscimo de escopo/ Unidades sob gestão:

Em caso de incremento no escopo de auditoria, pela entrada de novas unidades a serem administradas pelo INDSH e, ainda, quando estas novas unidades forem de porte correspondente às demais unidades já administradas, será aplicado incremento de honorários proporcionais à média de honorários das 15 (quinze) unidades Administradas, constantes na atual proposta. Em caso de incremento de escopo por novas unidades com porte e complexidade maiores ao atual portifólio de unidades administradas pelo INDSH, será discutido individualmente a apuração do incremento de honorários.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

CLÁUSULAS CONTRATUAIS

Responsabilidade da Planners Auditores Independentes

A **Planners Auditores Independentes** tem como responsabilidade principal a entrega dos trabalhos, objeto desta proposta, dentro dos termos e prazos mencionados.

Todos os serviços contratados serão executados e prestados por profissionais da **Planners Auditores Independentes**, que não terão vínculo de qualquer natureza, especialmente de natureza trabalhista, com a Entidade. A **Planners Auditores Independentes** tem exclusiva responsabilidade pelo pagamento dos salários de seus profissionais, bem como pelo cumprimento de todas as obrigações legais, paralegais e de qualquer natureza para com os seus auditores, notadamente as referentes ao cumprimento das leis trabalhistas, previdenciárias, securitárias e tributárias, ficando, dessa forma, expressamente excluída qualquer responsabilidade da Entidade sobre essa matéria, seja durante ou após a vigência do presente contrato.

A **Planners Auditores Independentes** é a única responsável pelo cumprimento da legislação em vigor e pela obtenção de todas as licenças e autorizações necessárias para a execução dos serviços contratados. A **Planners Auditores Independentes** não será responsável por danos decorrentes de fatores atribuídos a motivos alheios à sua vontade, como por exemplo, força maior comprovada nos termos do Artigo 393. do Código Civil Brasileiro ou falta de comunicação ou de fornecimento de dados e elementos comprovadamente necessários por parte da Entidade, que impossibilitem a **Planners Auditores Independentes** de executar os serviços contratados.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

CLÁUSULAS CONTRATUAIS

Responsabilidades da Entidade

A **Entidade**, por sua vez, obriga-se a:

1. Prestar colaboração máxima à **Planners Auditores Independentes**, quando da execução de suas tarefas, no que diz respeito ao fornecimento de informações e documentos necessários, responsabilizando-se por atestar sua autenticidade e veracidade;
2. Remunerar pontualmente a **Planners Auditores Independentes** pela prestação dos serviços aqui contratados;
    a. Fornecer à Planners Auditores Independentes, carta de responsabilidade da Administração com data igual à data de emissão do relatório de auditoria, conforme modelo a ser antecipadamente disponibilizado pela equipe de auditoria.

Independência

A Planners Auditores Independentes desenvolve seus trabalhos de acordo com as normas que regem a profissão do auditor, em especial, as normas de independência expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), contidas na NBC PA 290 e NBC PA 291.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SIGILO PROFISSIONAL

Esse documento foi assinado por Jose Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SIGILO PROFISSIONAL

A **Planners Auditores Independentes**, seus empregados e representantes obrigam-se, a qualquer título, a manter no mais absoluto sigilo todas as informações, dados, documentos e demais elementos que venham a ter conhecimento ou acesso em razão da execução desta proposta, sejam da Entidade ou de terceiros, que não poderão ser divulgados a qualquer terceiro, verbalmente ou por escrito, em qualquer época, sem o consentimento prévio e por escrito da Entidade.

A Planners Auditores Independentes pode ser requerida a prestar certas informações a órgãos reguladores ou governamentais de acordo com leis e normas profissionais. Um desses requerimentos refere-se à exigência aplicável ao auditor independente, que consta da **Lei nº 12.683/2012** (Lei de Prevenção a Crimes de Lavagem de Dinheiro, que alterou a Lei nº 9.613/1998) e posteriores regulamentações, quando os profissionais ou organizações contábeis devem comunicar ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras (COAF) situações que possam constituir indícios de "lavagem" de dinheiro, identificadas quando da prestação de seus serviços, no curso normal dos procedimentos de auditoria, revisão ou serviços correlatos. Neste sentido, quando aplicável, eventuais comunicações ao COAF, relacionadas a este assunto, devem ser efetuadas pelas firmas de auditoria de acordo com as regulamentações estabelecidas pela Comissão de Valores Mobiliários (CVM) e Conselho Federal de Contabilidade (CFC), sem que o cliente seja notificado e isso não representa violação de sigilo profissional a que estamos sujeitos no exercício das nossas atividades profissionais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

SIGILO PROFISSIONAL

Revisões externas dos trabalhos

Além disso, a **Planners Auditores Independentes** está sujeita à Revisão Externa de Qualidade, a qual está de acordo com as normas do Conselho Federal de Contabilidade (CFC), por meio do Comitê Administrador do Programa de Revisão Externa de Qualidade (CRE). Dessa forma, é possível que este trabalho possa ser requerido para revisão.

A aceitação desta proposta nos autoriza a disponibilizar os nossos papéis de trabalho para o auditor revisor contratado.

Referências em apresentações Institucionais

A Entidade, autoriza a **Planners Auditores Independentes** a divulgar, para fins de apresentação Institucional, os serviços prestados à esta Entidade, resguardando total sigilo do conteúdo dos trabalhos executados.

Prazo do contrato

Este contrato é valido desde sua assinatura, prevista para abril/2024 até o encerramento dos trabalhos de auditoria e entrega dos relatórios finais para a Diretoria do INDSH, previstas para maio/junho de 2026.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

TERMO DE ACEITAÇÃO

Agradecemos a oportunidade de apresentar a nossa proposta e esperamos que os termos e as condições abordados correspondam às expectativas de V.S[as].

Caso V.S[as]. concordem com a presente proposta, agradecemos receber o "de acordo" na 2ª via desta, que constituirá instrumento contratual para iniciarmos nossos trabalhos. Solicitamos que todas as páginas desta proposta sejam rubricadas, para garantir que todos os pontos envolvidos foram plenamente compreendidos e também que, para efeitos legais, o "Termo de aceitação" seja assinado pelas testemunhas.

Fica eleito o foro de São Paulo para dirimir dúvidas e outras resoluções.
Colocamo-nos à disposição de V.S[as]. para prestar quaisquer esclarecimentos julgados necessários.
Essa proposta de prestação de serviços tem como prazo de validade 15 dias contados a partir da data de sua emissão.

São Paulo, 12 de setembro de 2024.

PLANNERS
Auditores Independentes

Planners Auditores Independentes
CNPJ 58.799.685/0001-68

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Data: 03/10/2025 15:33:04 -03:00
DigiForte

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humoano
CNPJ 23.453.830/0005-01

Heitor Piovam

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ José Carlos Rizoli (CPF 171.893.228-68) em 03/10/2025 15:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.50.216.42	Não disponível

Autenticação	contratos@indshsaude.org.br
Email verificado	

to9k3OmnJbqa6OxAuMLttdKfglJkSXKt8x0a70qZmJg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/DW66Z-2RGSY-J4U6F-H8LN4

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

ANEXO IV

DESPESAS GERAIS
VIVO
LOCAWEB
INDSH - SEDE ADM
INDSH - SEDE ADM
SINAI IMOBILIARIA LT
GROW COMMODITIES LTD
SINAI IMOBILIARIA LT
TOP CONNECTION
AURELY
CLARO S.A
TOP CONNECTION
TOP CONNECTION
CLARO S.A
CLARO S.A
PAPELARIA E BAZAR
MECA
SINAI IMOBILIARIA LT
SINAI IMOBILIARIA LT
SINAI IMOBILIARIA LT
GALHARDI E DANTAS
GALHARDI E DANTAS
GALHARDI E DANTAS
SINAI IMOBILIARIA LT
SINAI IMOBILIARIA LT
A DIGIFORTE TECNOLOG
GALHARDI E DANTAS
ADVEN COMERCIO, LOCA
GALHARDI E DANTAS
AKG SOLUTION
GALHARDI E DANTAS
ELIAS RAMOS DA SILVA
ELETROPAULO
AURELY
AURELY
BIDFOOD DISTRIBUIDOR
DURAXX TECNOLOGIA E
CLARO S.A
BRUNO
BRUNO
THIARLE DASSI
THE OFFICE - MOBILIA
TAXI VERMELHO BRANCO
DIPLANY AMBIENTES LT

SINAI IMOBILIARIA LT
DR. BRANCO
ECONET EDITORA EMPRE
REIS OFFICE PRODUCTS
REIS OFFICE PRODUCTS
ERIKA ALVES BATISTEL
FABIANO GOMES
FABIANO GOMES
RB QUALITY EMBALAGEM
PRIMEIRA IMPRESSAO A
GIVALDIR CAVALCANTE
PADARIA FAVOS
MOBLY ESPIRITO SANTO
MOBLY ESPIRITO SANTO
MEU PABX IP COMERCIO
MEU PABX IP COMERCIO
IMPACTA PERSIANAS E
MARY HELP SAO PAULO
MAKUNA MIDIA
MAKUNA MIDIA
LUNES TOUR
JOSE CARLOS RIZOLI
JOSE CARLOS RIZOLI
JOSE CARLOS RIZOLI
JOSUE HENRIQUE DOS S
JOSUE HENRIQUE DOS S
LEANDRO DOMINGUES GA

Relação de Recibos de Aluguel e Encargos

Recibo	Número bancário	Vencimento	Contrato	Conta	Histórico	Valor	Valor após vencimento	Extrato	Taxa de administração Valor	Taxa de administração Vr.após vencto.
413669	00413669	25/10/2025	011779	1001	ALUGUEL - 25/09/2025 a 24/10/2025	15.500,00	17.050,00	Sim		
Locatário: INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78	217,56	Sim		
Imóvel: AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04	212,34	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78	217,56	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90	204,49	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20	226,82	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78	217,56	Sim		
				1007	IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38	125,82	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	890,95	980,04	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	867,00	953,70	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	952,17	1.047,38	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				1009	PREV. COND. - outubro/2025	908,29	999,11	Sim		
				Totais do recibo:		**23.136,14**	**25.449,71**		**465,00**	**511,50**
Quantidade de Recibos: 1				**Total geral:**		**23.136,14**	**25.449,71**		**465,00**	**511,50**

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 221
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004604 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)
Locador: 001457
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413669 **Contrato:** 011779

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - 25/09/2025 a 24/10/2025	15.500,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento: **25/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413669-0

(=) Valor do Documento: **23.136,14**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 25/05/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191124500023136141090041366900064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41366.900060 42245.790003 1 12450002313614

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **25/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/10/2025	00413669			01/10/2025

Nosso Número: 109/00413669-0

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **23.136,14**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 25/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.) BARRA I
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011779
Recibo: 413669
Locador: 001457

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

A Claro tá na sua informação!

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Consulte e acompanhe o prazo de permanência diretamente na sua fatura (impressa ou digital) de forma simples e sempre atualizada.

ETIQUETA PADRÃO

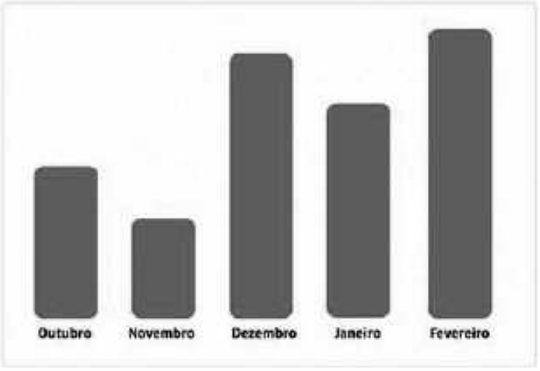
Tenha um resumo simples das principais condições da sua oferta, como preços, formas de acesso e benefícios incluídos.*

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO

Um identificador exclusivo que facilita a consulta da sua oferta, a comparação com outras disponíveis e a confirmação de informações no atendimento.

Histórico de consumo

Agora ficou mais fácil acompanhar **como você usa seus serviços**. As informações aparecem todo mês na sua **fatura** (digital ou impressa) e também no **app Minha Claro**.



Voz: minutos locais e longa distância utilizados.

SMS/MMS: quantidade de mensagens enviadas.

Dados móveis: consumo de internet em MB.

Banda Larga Fixa: dados consumidos em MB.

TV: gastos com conteúdo sob demanda (Vídeo on Demand e Pay-Per-View).

*Para novos clientes a partir de 01/09/2025, todos esses recursos já estarão disponíveis. Para quem já é cliente, eles serão oferecidos quando houver migração para uma nova oferta ou de forma automática até 31/12/2026. O histórico de consumo estará disponível apenas para clientes com faturas que tem vencimento à partir da 2ª quinzena de outubro.

INDSH - INST NACIONAL DES SOCIAL HUMANO
AV MQ DE SAO VICENTE, 00576 CJ 2201
VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 SAO PAULO SP

Código
003/339702887

Vencimento
05/10/2025

Valor
118,78 183

CPF/CNPJ
23.453.830/0001-70

Forma de Pagamento
DÉBITO AUTOMÁTICO

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store

descrição	total
Internet	118,78

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

Valor total
118,78

Internet

Mensalidade Claro net virtua	
01/09/25 A 30/09/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 120 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	173,14
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua	173,14
Mensalidade Proporcional Claro net virtua	
Alteração Produto VIRTUA	
09/2025 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL BL PME 120 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	-54,36
Sub-Total Alteração Produto VIRTUA	-54,36
Sub-Total Mensalidade Proporcional Claro net virtua	-54,36
Total Internet	118,78

Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
-Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO: 003256572274277, 003256572264468, 003256572150592, 003256572148588, 003256570356134

Autenticação Mecânica

DÉBITO AUTORIZADO - BANCO SANTANDER

ATENÇÃO! ESTE EXTRATO É APENAS INFORMATIVO. Caso não ocorra o débito em sua conta corrente, dirija-se a um dos bancos conveniados abaixo ou acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login e efetue o pagamento.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
INDSH - INST NACIONAL DES SOCIAL HUMANO	NET SERVICOS 0033397028878	Setembro/2025	05/10/2025	118,78

84670000001-7 18780162202-3 51005003000-4 00500045924-7

Pague com **Pix** Clique Aqui

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA			ICMS	
03/09/25 A 30/09/25	MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 120 MEGA FIDELIDADE		-23,38	-129,87
03/09/25 A 30/09/25	MENS PROPORCIONAL VIRTUA CLARO BANDA LARGA 600 MEGA		14,56	80,90
01/09/25 A 30/09/25	MENSALIDADE VIRTUA BL PME 120 MEGA FIDELIDADE		25,05	139,14
SUB TOTAL	BANDA LARGA			90,17

VALOR DA NOTA FISCAL: **90,17**

ICMS Base de Cálculo: 90,17 Alíquota: 18,00% Valor: 16,23

Reservado ao Fisco
ED72.78C2.D93F.6E90.E900.CE25.A28D.7592

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./\.\/- Regime especial, processo ua 1000620-420558/2004/Central de Atendimento ANATEL 1331/Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 16,23 - FUST TOTAL 0,71 - FUNTTEL TOTAL 0,36

A oferta conjunta NET Virtua + e composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R$ 7 / -SKEELO EMPRESA:R$ 27 / -ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 1:R$ -6,53 / -SKEELO EMPRESA:R$ -25,2 / -CLARO BANCA:R$ 5,94 / -SKEELO EMPRESA:R$ 16,2 / -ANTI VIRUS MCAFEE EMPRESAS 3:R$ 4,2

RECEBEMOS DE TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 32**
		Série 1

TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

RUA DOS SALGUEIROS, 90

PARQUE TERRA NOVA - 09820-565

SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - Fone: (11) 99271-6411

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 32
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250818694738000161550010000000321898672042

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135252330091028**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
635708088116		**18.694.738/0001-61**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	**23.453.830/0005-01**	**15/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 22 ANDAR	**Varzea da Barra Funda**	**01139-000**	**15/08/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Sao Paulo	**(11) 99271-6411**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.998,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**6.998,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000059	CABO DE REDE CAT6 UTP NEXANS	85444900	0102	5405	CX	3,000	1.402,80	4.208,40	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000062	PATCH CORD CAT6 NEXANS	85444200	2102	5405	UN	40,000	40,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000066	PATCH PANEL CAT6 NEXANS	85369010	0102	5405	UN	1,000	950,00	950,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000065	BANDEJA FIXA 19P X 400MM	85177900	0102	5405	UN	2,000	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Valor da nota sera dividido em 2 parcelas iguais de R$3.499,20 para as datas 20/08/2025 e 10/09/2025. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

RECEBEMOS DE TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 34**
		Série 1

	TOP CONNECTION TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA RUA DOS SALGUEIROS, 90 PARQUE TERRA NOVA - 09820-565 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - Fone: (11) 99271-6411	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 34** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35250818694738000161550010000000341059375288** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135252370590012**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
635708088116		**18.694.738/0001-61**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	**23.453.830/0005-01**	**19/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 22 ANDAR	**Varzea da Barra Funda**	**01139-000**	**19/08/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Sao Paulo	**(11) 99271-6411**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.500,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**2.500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000062	PATCH CORD CAT6 NEXANS	85444200	2102	5405	UN	15,000	40,00	600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000066	PATCH PANEL CAT6 NEXANS	85369010	0102	5405	UN	2,000	950,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
NOTA REFERENTEA FASE FINAL DO PROJETO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 089.142** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 089.142
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047 Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

CHAVE DE ACESSO
3525 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0891 4211 9462 5956

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135252800277277 - 23/09/2025 09:21:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0005-01	23/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 - CONJUNTO 1901 - 22 ANDAR	Varzea da Barra Funda		01.139-000	23/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
São Paulo		SP		09:19

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
089142/1	23/10/2025	251,45						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
74,93	13,48	0,00	0,00	251,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
990200403052	APONTADOR SIMPLES	82141000	000	5.102	UN	10,00	0,28000000	2,80	2,80	0,50	0,00	18,00	0,00
990200408691	BORRACHA BRANCA N40	40169200	000	5.102	UN	10,00	0,28000000	2,80	2,80	0,50	0,00	18,00	0,00
10002522	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL C/ 50 - BIC	96081000	060	5.405	CX	1,00	40,00000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200406865	CADERNO ESPIRAL UNIVERSITÁRIO 100 FLS	48202000	060	5.405	UN	10,00	8,84000000	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003764	CLIP N 3/0 C/ 415UN	83059000	000	5.102	CX	3,00	8,71000000	26,13	26,13	4,70	0,00	18,00	0,00
10002148	FITA ADESIVA INCOLOR 45X40M	59061000	060	5.405	RL	6,00	2,86000000	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001874	FITA DUPLA FACE 18X30M - MAKE +	59061000	060	5.405	RL	4,00	4,88000000	19,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200401763	PILHA PALITO ALCALINA AAA	85061020	000	5.102	UN	10,00	1,47000000	14,70	14,70	2,65	0,00	18,00	0,00
10005557	PINCEL QUADRO BRANCO AZUL	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,89000000	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99016116	PINCEL QUADRO BRANCO PRETO	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,80000000	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001494	PINCEL QUADRO BRANCO VERDE	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,81000000	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001561	PINCEL QUADRO BRANCO VERMELHO	96082000	060	5.405	UN	1,00	1,80000000	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200408776	BLOCO ADESIVO GRANDE 76X102 C/ 100	48201000	000	5.102	UN	10,00	2,85000000	28,50	28,50	5,13	0,00	18,00	0,00
10001608	REGUA PLASTICO 30CM	48192000	060	5.405	UN	6,00	0,69000000	4,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAE/SP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. Tributos aproximados: R$ 38,75 (Federal) e R$ 45,25 (Estadual). Fonte: IBPT 222B52 BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 513120636.1 Nº Pedido: 35970	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | **104-0** | 10498.03735 37392.100048 00010.356335 7 12430000025145

Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA			43899665000191	2953/803733-7
Endereço do Beneficiário			UF	CEP
R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO			SP	31410-80
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
23/09/2025	89142	N	23/09/2025	14392000000103563-6

Instruções:
- *COBRAR MULTA DE 5% APOS O VENCIMENTO*
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
- JUROS DE 0.066% AO DIA
-

Valide seu boleto!

Pagador:INSTITUTO NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ:23453830000501
Avenida Marquês de São Vicente - Várzea da Barra Funda Sao Paulo /SP Cep: 01139000

Carteira	Espécie	**Vencimento**	**Valor do Documento**	Valor Cobrado
RG	R$	23/10/2025	251,45	

SAC CAIXA 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | **104-0** | 10498.03735 37392.100048 00010.356335 7 12430000025145

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					**23/10/2025**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 31410-80					2953/803733-7
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
23/09/2025	89142	DM	N	23/09/2025	14392000000103563-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R$			251,45

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,17 ao dia

- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23453830000501
Endereço: Avenida Marquês de São Vicente - Várzea da Barra Funda
São Paulo /SP Cep: 01139000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

JKC

MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE

Av AVENIDA CECI N 860 - BLOCO 2
Bairro TAMBORE,Barueri - SP
Fone: , CEP:06460120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 97.062
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0906 0188 9200 0134 5500 1000 0970 6215 1803 6691

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135252883300140 30/09/2025 12:48:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
206626385118		06.018.892/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 1289	23.453.830/0005-01	30-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV MARQUES DE SAO VICENTE N. 576 , CONJ 1901	VARZEA DA BARRA FUNDA	01.139-000	30-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	+55 (11) 3672-5136	SP		12:48:02

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
113,40	20,41	0,00	0,00	1.802,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.802,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00				35,4400 Kg	31,9200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD.EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7500	BLOQUEADOR DE ODORES SANITARIOS FREECO 1 X 60 ML		33074900	000	5102	UN	6	18,90	0,00	0,00	113,40	113,40	20,41		18,00	
30228072	REF REEENEX FOAM SOAP 1 X 800ML	7891172433719	34013000	160	5405	UN	6	83,80	0,00	0,00	502,80	0,00	0,00		0,00	
30226267	PAPEL HIG INTERFOLHADO NEVE FD C/ 12.000 FLS	7891172433382	48181000	060	5405	CX	2	249,00	0,00	0,00	498,00	0,00	0,00		0,00	
RV620	PAPEL TOALHA BOBINA 6X19X200 - EVOLUTION		48182000	060	5405	FD	4	172,02	0,00	0,00	688,08	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
31326044614 | Observacao do cliente |	

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00231.936329 62346.600000 1 12500000180228

Beneficiário			CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE			06.018.892/0001-34			30/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
Av AVENIDA CECI,860 BLOCO 2 TAMBORE Barueri - SP 06.460-120						
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário
109/00002319-3	109	DM				6326/234660
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
30/09/2025	97062 - 1			N	30/09/2025	1.802,28

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00231.936329 62346.600000 1 12500000180228

Local do Pagamento:					Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					30/10/2025
Beneficiário MECA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS DE CNPJ/CPF: 06.018.892/0001-34 Av AVENIDA CECI,860 BLOCO 2 TAMBORE Barueri - SP 06.460-120					Agência/Código 6326/234660
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	Nosso Número
30/09/2025	97062 - 1	DM	N	30/09/2025	109/00002319-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109 R$				1.802,28
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 36,05. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,60 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SEDE ADMINISTRATIVA AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1 01,139-000-Sao Paulo-SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 V
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004586 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413174 **Contrato:** 011121

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	8.675,56
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento: **01/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413174-1

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/03/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191122100013024591090041317410064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41317.410060 42245.790003 1 12210001302459

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **01/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413174			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413174-1

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 01/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011121
Recibo: 413174
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018281		01/10/2025	13.024,59

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
01/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SINAI IMOBILIARIA LTDA. EPP

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
60.694.015/0001-29

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.41317.410060.42245.790003.1.12210001302459

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
13.024,59	0,00	0,00	13.024,59

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C125AAC87AB2735C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) E
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004661 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2213 (C/ 1 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413722 **Contrato:** 011833

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	2.300,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
SEG. INCENDIO (L1)-5/5	155,58

Vencimento: **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413722-7

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/07/2026

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700003561651090041372270064224579000

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41372.270060 42245.790003 6 12270000356165

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413722			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413722-7

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011833
Recibo: 413722
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004579 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413729 **Contrato:** 011840

Discriminação das verbas	Valor
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
ALUGUEL - setembro/2025	4.600,00

Vencimento **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00413729-2

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 11/07/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700006781041090041372920064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41372.920060 42245.790003 6 12270000678104**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413729			23/09/2025

Nosso Número 109/00413729-2

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011840
Recibo: 413729
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2126 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013086** 195
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:10:12**
Código de Verificação	**YTMK-RF6S**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 09/2025
Valor: R$1.561,07

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE SERVIDOR GERENCIADO - BIONEXO Nº 114

Contrato SEDE.010.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.561,07

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2126 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.561,07

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.561,07

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179685-4	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.968544 1 12350000156107**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					15/10/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA					00019/301556016
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2769	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179685-4
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				1.561,07

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Servidores em Nuvem	1	R$ 1.561,07

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11823

Valor Total: R$ 1.561,07

OUTROS

Observações: Servidor Bionexo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2124 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013084** 198
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:51**
Código de Verificação	**3K5H-INNV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 09/2025
Valor: R$1.090,00

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE SERVIDOR GERENCIADO Nº 108

Contrato SEDE.009.2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.090,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2124 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179673-0	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.967306 7 12350000109000**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2765	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179673-0

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Servidores em Nuvem	1	R$ 1.090,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11814

Valor Total: R$ 1.090,00

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2123 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013083** 201
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:46**
Código de Verificação	**J3QA-6IXL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Projeto de Firewall - Competência: 07/2025
Valor: R$1.300,00

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Referente troca e instalação de novo equipamento de Firewall.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2123 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.300,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.300,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179671-4	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.967140 5 12350000130000**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2764	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179671-4

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.300,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Projeto de Firewall	1	R$ 3.900,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11813

Valor Total: R$ 1.300,00

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251001u16464755000187i23453830000170

Número da Nota	**00034816**
Data e Hora de Emissão	**01/10/2025 17:11:19**
Código de Verificação	**SWFX-XEX7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **16.464.755/0001-87** Inscrição Municipal: **4.569.557-1**
Nome/Razão Social: **A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA**
Endereço: **R DR BRAULIO GOMES 25, CONJ 609 - REPUBLICA - CEP: 01047-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PORTAL DE ASSINATURAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 768,70

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018298		09/10/2025	768,70

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
Instituto Nacional de Desenvolvimento So

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
A DIGIFORTE TECNOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
16.464.755/0001-87

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
401 - IUGU IP S A

Código de Barras
40192.02524.74000.000005.00000.036996.7.12310000076870

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
768,70	0,00	0,00	768,70

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598BDCB510D179705A9

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DigiForte

ID da fatura: **10c33681754d48d5954ce788d90a9c62**
Data de emissão: **01/10/2025**

Vendido por:
DigiForte

Endereço:
Rua Sete de Abril, 105, Conjunto 7D, São Paulo/SP, 01043-000

CPF/CNPJ:
CNPJ: 16.464.755/0001-87

Comprador:
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh

Endereço:
Avenida Marquês São Vicente, 576, São Paulo/SP

CPF/CNPJ:
23.453.830/0005-01

Detalhes da fatura

Data de vencimento
11/10/2025

Descrição	Valor
Portal DigiForte	**R$ 768,70**
Subtotal	**R$ 768,70**
Desconto (-)	**R$ 0,00**
Total	**R$ 768,70**

Pagar fatura

Efetuar o pagamento com segurança pela internet ou em agência bancária

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A 401
40192.02524 74000.000005 00000.036996 7 12310000076870

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.

NOSSO NÚMERO
430701252746701

BENEFICIÁRIO
DigiForte
CNPJ: 16.464.755/0001-87
Rua Sete de Abril, 105, Conjunto 7D, São Paulo/SP, 01043-000

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO
11/10/2025

VALOR DO DOC.
R$ 768,70

INSTRUÇÕES
Não receber após o dia 10/11/2025.

PIX

MULTA/JUROS

VALOR A PAGAR

CLIENTE
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Indsh - CPF/CNPJ 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês São Vicente, 576, São Paulo/SP

Linha Digitável
40192.02524 74000.000005 00000.036996 7 12310000076870

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2114 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013074** 207
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:18**
Código de Verificação	**M86R-WRPI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: MSP Backup - Competência: 10/2025
Valor: R$1.532,65

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ARMAZENAMENTO DE ARQUIVOS ELETRÔNICOS BACKUP ONLINE

Contrato SEDE.007.2019

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.532,65

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2114 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 1.532,65

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.532,65

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179656-5	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.965656 3 12350000153265**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2754	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179656-5

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.532,65

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: MSP Backup	1	R$ 1.532,65

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11803

Valor Total: R$ 1.532,65

OUTROS

Observações:

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
1520

Dados do Prestador de Serviço

Adven Comercio, Locacao e Servicos Ltda
Adven Tecnologia
Shcgn CR QD 712/713 BL D LJ 06 S/n, - Asa Norte
CEP 70760-640 - Fone: (61)3034-6585 - Brasília/ DF
fiscal@adven.com.br
Inscrição Municipal 0744706100111 - CPF/CNPJ 05.791.610/0001-74

Data de Geração da NFS-e
01/10/2025 15:10:38
Data de Competência
01/10/2025
Cód. de Autenticidade
A3C9CF083
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	1657		01/10/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
São Paulo - São Paulo	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0005-01	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH		
Endereço :	AVENIDA MARQUeS DE SaO VICENTE	**Número :**	576
Complemento :	CONJUNTO 1901	**Bairro :**	VaRZEA DA BARRA FUNDA
CEP :	01139-000	**Cidade/UF :**	São Paulo/ SP
Telefone :		**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

LOCACAO DE EQUIPAMENTOS

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
773310000 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório -					**0,00**	9999		7733100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R$ 3.968,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.968,00		R$ 0,00	Não	R$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.968,00**	
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**			

Informações Adicionais

VENCIMENTO:16/10/2025 //BANCO DO BRASIL / AGENCIA 35998 / CONTA CORRENTE 210714 //LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO N 135/2025 //REF.09/2025

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA

CNPJ : **05791610000174**

INSCRIÇÃO ESTADUAL : **0744706100111**

QUADRA SCRN 712/713 BLOCO D 0

ASA NORTE BRASÍLIA DF 70760640

Fone : 6133276000

E-Mail : fiscal@adven.com.br Site : www.adven.com.br

EXTRATO DE LOCAÇÃO

30/09/2025 14:50:22

PERÍODO DE APURAÇÃO

01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

SITUAÇÃO DO CONTRATO:

CLIENTE : 00000618 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH **CNPJ :** 23453830000501 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 135/2025

ENDEREÇO : AVENIDA MARQUêS DE SãO VICENTE **NÚM :** 576 **COMP :** CONJUNTO 1901 **BAIRRO :** VáRZEA DA BARRA FUNDA **CIDADE :** SÃO PAULO **UF :** SP **CEP :** 01139000

TELEFONE : **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

TOT. EQUIP: 14 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 3.968,00

VENDEDOR : UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :**0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

R$ CONTRATO : 3.968,00 **R$ TAXA FIXA :** 3.968,00

CLASSIFICAÇÃO : INDSH SEDE 135/2025

COP. GARANTIA :0 **NÚMERO DO RECIBO:** **PED. VENDA:** I04951 **NOTA FISCAL:**

VALOR TOTAL : 3.968,00

LEITURA	NUM_SÉRIE	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_PB	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_COR	LOCAL_DE_INSTALAÇÃO	LOCAÇÃO	TOTAL_PB	TOTAL_COR	TOTAL
MODELO :	02520 HP NOTEBOOK 240 G8 I51135G7 16GB RAM 256GB SSD 14 HD											
30/09/2025	BRJ3136P1Z	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P3N	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P40	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P47	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
SUBTOTAL :		0	0	0	0	0	0		1.240,00000	0,00000	0,00000	1.240,00
TOTAL DE EQUIPAMENTOS:	4											
MODELO :	02859 HP NOTEBOOK 240 G8 I51135G7 16GB RAM 512GB SSD 14 HD											
30/09/2025	BRJ3136P4W	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P42	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P1W	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	BRJ3136P16	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
SUBTOTAL :		0	0	0	0	0	0		1.240,00000	0,00000	0,00000	1.240,00
TOTAL DE EQUIPAMENTOS:	4											
MODELO :	02914 NOTEBOOK LENOVO V15 G4 I5 13 16GB 512SSD											
30/09/2025	PE0EF0GA	0	0	0	0	0	0		124,00000	0,00000	0,00000	124,00
30/09/2025	PE0EF0GR	0	0	0	0	0	0		124,00000	0,00000	0,00000	124,00
30/09/2025	PEOEBP9H	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00

ADVEN COMERCIO, LOCACAO E SERVICOS LTDA

CNPJ : **05791610000174**

INSCRIÇÃO ESTADUAL : **0744706100111**

QUADRA SCRN 712/713 BLOCO D 0
ASA NORTE BRASÍLIA DF 70760640

Fone : 6133276000

E-Mail : fiscal@adven.com.br Site : www.adven.com.br

EXTRATO DE LOCAÇÃO

30/09/2025 14:50:23

PERÍODO DE APURAÇÃO

01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

SITUAÇÃO DO CONTRATO:

CLIENTE : 00000618 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH **CNPJ :** 23453830000501 **I.E.:** **NÚMERO DO CONTRATO :** 135/2025

ENDEREÇO : AVENIDA MARQUêS DE SãO VICENTE **NÚM :** 576 **COMP :** CONJUNTO 1901 **BAIRRO :** VáRZEA DA BARRA FUNDA **CIDADE :** SÃO PAULO **UF :** SP **CEP :** 01139000

TELEFONE : **TELEFONE 2:** **CONTATO :** **E-MAIL :** **TIPO DE CONTRATO :**

TOT. EQUIP: 14 **DIA LEITURA :** 1 **TIPO ATENDIMENTO :** **R$ BRUTO :** 3.968,00

VENDEDOR : UNICO **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

R$ CONTRATO : 3.968,00 **R$ TAXA FIXA :** 3.968,00

CLASSIFICAÇÃO : INDSH SEDE 135/2025

COP. GARANTIA : 0 **NÚMERO DO RECIBO:** **PED. VENDA:** I04951 **NOTA FISCAL:**

VALOR TOTAL : 3.968,00

LEITURA	NUM_SÉRIE	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_PB	MED_ANTERI	MED_ATUAL_	SALDO_COR	LOCAL_DE_INSTALAÇÃO	LOCAÇÃO	TOTAL_PB	TOTAL_COR	TOTAL
30/09/2025	PEOEBPVZ	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	PEOEBPWH	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
30/09/2025	PEOEBQPV	0	0	0	0	0	0		310,00000	0,00000	0,00000	310,00
SUBTOTAL :		0	0	0	0	0	0		1.488,00000	0,00000	0,00000	1.488,00
TOTAL DE EQUIPAMENTOS:	6											
TOTAL DOS ITENS :		0	0	0	0	0	0		3.968,00000	0,00000	0,00000	3.968,00

TOTALIZADORES:

R$ LOCAÇÃO : 3.968,00000 **R$ COR :** 0,00000 **R$ A3 PB :** 0,00000 **R$ SERVIÇO :** 0,00000 **R$ RETENÇÃO :** 0,00

R$ PB : 0,00000 **R$ DIGITAL. :** 0,00000 **R$ A3 COR :** 0,00000 **R$ DESCONTO:** 0,00 **R$ CAUÇÃO :** 0,00 **R$ TOTAL :** 3.968,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250925u03915427000108

RPS Nº 2113 Série 2, emitido em 25/09/2025

Número da Nota	**00013073** 213
Data e Hora de Emissão	**25/09/2025 03:09:17**
Código de Verificação	**WTVE-ZQIP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano**
Endereço: **Marquês de São Vicente 576, - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro1.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Serviço de Suporte - Competência: 10/2025
Valor: R$6.177,08

Data de Vencimento: 15/10/2025

Valor aproximado dos Tributos: 17,35%, Fonte: IBPT

Referente ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS DE ASSESSORIA E CONSULTORIA DE INFORMÁTICA

Contrato SEDE.002.2012

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.177,08

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2113 Série 2 emitido em 25/09/2025;

Boleto Pix

R$ 6.177,08

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	6.177,08

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179655-7	

077-9

07790.00116 12087.369398 04417.965573 1 12350000617708

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2753	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179655-7

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			6.177,08

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Serviço de Suporte	1	R$ 6.177,08

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11802

Valor Total: R$ 6.177,08

OUTROS

Observações:

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE EMBU DAS ARTES

SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
4082961DSP

Nº Nota (Novo Modelo)	Nº RPS:	Data de Emissão	Competência
80	-	31/JUL/2025 - 18:39:30	07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **AKG SOLUTION LTDA**
CNPJ/CPF: **27.515.630/0001-55** | Insc. Municipal: **220443** | Insc. Estadual:
Endereço: **R SANTA ANA, 264** | CEP: **06.835-510**
Complemento: **NÃO INFORMADO** | Bairro: **JARDIM SANTO ANTONIO**
Município: **Embu das Artes** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **AKGSOLUTION@HOTMAIL.COM** | Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0005-01** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 576** | CEP: **01.139-000**
Complemento: **CONJUNTO 1901** | Bairro: **VÁRZEA DA BARRA FUNDA**
Município: **SÃO PAULO** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **SUPRIMENTOS.SEDE@INDSHSAUDE.ORG.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Fornecimento e **instalação de vidro temperado 8mm** com **estrutura** em **alumínio brilhante, desmontagens de vidros** e **porta de correr.(sala de projeto)**
Desmontagem e **remontagem** de sala do Cpd, com fornecimento de estrutura em alumínio brilhante complementar.
Montagem de **parede de vidro** no financeiro próximo ao banheiro com estrutura alumínio brilhante para complementar.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de pagamento: sinal de 60% valor R$5.226,60 para dia 10 de Agosto
Restante em 2 boletos para 30/60 DDA(10/09 R$1.742,20 / 10/10 R$ 1742,20)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.711,00

Local Prestação: **EMBU DAS ARTES - SP** | Local de Incidência do ISS: **EMBU DAS ARTES - SP**

Código do Serviço:
CNAE: 4330402 - Serviço: 7,06 - COLOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE TAPETES, CARPETES, ASSOALHOS, CORTINAS, REVESTIMENTOS DE

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		8.711,00	2,00	174,22	8.711,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: cidadeembudasartes.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) AKG SOLUTION LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
4082961DSP

Número da Nota:
80

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018354		09/10/2025	1.742,20

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AKG SOLUTION

CNPJ/CPF
27.515.630/0001-55

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00568	00000000000000215057	1.742,20

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65987BDC305551A37041

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Boleto Pix

R$ 1.090,00

Quem vai receber:
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Endereço do Beneficiário
INGAI 156 CONJ 1404 , 03132-080 SAO PAULO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO	15/10/2025	1.090,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/301556016	00019/112/9044179677-1	

077-9 **07790.00116 12087.369398 04417.967710 4 12350000109000**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	15/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
03.915.427/0001-08 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	00019/301556016

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
25/09/2025	2766	DM	NÃO	25/09/2025	00019/112/9044179677-1

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			1.090,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento
Juros mensais após vencimento 1 00 %
Multa após vencimento 2 00 %
Data Limite para pagamento: 14/11/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador	INDSH SEDE SP INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA, 01139-002 SAO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
Beneficiário Final	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Emitido em:
25/09/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Sede SP - Instituto Nac de Desenv Social e Humano

Nome Fantasia: INDSH Instituto São Paulo-SP

CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01

Endereço: Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Conj - 1901 - Várzea da Barra Funda, São Paulo - SP, 01139002

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.090,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 15/10/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11815

Valor Total: R$ 1.090,00

OUTROS

Observações: Referente ao CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO E PRESTAÇÃO DE

SERVIÇOS – FIREWALL – Nº 1003

Contrato SEDE.004.2018

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/10/2025	12:18

Código Autenticidade: **345L.3979.1762.7926799-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
001629	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000001678	0001	01/10/2025

Prestador de Serviços

CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **40.364.808/0001-72** Inscrição Municipal **4.AB400-7**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01**

Endereço	Complemento
Avenida Marques de Sao Vicente, 000000576	Conj. 1901

CEP	Bairro	Cidade	UF
01139-000	Varzea da Barra Funda	Sao Paulo	SP

E-mail: fiscal.sede@indsh.org.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Análise e desenvolvimento de sistemas.	010101220	2,00	429,15	429,15

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ISS retido com bitributacao de ISS de 2%.

Valor aprox dos tributos: R$ 0,00 federal, R$ 0,00 estadual e R$ 0,00 municipal Fonte: IBPT B6443B

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

Documento emitido por ME ou EP optante pelo SIMPLES NACIONAL ou MEI. Não gera direito a crédito Fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

VALOR TOTAL DA NOTA 429,15

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **345L.3979.1762.7926799-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
001629	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA
contato@cattive.me
CNPJ: 40.364.808/0001-72
Telefone: (11)4386-8881
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUE, 939/EDIFICIO JACARANDA, TAMBORE - BARUERI/SP • CEP: 06460-040

DADOS DO CLIENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0005-01

COBRANÇA	VENCIMENTO	VALOR
912572381	21/10/2025	R$ 429,15

DEMONSTRATIVO

	PREÇO UNIT	QTDE	VALOR
Pagamento referente a fatura F004162	R$ 429,15	1	R$ 429,15

Este boleto foi emitido por **www.sejaefi.com.br** . As informações são de responsabilidade do sacador.

efí BANK | **364-6** | 36490.00043 00028.360402 00000.015917 1 00000000042915

Local de pagamento Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento.					**Vencimento** 21/10/2025
Beneficiário CATTIVE S I N I LTDA CNPJ: 40.364.808/0001-72					**Agência/ Código cedente** 0001/ 000283604
Data documento 01/10/2025	**Nº documento** 1591	**Espécie doc** 26	**Aceite**	**Data processamento** 01/10/2025	**Nosso número** 00028360400000001591
Uso do banco	**Carteira** 01	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor documento**	**1(=) Valor documento** **429,15**
Instruções (texto de responsabilidade do sacador) Sr. Caixa, cobrar juros de 0,033% ao dia após vencimento. Sr. Caixa, cobrar multa de 2% após vencimento. Não receber após 90 dia(s) do vencimento			**Pagar boleto via QR Code Pix**		**2(-) Desconto/Abatimentos** **3(-) Outras deduções** **4(+) Mora/ Multa** **5(+) Outros acréscimos** **6(=) Valor cobrado**

Sacado/ Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0005-01

Sacador/ Avalista: CATTIVE SERVICOS DE INFORMACAO NA INTERNET LTDA - CNPJ: 40.364.808/0001-72

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.

FATURAS

 # F004162

NÃO PAGO - PAGAR A FATURA

CATTIVE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET LTDA
CNPJ: 40.364.808/0001-72
Avenida Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, nº 939, Tamboré. Edifício Jacaranda, 8º andar, Torre I.
Barueri - São Paulo. CEP: 06460-040

Faturar para:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23453830000501
Avenida Marquês de São Vicente, 576. Conj. 1901 - Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP. CEP: 01139-000

Data da Fatura: 01/10/2025
Data de Vencimento: 21/10/2025

#	Item	Qtd	Tarifa	Quantia
1	**Cloud I** Hospedagem em Cloud - Plano I Domínio: indsh.org.br	1 Site	R$329,70	R$329,70
2	**Manutenção Preventiva - Simples** Referente a manutenção preventiva de site Domínio: indsh.org.br	1 Site	R$99,45	R$99,45
			Sub Total	R$429,15
			Total	R$429,15

Chave de Acesso da NFS-e
35503082214482077000150000000000004525097666771478

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
45	25/09/2025	25/09/2025 14:06:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
53	900	25/09/2025 14:06:49

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.482.077/0001-50	-	(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial
14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail
KEYTHWASHINGTON@GMAL.COM

Endereço	Município	CEP
BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA	São Paulo - SP	1318001

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Nota Fiscal referente ao trabalho de coleta de dados e manutenção do site do INDSH e do Portal da Transparência do INDSH no mês de setembro de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018331		09/10/2025	6.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AURELY KEITH

CNPJ/CPF
772.675.672-15

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00390	00000000000000534212	6.000,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E659831D7AC51D564FB0E

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Chave de Acesso da NFS-e
35503082214482077000150000000000004625097579320420

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
46	25/09/2025	25/09/2025 14:19:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
54	900	25/09/2025 14:19:29

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.482.077/0001-50	-	(11) 3449-2377

Nome / Nome Empresarial
14.482.077 AURELY KEYTH WASHINGTON DA SILVA

E-mail
KEYTHWASHINGTON@GMAL.COM

Endereço	Município	CEP
BRIGADEIRO LUIS ANTONIO, 1404, BELA VISTA	São Paulo - SP	1318001

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.02 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimen...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Nota Fiscal referente ao trabalho de coleta de dados e manutenção e cadastro de campanhas online das redes sociais do INDSH no mês de setembro de 2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 13.200,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 13.200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 13.200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018332		09/10/2025	13.200,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
AURELY KEITH

CNPJ/CPF
772.675.672-15

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00390	00000000000000534212	13.200,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986A1AF4AC2DDE466A

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Identificação do Emitente
DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IRMAOS AVE
R JACOFER - 255 - JD PEREIRA LEITE - SAO PAULO - SP - 02712-070
Telefone: 11-4146-7000
E-mail:

Bidfood
ACESSE JÁ: 27
www.mybidfood.com.br
E FAÇA SUAS COMPRAS NA NOSSA PLATAFORMA ONLINE DE FORMA RÁPIDA, PRÁTICA E SEGURA

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 391368
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0902 8143 4000 0858 5500 2000 3913 6818 4240 2442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
134.940.665.110		02.814.340/0008-58	135252797371185 23/09/2025 03:20:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	283518	23.453.830/0005-01	23/09/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE	576		VÁRZEA DA BARRA FUNDA	23/09/2025

CEP	MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
01139-000	SAO PAULO	11 96168-4061	SP		03:20

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	14/10/25	809,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,27	18,41	0,00	0,00	809,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	809,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 Sem Frete		FDX8F21	SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27			27	178,68	175,09

DADOS DO **PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	B.		V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1559	VINAGRE CASTELO ALCOOL LIMAO 750ML	22090000	520	5102	UN	2	5,99	11,98	4,66	0,84	0,00	18,00	0,00
7991	AZEITE ANDORINHA IMP EXT VIRGEM VD 500ML	15092000	100	5102		2	28,60	57,20	57,20	10,30	0,00	18,00	0,00
100390	SAL SOSAL REFINADO 10X1KG	25010020	020	5102	FD	1	18,00	18,00	7,00	1,26	0,00	18,00	0,00
105597	CAFE PELE EXT FORTE ALMOFADA 10X500G	09012100	060	5405	FD	1	280,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107329	ADOCANTE LIQ UNIAO SUCRALOSE 65ML	21069090	000	5102	UN	3	6,99	20,97	20,97	3,77	0,00	18,00	0,00
107461	AGUA MINERAL FRESCCA C/GAS 12X510ML	22011000	060	5405	FD	5	10,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107462	AGUA MINERAL FRESCCA S/GAS 12X510ML	22011000	060	5405	FD	10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112186	ACUCAR CARAVELAS REFINADO 10X1KG	17019900	060	5405		6	39,90	238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112196	ACUCAR CRISTAL CARAVELAS SACHE 1000X5G	17019900	020	5102	CX	1	32,00	32,00	12,44	2,24	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
31/08/32 - PEDIDO POR FAVOR ATE AS 15:00
HORARIO CLIENTE: HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00 SEG A SEX - PEDIDO CLIENTE:
INVOICE: SEDE ADMINISTRATIVA
VIA: PIRU - VANESSA APARECIDA PEREIRA MOURA ALVES -
COBRANCA: 2022 - TITULO - TMAS PU. PAGTO = 4 - 21 DIAS
PEDIDO: 5100030345 FOPEDI: 0 CARREG.: 464764 NUM. TRANS.: 118013553
COMPLEMENTO:
PONTO REFERENCIA:
PRACA DE PAGAMENTO: CARAPICUIBA
TOTAL APROX. DE TRIBUTOS: R$ 23,13
HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08:00 S 15:00, SEG A SEX
INFO TECNICA:
BASE ST COMPRA: R$ 0,00 - TOTAL ICMS ST R$ 0,00
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MANDADO N. DE 01/06/2020 VALOR
EXCLUSAO DA BASE DE CALCULO R$ 0,00
IMPOSTO SUBSTITUTO (ART. 4 A N DO RICMS/00)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IRMAOS AVELINO S.A.** Carreg. 464764 Cód.Cliente 283518
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

NF-e
Nº 391368
SÉRIE 2

Bidfood Matussa Vinhais

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018309		09/10/2025	809,55

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA IR

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
02.814.340/0008-58

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.36976.962419.90259.090000.4.12340000080955

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
809,55	0,00	0,00	809,55

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F5B889007635E9F4

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Irmãos Avelino

Comprovante de Entrega

CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419 / 02590-9	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA): ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	NOSSO NÚMERO: 00369769-6		
VENCIMENTO: 14/10/2025	Nº DO DOCUMENTO: 391368-1	VALOR DO DOCUMENTO: 809,55	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR
SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			CÓDIGO: 283518

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,35 Carreg .: 464764
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, ESTANDO SUJEITO A PROTESTO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

DESTACAR ABAIXO

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 36976.962419 90259.090000 4 12340000080955

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú						VENCIMENTO: 14/10/2025	
CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419/02590-9	
DATA DOCUMENTO: 23/09/2025	NÚMERO DOCUMENTO: 391368-1	ESP. DOC: DP	ACEITE: S	DATA PROCESSAMENTO: 22/09/2025		NOSSO NÚMERO: 109/00369769-6	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 109	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 809,55	

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,35 Carreg .: 464764
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO:
(=) VALOR COBRADO:

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE **576**
SAO PAULO SP
Codigo Cliente: 283518
23.453.830/0005-01
CEP : 01139-000

SACADO / AVALISTA: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO S.A. 02814340000858

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 36976.962419 90259.090000 4 12340000080955

LOCAL DE PAGAMENTO: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú
VENCIMENTO: 14/10/2025
CEDENTE: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2419/02590-9
DATA DOCUMENTO: 23/09/2025 | NÚMERO DOCUMENTO: 391368-1 | ESP. DOC: DP | ACEITE: S | DATA PROCESSAMENTO: 22/09/2025
NOSSO NÚMERO: 109/00369769-6
USO DO BANCO | CIP: 000 | CARTEIRA: 109 | ESPÉCIE MOEDA: R$ | QUANTIDADE | VALOR
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 809,55

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após o vencimento mora dia .....: R$ 1,35 Carreg .: 464764
APÓS VENCIDO COBRAR 5% MULTA - ATRASOS - contasareceber@bidfood.com.br
SR CAIXA, NAO RECEBER APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO, TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO
(Não ocorrendo à quitação o pagamento se dará na praça da empresa credora.)
CONSULTE NOSSO TLMKT E APROVEITE NOSSA PROMOÇÕES - 11 4146-7000
VISITE NOSSO SITE www.mybidfood.com.br

(-) DESCONTO/ABATIMENTO: 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MORA/MULTA:
(+) ACRÉSCIMO:
(=) VALOR COBRADO:

SACADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE **576**
SAO PAULO SP
Codigo Cliente: 283518
23.453.830/0005-01
CEP : 01139-000

SACADO / AVALISTA: DISTRIBUIDORA E IMP IRMAOS AVELINO 02814340000858

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002602 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002602
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0941 4723 3500 0190 5500 1000 0026 0217 0606 1026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de Mercadoria	135252749634463 18/09/2025 12:41:44	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	23.453.830/0005-01	ISENTO	18/09/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576 - conj 1901 e 2210	Varzea da Barra Funda	01.139-000	18/09/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
São Paulo	SP		12:41:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/10/2025	189,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000009379	CARTAO PVC DIGITAL 4X4 0,45 MM MARCA ALTS	39204900	0102	5.102	UN	30,000	6,30000000	189,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco

18/09/2025 12:41:49

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12529 04202.407104 90372.591041 4 12360000018900

Valor: R$ 189,00

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | 74891.12529 04202.407104 90372.591041 4 12360000018900

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259	R$		25/204202-4

Endereço: Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002602/01	41.472.335/0001-90	16/10/2025	189,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN - CNPJ: 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês de São Vicente, 576, conj 1901 e 2210, Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP - CEP 01139000

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002602

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12529 04202.407104 90372.591041 4 12360000018900

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	16/10/2025
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259
Endereço	CPF/CNPJ
Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280	41.472.335/0001-90

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/09/2025	002602/01	DM	N	18/09/2025	25/204202-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			189,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,63 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 15,12 após o vencimento.
Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
ESTE TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 7 DIAS DE VENCIDO

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN - CNPJ: 23.453.830/0005-01
Avenida Marquês de São Vicente, 576, conj 1901 e 2210, Várzea da Barra Funda
São Paulo - SP - CEP 01139000

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 003/2025

Data: 24/09/2025

Nome do Profissional: BRUNO MARTINS

Departamento / Centro de Custo: DIRETOR ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes da compra de sucos para café da tarde/manhã da QMENTUM

Data de início: 24/09/2025 Data de **término:** 24/09/2025

Data	Tipo	Documento	**Número** Documento	Fornecedor	Valor
24/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	14720	DOCERIA DA BARRA	R$ 47,60

ALI	Sub-total **Alimentação**	R$	47,60
COD	Sub-total **Condução**	R$	-
HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$	-
MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$	-
COR	Sub-total **Correio**	R$	-
COM	Sub-total **Combustível**	R$	-
MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$	-
CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$	-
EST	Sub-total **Estacionamento**	R$	-
PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$	-
BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$	-
TAX	Sub-total **Táxi**	R$	-
XER	Sub-total **Xerox**	R$	-
MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$	-
DIV	Sub-total **Diversos**	R$	-

Total das Despesas	R$	47,60
Adiantamento Recebido		
Saldo A	R$	47,60

Assinaturas / Aprovação:

Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Bruno Ma Diretor Administrativo/Finan(ei Sede Adm - INDSH	

DOCERIA DA BARRA

EMPORIO DA BARRA DOCERIA E LANCHES LTDA
RUA QUIRINO DOS SANTOS, 268
VARZEA DA BARRA FUNDA Cep:01141-020
LOJA 4
CNPJ:23.628.369/0001-49 IE:140.226.622.113

Extrato No. 014720
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESCR	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
1	2	SUCO 4	Un	11,90		47,60

Total **47,60**

Cartao Debito: 47,60

ICMS a ser recolhido conforme LC123/2006-Simples Nac
Vlr aprox tributos deste Cupom R$ 8,57
(Conforme Lei fed. 12.741/2012)

SAT:001314106 Emitido: 24/09/2025 - 07:18:38
Ch:CFe35250923628369000149580013141060147203502133

--RZ-2050---------Loja01-Maq01--Dp1------GERAL--Ver-10.0
-
----------------------------------www.ifox.com.br---

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 47,60

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS

Chave
brbmartins@gmail.com

CPF/CNPJ
369.603.588-25

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695448896

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE06D102133639E8480E80

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 007/2025

Data: 26/09/2025

Nome do Profissional: BRUNO MARTINS

Departamento / Centro de Custo: ADMINISTRTATIVO/FINANCEIRO

Finalidade e/ou Itinerário: ALMOÇO DA DIRETORIA EM DIAS DE QMENTUM (BRUNO, FRANCISCO, MARCELO,LILIAN,NETO, RODRIGO, JUSCIELY, ADRIANA, BRANCO, LUCIANI, **ERIKA**)

Data de início: 25/09/2025 Data de término: 26/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
25/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	1417	JABUTICABA GASTRONOMIA	R$ 453,67
26/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	7643	BELINHA II	R$ 374,98

	ALI	Sub-total **Alimentação**	
		Sub-total **Conduçi**	
		Sub-total **Diária Hotel**	
		Sub-total **Material**	-
		Sub-total **Correio**	-
		S tível	-
		Sub-total **Material Limpeza**	-
		Sub-total **Copa e Cozinha**	-
		Sub-total **Estacionamento**	-
		Sub-total **Passagem Aérea**	-
		Sub-total **Passager**	R$ -
		Sub-total **Táxi**	-
		Sub-total **Xerox**	-
		Sub-total **Manutençã**	
		Sub-total **Diversos**	

Adiantamento Recebido

Assinaturas / Aprovação:

Profissional: Bruno Martins

Financeiro:

Bruno Martins
Diretor Administrativo/Financeiro
Sede - INDSH

BELINHA II

BUFFET BELA GRILL RESTAURANTE MERCEARIA E CONVENI
AVENIDA MARQ DE SAO VICENTE, 436
VARZEA DA BARRA FUNDA Cep:01139-000
Nao Informado
CNPJ:51.990.727/0001-02 IE:124.921.454.111

Extrato No. 007643
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESCR	QTD	UN	VL UN R$	VL ITEM R$
1	1	REFEICAO	1	Kg	374,98	374,98

Total 374,98

Cartao Credito: 374,98

ICMS a ser recolhido conforma LC123/2006-Simples Nac

SAT:001375294 Emitido: 26/09/2025 - 13:11:26
Ch:CFe35250951990727000102590013752940076431129734

--AZ-412---------Loja01-Maq01--Op1------CAIXA--Ver-10.8-
-----------------------------------www.ifox.com.br---

JABUTICABA GASTRONOMIA BRASILIA SQUARE
RAMA GASTRONOMIA LTDA
AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 6653 - BARRA FUNDA
São Paulo, SP
CNPJ: 56.027.271/0001-95 IE: 150216017119 Tel:1199999999

Extrato 001417
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CNPJ do Consumidor: 23 453.630/0005-01

#ICOD	DESC	QTD	UNIVL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
1	000001	REFEICAO	0,312 KG X 99,60	(9,77)*	31,08
2	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
3	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
4	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
5	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
6	000023	SUCO DE LARANJA	1,000 UN X 11,90	(3,79)*	11,90
7	000006	COCA COLA	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
8	000007	COCA ZERO	1,000 UN X 7,50	(1,56)*	7,50
9	000023	SUCO DE LARANJA	1,000 UN X 11,90	(3,79)*	11,90
10	000001	REFEICAO	0,414 KG X 99,60	(12,37)*	41,23
11	000001	REFEICAO	0,472 KG X 99,60	(14,78)*	47,01
12	000001	REFEICAO	0,384 KG X 99,60	(12,02)*	38,25
13	000001	REFEICAO	0,360 KG X 99,60	(11,27)*	35,86
14	000001	REFEICAO	0,430 KG X 99,60	(13,47)*	42,83
15	000001	REFEICAO	0,212 KG X 99,60	(6,64)*	21,12
16	000001	REFEICAO	0,432 KG X 99,60	(13,54)*	43,03
17	000001	REFEICAO	0,514 KG X 99,60	(16,10)*	51,19
18	000001	REFEICAO	0,334 KG X 99,60	(10,46)*	33,27

Total bruto de Itens	453,67
TOTAL R$	**453,67**
Cartão de Débito	453,67

ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006 - SIMPLES NACIONAL
MIGRE PARA A NFC-e ATÉ 31.12.2025

Trib aprox R$: 61,30 Federal e R$: 76,66 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047C0

SAT No. 081432468
25/09/2025 - 13:22:45
3525 0956 0272 7100 0195 5900 1432 4680 0141 7306 0001

VOLTE SEMPRE

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 828,65

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
BRUNO RICARDO BARBOSA MARTINS

Chave
brbmartins@gmail.com

CPF/CNPJ
369.603.588-25

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695489353

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE064A05AB2FAB8C46E1A9

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 12/09/2025 - DEST./REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: 5988.00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 1017240
SÉRIE: 0

THE OFFICE - MOBILIARIO PARA ESCRITORIOS LTDA

RUA PADRE ADELINO, CONJ 121, 2074 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP, CEP: 03303-000

FONE: (11) 93094-0917

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 1017

SÉRIE: 0

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0940 5214 0600 0134 5500 0000 0010 1715 1516 8684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135252683230882 12/09/2025 - 17:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
130462927116		40.521.406/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0005-01	12/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 CONJ 1901	VARZEA DA BARRA FUNDA	12/09/2025

CEP	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
01139-000	SAO PAULO		SP		

Meio de pagamento: Depósito Bancário

001	002										
13/10/2025	12/11/2025										
2.994,00	2.994,00										

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.988,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.988,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	REMETENTE(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOL			150,0000	150,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSONS	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
5390325	POLTRONA ERGONOMICA C/ BR	94019900	0102	5102	PC	6,00	998,00	5.988,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

PERC PIS	VALOR PIS	PERC COFINS	VALOR COFINS	PERC CSLL	VALOR CSLL	PERC IRRF	VALOR IRRF

B.C INSS	PERC INSS	VALOR INSS	B.C ISSQN RETIDO	PERC ISSQN RETIDO	VALOR ISSQN RETIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018356		09/10/2025	2.994,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - I

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
THE OFFICE MOBILIARIO PARA E

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
40.521.406/0001-34

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.57007.00008.960528.59971.440009.6.15980000299400

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.994,00	0,00	0,00	2.994,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598BD7A12D1A958DC73

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00008.960528 59971.440009 6 15980000299400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/10/2026**
Beneficiário **THE OFFICE MOBILIARIO PARA E** **CNPJ/CPF:** 40.521.406/0001-34 PDE ADELINO, 2074, CONJ 121 , 03303000 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0525/99714-4
Data do documento 17/09/2025	Núm. do documento 1017		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 157 / 00000089 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.994,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00008.960528 59971.440009 6 15980000299400**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **13/10/2026**
Beneficiário **THE OFFICE MOBILIARIO PARA E** **CNPJ/CPF:** 40.521.406/0001-34 PDE ADELINO, 2074, CONJ 121 , 03303000 - QUARTA PARADA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 0525/99714-4
Data do documento 17/09/2025	Núm. do documento 1017		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/09/2025	Nosso Número 157 / 00000089 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.994,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0005-01 AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901 , 01139000 - VARZEA DA BARRA - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 48473 Série NF, emitido em 01/09/2025

20250902u46553947000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00048491	**01/09/2025 17:09:02**	**4GRX-EUCZ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **46.553.947/0001-20** Inscrição Municipal: **8.179.517-3**

Nome/Razão Social: **COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUT TAXIS E S P LTDA RADIO TAXI**

Endereço: **AV PAULISTA 00726, 17. ANDAR CONJ 1701 - BELA VISTA - CEP: 01310-100**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**

Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Fatura / RPS.: 48473
Vencimento: 16/09/2025
VALOR: 94,20 SERV. PESSOAIS PRESTADOS POR NOSSOS COOPERADOS
R$37,68, 40% do valor parcela, nao tributavel
R$56,52, 60% do valor parcela, tributavel
CONF. LEI 7.713/88 Art.9 Inc.II e AND 01/93
R$ 0,00 IRRF NAO RETIDO
IRRF ALIQUOTA 1,5% SOBRE PARCELA TRIBUTAVEL CONF. LEI 8541/92 ART.45, LEI 8981/95 ART.64 E
ART.719 RIR/18
Fica dispensada a retencao de I.R de valor igual ou inferior a R$ 10,00 (Dez Reais), CONF.
ART.67 da Lei 9430/96.
R$ 0,00 RET.SEG.SOCIAL
Isenta a Retencao para Seguridade Social, CONF. ART.224-A do RPS, Decreto 3048-99, introduzido
pelo decreto 3265/99.
Isenta da CSLL, CONF. ART.39 da Lei 10.865/04
Dispensa da retencao do PIS e COFINS, CONF. ART.5A da IN RFB 1234/12 e ART.30A da Lei 11.051/04
R$ 94,20 VALOR LIQUIDO
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 94,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02366 - Transporte por táxi, explorado por pessoa jurídica

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	94,20	2,00%	1,88	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados FORA do Município de São Paulo, porém existe isenção do ISS; (3) Esta NFS-e não gera crédito; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 48473 Série NF, emitido em 01/09/2025;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018305		09/10/2025	94,20

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUTON TAXI ES

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
46.553.947/0001-20

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
001 - BCO DO BRASIL S A

Código de Barras
00190.00009.03630.302002.00048.678171.9.12060000009420

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
94,20	0,00	0,00	94,20

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598836672B23F40DF35

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUTON TAXI ES	R$		36303020000048678-7

Endereço: AVENIDA PAULISTA, 726, 17.AND CONJ 1701 A 170 BELA VISTA SAO PAULO SP - 1310910

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
000000000000000	20409168	46.553.947/0001-20	10/10/2025	94,20

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				94,20

Pagador: INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO - 23.453.830/0005-01

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,21 desde: 11.10.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/10/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03630.302002 00048.678171 9 12060000009420**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 10/10/2025

Beneficiário: COOPERATIVA MISTA TRAB MOT AUTON TAXI ES — Agência/Código Beneficiário: 3221-2 / 10090-0

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
02/09/2025	000000000000000	DM	N	05/09/2025	36303020000048678-7

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			94,20

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso R$ 0,21 desde: 11.10.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 11/10/2025
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 94,20

Pagador
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO - 23.453.830/0005-01
AV. MARQUES DE SAO VICENTE, 576, CONJ. 1
SAO PAULO - SP - 01139-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

RECEBEMOS DE (18.678.303/0003-95) DIPLANY AMBIENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000016550
SERIE: 1

D'ROSSI INTERIORES

DIPLANY AMBIENTES LTDA
AV PAULO ROBERTO VIDAL , 31
CENTRO
SALA 10 LETRA D
88132599 - PALHOÇA (SC)
FONE: FAX:
EMAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000016550
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
42-2509-18.678.303/0003-95-55-001-000.016.550-185.197.638-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA P/ NAO CONTRIBUINTE OUTRO ESTADO A		242.250.349.493.329 10/09/2025 11:05:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
252201666		18.678.303/0003-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL INSTITUTO NACIONAL			23.453.830/0005-01	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VA 576 CONJUNTO 2201	VARZEA DA BARRA FUNDA		01139-000	10/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	11946814407	SP		10:45:06

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
23453830000501	AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VA 576 CONJUNTO 2201 - VARZEA DA BARRA FUNDA - SAO PAULO - SP - CEP: 01139000

FATURA/DUPLICATA

000016550-1 - CR MOBLY 1 - 07/11/25 - R$ 4.226,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.226,15	507,14	0,00	0,00	3.607,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
618,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4.226,15

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ARME SERVICOS - CONSULTORIA ASSESORIA E	0 - EMITENTE				54.948.222/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
RUA IRATAUA	ARAPONGAS	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				144,000	144,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
84083	ASSENTO POLT MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	2	414,0300	828,06	970,02	116,40	0,00	12	
84083	ASSENTO POLT MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	2	414,0300	828,06	969,98	116,40	0,00	12	
84228	ASSENTO NAMO MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	1	512,9900	512,99	600,91	72,11	0,00	12	
84228	ASSENTO NAMO MARISA CORINO PRETO	94016100	000	6107	UN	1	513,0000	513,00	600,92	72,11	0,00	12	
89976	BASE POLT. MADEIRA CASTAN. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	2	128,6550	257,31	301,41	36,17	0,00	12	
89976	BASE POLT. MADEIRA CASTAN. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	2	128,6600	257,32	301,42	36,17	0,00	12	
89978	BASE MADEIRA CASTAN. NAM. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	1	205,5200	205,52	240,74	28,89	0,00	12	
89978	BASE MADEIRA CASTAN. NAM. MARISA/ELISA	73239400	000	6107	UN	1	205,5300	205,53	240,75	28,89	0,00	12	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. PEDIDO INTERNET(S): 296813 PEDIDO(S) INTERNO(S): 134559 DESCONTO REFERENTE A TARIFA DO MARKETPLACE. O VALOR DO FRETE PAGO PELO CONSUMIDOR NÃO ESTA DESTACADO NA NOTA FISCAL, MAS EM DOCUMENTO FISCAL PRÓPRIO DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR E ACOMPANHA NFE. BENEFÍCIO APLICADO NA APURAÇÃO: INCISO XV DO ART. 21 DO ANEXO 2 DO RICMS/SC. (TTD 478) DADOS DO EXPEDIDOR: DIPLANY AMBIENTES LTDA, CNPJ 18.678.303/0001-23, RUA CARDEAL, 132, VILA APARECIDA , CEP 86707-380, ARAPONGAS - PR. Valor Aprox Tributos R$ 569,45 - Fed. R$ 613,32 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE IBPT Valor referente a partilha do ICMS: R$ 253,57 - ICMS Destinatário, R$ 0,00 - ICMS Remetente.	

1158

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA - 14.055.516/0001-48
AV RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHAES, 1465 - JARDIM IRIS - CEP: 05145-000 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
3689 / 000402454

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2025	**TES58562**	**DM**	**Não**	**04/09/2025**	**0000000000606**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**		**5.749,66**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/10/2025 R$ 114,99
JUROS DIARIO DE R$ 1,91
TES-58562

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23.453.830/0005-01
AVENIDA MQ DE SAO VICENTE 576
SAO PAULO / SP - 01139-000
Beneficiário Final MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA 14.055.516/0001-48

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.04021.45400.000001.00060.601010.1.12300000574966

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA - 14.055.516/0001-48
AV RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHAES, 1465 - JARDIM IRIS - CEP: 05145-000 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
3689 / 000402454

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2025	**TES58562**	**DM**	**Não**	**04/09/2025**	**0000000000606**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	**REAL**	**1**		**5.749,66**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 11/10/2025 R$ 114,99
JUROS DIARIO DE R$ 1,91
TES-58562

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - 23.453.830/0005-01
AVENIDA MQ DE SAO VICENTE 576
SAO PAULO / SP - 01139-000
Beneficiário Final MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA 14.055.516/0001-48

Autenticação Mecânica

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 003/2025

Data: 17/09/2025

Nome do Profissional: JOSÉ RIBAMAR CARVALHO BRANCO FILHO

Departamento / Centro de Custo: DIRETOR TÉCNICO

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes do almoço com os diretores José Luz, Cristian Tassi, Janaina e Leandro Moura.

Data de início: 10/09/2025 Data de término: 11/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
10/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	242007	RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA	R$ 284,00
11/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	9610	CABOCLO	R$ 326,33

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 610,33
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

PIX: 11999834826

Total das Despesas	R$ 610,33
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	R$ 610,33

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:

CNPJ: 43.561.468/0001-68 RESTAURANTE ORQUIDEA LTDA

AV TORQUATO TAPAJOS, 4503, SALA 135 1 ANDAR TARUMA - MANAUS - AM 69041-025 Fone: (92)3306-1805

I.E.: 05.437.283/*

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
002	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
003	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
004	2073	CAFE EXPRESSO	1	UN	X 6,00	6,00
005	2073	CAFE EXPRESSO	1	UN	X 6,00	6,00
006	523	AGUA MINERAL COM GAS	1	UN	X 6,00	6,00
007	2248	BUFFET	1	UN	X 65,00	65,00
008	2073	CAFE EXPRESSO	1	UN	X 6,00	6,00
009	1	TAXA DE SERVICO	1	UN	X 28,40	28,40

QTD. TOTAL DE ITENS 009

VALOR TOTAL R$ 312,40

FORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago

Cartão de Credito — 312,40

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefaz.am.gov.br/nfce/consulta

1325 0943 5614 3E00 0168 6500 9060 2430 0710 2420 0701

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000243007 Serie 009 10/09/2025 12:43:47

Protocolo de Autorização: 113253354231699

Data de Autorização 10/09/2025 12:43:49

PDV: 1 un / NSU: Dia Trib aprox: R$ 16,35 Federal: R$ 9,68 Estadual: R$ 0,58 Municipal Fonte IBPT Chave: 0C3829

Desenvolvedor Software

CABOCLO RESTAURANTE

CNPJ:44.281.860/0001-16 **Inc. Estadual: 064706793**
AV SANTOS DUMONT N. 1 - TARUMÃ
MANAUS - AM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Cod.	Descricao	QTD	UN	R$ UN	R$ Total
2760	Combo 1 - Banda Grande	1	un	135,00	135,00
286	Dadinho De Tapioca	1	un	25,00	25,00
1	Água Mineral 350Ml	1	un	5,00	5,00
130	Suco De Cacau	1	un	12,00	12,00
132	Suco De Cupuaçu	1	un	12,00	12,00
2567	Ks Coca Zero 290Ml	1	un	8,00	8,00
361	Suco De Limão	1	un	16,00	16,00
2607	Arroz Carreteiro	1	un	11,00	11,00
268	Porção De Vinagrete	1	un	9,00	9,00
366	Buffet Normal	0,066	un	89,99	5,94
2556	Ks Coca Cola 290Ml	1	un	8,00	8,00
653	Cafe Expresso	2	un	6,00	12,00
366	Buffet Normal	0,660	un	89,99	59,39
150	Guarana Antarctica Zero Lat a 350Ml	1	un	8,00	8,00

Qtde Total de Itens: 14	Valor Total R$:	326,33
	Serviços R$:	31,32
	Valor a Pagar R$:	**357,65**

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
C Credito	357,65

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://sistemas.sefaz.am.gov.br/nfcewebformConsulta.do
1325 0944 2818 6000 0116 6500 1000 0096 1013 6892 9495

EMISSÃO NORMAL
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e: 9610 Série:1
Data NFC-e: 11/09/2025 14:22:48
Protocolo Aute: 113253355642062
Em: 11/09/2025 14:22:51
Senha: 775

Tributos Totais Incidentes (Lei **Federal** 12.741/2012): R$ 102,11

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018348		09/10/2025	610,33

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO

CNPJ/CPF
270.041.203-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0001/00000000	04852	00000000000000705977	610,33

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65986530ED1D7B48F033

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ 07.337.935/0001-07 I.E. 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, 598 - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 11 2442-2600 - FAX 11 2442-2668
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

FATURA / DEMONSTRATIVO DE CONTRATO
CONTRATO 17780
Controle N° 462690 Emitido em: 01/09/2025

- NAO INCIDE ISS CONF. LEI MUNICIPAL 5986 DE 2003. - PERIODO: 08-2025 - VALOR DO ALUGUEL R$ 1.537,21 - VALOR DA FRANQUIA R$ 1.646,00

Sacado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH** CNPJ / CPF **23.453.830/0005-01**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901
SAO PAULO **SP** CEP **01139000**

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	NÚMERO SÉRIE	INICIAL	FINAL	PERDAS	QTDE IMPRESSA	VALOR FIXO

Dispensado de Emissão de NF

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 46843.620041 61457.280008 4 12300000356849**

Local de Pagamento					**Vencimento** 10/10/2025
Cedente REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA					**Agência / Código do Cedente** 0046/14572-8
Data do Documento 01/09/2025	**Número do Documento** 462690L1/SR	**Espécie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data de Processamento** 01/09/2025	**Nosso Número** 109/004684362
Uso do Banco	**Carteira** 109 / **Moeda** R$	**Quantidade**		**Valor** x	**(=) Valor do Documento** 3.568,49

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MES E MULTA DE 2%.
PROTESTAR NO 10º DIA DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH **CNPJ / CPF:** 23.453.830/0005-01
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUND - SAO PAULO - SP - 01139000
Sacado / Avalista: **C. Baixa:**

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018301		09/10/2025	3.568,49

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
REIS OFFICE PRODUCTS SERV LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
07.337.935/0001-07

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.46843.620041.61457.280008.4.12300000356849

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.568,49	0,00	0,00	3.568,49

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C094E01D237DDBC7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

REIS OFFICE PRODUCTS SERVICOS LTDA
CNPJ 07.337.935/0001-07 I.E. 336.746.672.110
RUA FRANCISCO ANTUNES, 598 - 07040010 - GUARULHOS - SP
FONE 11 2442-2600 - FAX 11 2442-2668
EMAIL: contratos@reisoffice.com.br - WEBSITE: www.reisoffice.com.br

FATURA / DEMONSTRATIVO DE CONTRATO

CONTRATO 17780

Controle N° 462690 Emitido em: 01/09/2025

- NAO INCIDE ISS CONF. LEI MUNICIPAL 5986 DE 2003. - PERIODO: 08-2025 - VALOR DO ALUGUEL R$ 1.537,21 - VALOR DA FRANQUIA R$ 1.646,00

Sacado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH**
AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901
SAO PAULO **SP** CEP **01139000**

CNPJ / CPF **23.453.830/0005-01**

DESCRIÇÃO EQUIPAMENTO	NÚMERO SÉRIE		INICIAL	FINAL	PERDAS	QTDE IMPRESSA	VALOR FIXO
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	P&B A4 (113 OU 109)	1.114	1.166	0	52	132,56
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	COLOR A4(121 OU 106)	4.437	5.158	0	721	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX19278	DIGITALIZACAO	1.686	1.886	0	200	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88282						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88277						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	88751						24,65
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	52599						24,65
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	P&B A4 (113 OU 109)	5.780	6.539	0	759	776,75
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	COLOR A4(121 OU 106)	52.359	59.065	0	6.706	0,00
MULTIFUNCIONAL IRADV C3926I 26 PPM A3 CANON	4MK08063	DIGITALIZACAO	25.010	27.248	0	2.238	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	P&B A4 (113 OU 109)	282	282	0	0	132,56
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	COLOR A4(121 OU 106)	1.507	1.507	0	0	0,00
MULTIF GX7010 JATO DE TINTA COLOR 45 PPM BK E 25PPM COL(	KNDX18662	DIGITALIZACAO	5	5	0	0	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58334	P&B A4 (113 OU 109)	19.870	20.813	0	943	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58334	DIGITALIZACAO	6.942	7.208	0	266	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58246	P&B A4 (113 OU 109)	12.013	13.574	0	1.561	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58246	DIGITALIZACAO	1.171	1.301	0	130	0,00
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58965	P&B A4 (113 OU 109)	8.904	10.085	0	1.181	115,81
IR1643II 120V BRZ CANON	35C58965	DIGITALIZACAO	3.507	3.819	0	312	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	15133						24,65
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	P&B A4 (113 OU 109)	0	0	0	0	1.646,00
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	COLOR A4(121 OU 106)	0	0	0	0	0,00
FRANQUIA DE PAGINAS	INST NACIONAL	DIGITALIZACAO	0	0	0	0	0,00
ESTAB CONVERSOR ENTR DUPL SAIDA 110VAC 2000VA	13683						24,65

TOTAL VALOR FIXO **R$ 3.183,20**

	QTDE IMPRESSA	QTDE CONTRATADA	QTDE TOTAL	VALOR PÁGINA	VALOR TOTAL
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - COLOR A4(121 OU 106)	7.427	6.000	1.427	0,27000	385,29
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - DIGITALIZACAO	3.146	13.000	0	0,00240	0,00
TOTAL IMPRESSO A SER COBRADO - P&B A4 (113 OU 109)	4.496	7.000	0	0,04560	0,00
TOTAL					**385,29**

VENCIMENTO: 10/10/2025

Valor Total do Serviço (Contrato): R$ 3.568,49

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 08/2025

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 15/09/2025

Nome do Profissional:	Erika Alves Batistella
Departamento / Centro de Custo:	Jurídico
Finalidade e/ou Itinerário:	Ida ao Nube - realizar entrevista dos estagiários.

Data de Início: 15/09/2025 Data de término: 15/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
15/09/2025	TAX	Outros		Uber - ida	24,97

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	-
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	-
	TAX	Sub-total Táxi	24,97
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

Total das Despesas	R$	24,97
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	24,97

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
Erika Batistella		Marcelo Silva de Andrade Dir. de controladoria/desenvolvimento

Gmail

Erika Alves <erikinha.alvez@gmail.com>

[Personal] Sua viagem de segunda-feira de manhã com a Uber

1 mensagem

Recibos da Uber <noreply@uber.com>
Responder a: no-reply@replies.uber.com
Para: erikinha.alvez@gmail.com

15 de setembro de 2025 às 09:19

Uber

Total R$ 24,97
15 de setembro de 2025

Obrigado por viajar, Erika

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 24,97

Preço da viagem	R$ 22,64
Taxa de intermediação	R$ 1,23
Subtotal	R$ 23,87
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

Mastercard Credit ••••6493 15/9/2025 9:19	R$ 24,97

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

Veja a versão completa do recibo no app ou baixe o pdf

Você viajou com Paulo

5.00★ Avaliação

Avaliar ou dar valor extra

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais. ›

UberX 6.30 Quilômetros | 33 minutes

■ 8:37
Avenida Marquês de São Vicente, 576 - Barra Funda - São Paulo - SP, 01139-000

■ 9:11
Rua Barão de Itapetininga, 140 - República - São Paulo - SP, 01042-000

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 24,97

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
ERIKA ALVES BATISTELLA

Chave
(11) 98187-3200

CPF/CNPJ
227.801.048-48

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695532370

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE0628C2E4A406C14C2D84

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RP - RECIBO DE PAGAMENTO Nº 007

Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - SEDE				
CNPJ	**23.453.830/0005-01**	**CEI**	-		
Endereço / Bairro	Av Marques de São Vicente, 576				
Cidade	São Paulo	**CEP**	01139-002	**UF**	SP

Nome	**Fabiano Gomes**		
CPF	**071.000.296-35**	**RG**	60.535.522

Tipo de Serviço

Serviços gerais em nossa reforma no 22º andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalação do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa.

VALOR BRUTO DO SERVIÇO **2.000,00**

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de Serviços gerais em nossa reforma no 22º andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalação do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa., a importância de R$ 2.000,00 , conforme discriminativo acima.

São Paulo,10 de outubro de 2025.

Fabiano Gomes

Fabiano Gomes

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 2.000,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Fabiano Gomes

Chave
071.000.296-35

CPF/CNPJ
071.000.296-35

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695567918

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE06D0C9DCADB4994491A2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RP - RECIBO DE PAGAMENTO Nº 010

Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - SEDE				
CNPJ	**23.453.830/0005-01**	**CEI**	-		
Endereço / Bairro	Av Marques de São Vicente, 576				
Cidade	São Paulo	**CEP**	01139-002	**UF**	SP

Nome	**Fabiano Gomes**		
CPF	**071.000.296-35**	**RG**	60.535.522

Tipo de Serviço

Serviços gerais em nossa reforma no 22° andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalação do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa, realocações das salas (CQC, Juridico e Projetos).

VALOR BRUTO DO SERVIÇO **400,00**

Recebi da empresa acima identificada, pela prestaçao de serviços de Serviços gerais em nossa reforma no 22° andar. Realocação dos vidros da copa e da sala do presidente, pintura na sala do presidente, realocação da porta, fez os novos pontos de energia para instalacao do sistema de desbloqueio da porta, mudança da nova copa, realocações das salas (CQC, Juridico e Projetos), instalacao da nova mesa do DP, a importancia de R$ 400,00, conforme discriminativo acima.

São Paulo, 07 de outubro de 2025.

Fabiano Gomes

Fabiano Gomes

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 400,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Fabiano Gomes

Chave
071.000.296-35

CPF/CNPJ
071.000.296-35

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695601503

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE061396E2995F24468399

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.964.307
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9643 0719 0550 8711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252788449874 22/09/2025 11:11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (024154)			23.453.830/0005-01	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - CJ 1901	VZA BARRA FUNDA		01139-000	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11) 3672-5136		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 20/10/2025 742,71			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
585,06	105,31	0,00	0,00	742,71

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,27	742,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				51,850	51,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIB. ICMS
180025	DETERGENTE 5 LTS LIMPOL NEUTRO Cód. Barras: 7891022242003	34025000	060	5405	GL	1	22,69	22,69	0,00	0,00		7,44
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	6	0,58	3,48	0,00	0,00		1,09
181515	LUSTRA MOVEIS BRAVO 200 ML Cód. Barras: 7894650020074	34052000	000	5102	UN	4	13,96	55,84	55,84	10,05	18	18,03
052530	PALHETA MADEIRA 11 CM COMPETE PCT 500 Cód. Barras: 7898399731147	44219900	000	5102	PT	10	11,99	119,90	119,90	21,58	18	30,51
180088	MULTI-USO VEJA ORIGINAL 500 ML Cód. Barras: 7891035210006	34025000	060	5405	UN	8	5,85	46,80	0,00	0,00		15,36
180846	SAPOLEO CREMOSO 450 ML CIF Cód. Barras: 7891150022034	34054000	000	5102	UN	8	20,49	163,92	163,92	29,51	18	52,93
180234	PURIFICADOR GLADE LAVANDA 360 ML Cód. Barras: 7894650013861	33074900	000	5102	UN	10	16,99	169,90	169,90	30,58	18	69,54
052665	CRISTALCOPO (PR-15 BR) RASO PS C/10 UN Cód. Barras: 7898939720136	39235000	000	5102	PT	10	1,01	10,10	10,10	1,82	18	3,66
020035	SACO LIXO PRETO 40 C/100 RB 31	39232910	060	5405	PT	6	11,13	66,78	0,00	0,00		26,93
179006	AGUA SANITARIA FUZETTO 5 LITROS Cód. Barras: 7897380300850	28289011	060	5405	GL	2	8,95	17,90	0,00	0,00		5,63

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 51,850 P.BRUTO: 51,850 CUBAGEM: 0,07276 LOCAL DE ENTREGA:
SEDE ADMINISTRATIVA
TELEFONE: (11) 3672-5136
ENT:AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 VZA BARRA FUNDASAO PAULO /SP
M** PEDIID 5131208371
PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 550871
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 5131208371
ORC.115164
COD. CLIENTE: 24154
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.
DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15
Trib aprox R$: 113.32 Federal, 142.97 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.964.307
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9643 0719 0550 8711

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252788449874 22/09/2025 11:11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS **PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
160345	LIMPADOR LIQ 70 CLEAN PERFECT SEM PER 1 L Cód. Barras: 609963488544	38089429	000	5102	LT	10	6,54	65,40	65,40	11,77	18	25,15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00005032**
Data e Hora de Emissão: **29/09/2025 17:19:32**
Código de Verificação: **N2YE-VRLP**

20250929u03105883000192

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.105.883/0001-92** Inscrição Municipal: **2.781.767-1**
Nome/Razão Social: **PRIMEIRA IMPRESSAO ARTES GRAFICAS LTDA ME**
Endereço: **R MINISTRO GODOI 00984, CONJ 02 - PERDIZES - CEP: 05015-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 canecas estampadas com frete

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 170,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06912 - Artes gráficas, tipografia, diagramação, paginação e gravação.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	^	^	^	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional:

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 170,00

Identificação do pagamento -	Informação para o pagador -	Informações adicionais -
Forma de pagamento Ag 0389 Cc 130035194	Data de vencimento -	Receber após o vencimento -
Valor original R$ 0,00	Desconto/Abatimento R$ 0,00	Juros R$ 0,00
Multa R$ 0,00		

Dados do recebedor

Para PRIMEIRA IMPRESSAO	Chave 03.105.883/0001-92	CPF/CNPJ 03.105.883/0001-92

Dados do pagador

De INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CPF/CNPJ 23.453.830/0005-01	Instituição BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação E90400888202510091501YN695732571	Data/Hora da transação 09/10/2025 - 12:01:44	Código de autenticação IBE06E21C2899E880432E83

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

culture, Dictionary`2 localResourceSets, Boolean tryParents, Boolean createIfNotExists, StackCrawlMark& stackMark)   at Sys

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35503082223874609000195000000000007325097146886511

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
73	25/09/2025	25/09/2025 07:50:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
70	50001	25/09/2025 07:50:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.874.609/0001-95	-	(11) 7592-5308

Nome / Nome Empresarial
GIVALDIR DA CONCEICAO CAVALCANTE 11863737847

E-mail
GILVADIRC@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CARLOS MARIGHELLA, 416, JARDIM ELISA MARIA	São Paulo - SP	2875000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0005-01	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
MARQ DE SAO VICENTE, 576, CONJ 2203, VARZEA DA BARRA FUNDA	São Paulo - SP	01139-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
15.06.03 - Coleta e entrega de documentos, bens e valores.	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de Entrega Rápida

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 792,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 792,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 792,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 107020000

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018349		09/10/2025	792,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
GIVALDIR DA CONCEICAO

CNPJ/CPF
118.637.378-47

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0237/60746948	00368	00000000000010066093	792,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598EB4D17431E63E9D7

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE FAVOS PAES DOCES CONVENIENCIAS LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 01/10/25 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDSH - TOTAL DA NOTA: R$ 1225.71

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4747
269
SÉRIE: 1

FAVOS PAES DOCES CONVENIENCIAS LTDA EPP

RUA REIMS, 594 - CASA VERDE

São Paulo - SP

CEP: 02519-200 FONE: (11) 3951-6090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4747

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 8069 9600 0176 5500 1000 0047 4710 0047 4710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	135252901469746

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
149355150118		07.806.996/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDSH	23.453.830/0005-01	01/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA /
Avenida Marques de Sao Vicente, 576	Varzea da Barra Fund	01139-000	01/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA /
Sao Paulo	(11) 3672-5136	SP		16:00:37

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.195,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.225,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
178	COFFEE BREAK PARA EVENTO	21069090	102	5101	UN	1	1195,7100	1.195,71	0,00	0.0	0,00	0,00	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional ME ou EPP Não gera creditos fiscais de ISS e IPI.	

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 1.225,71

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
FAVOS

Chave
(11) 94323-0638

CPF/CNPJ
07.806.996/0001-76

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695678243

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE0662E6F969E418451BBD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE MOBLY ESPIRITO SANTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 573829 Série 64 Folha 1	271
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

MOBLY ESPIRITO SANTO AVENIDA ACESSO RODOVIARIO, 03, Sala 03 TERMINAL INTERMODAL DA SERRA SERRA - ES CEP :29161376	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída **Nº 573829** **SÉRIE 64** **Folha 1**	CHAVE DE ACESSO 3225 0914 0555 1600 4216 5506 4000 5738 2917 2756 0264 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda	232250122718767 - 06/09/2025 11:15:29		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
084128011	808015218113	14.055.516/0042-16	ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA E HORA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL		23453830000501		06/09/2025 11:15:29
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA E HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576, conjunto 2201		Varzea da Barra Funda	01139000	06/09/2025 11:15:29
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
Sao Paulo	11946614407	SP		

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VL ICMS	VL. ICMS DESONERADO	VL. ICMS FCP UF DEST.	VL. ICMS UF DEST.	VL. ICMS UF REMET.	VL. FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VL. DO ICMS ST	VL. FCP RETIDO ST	VL. FCP RET. ANTERIOR. ST	
R$ 358,78	R$ 43,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
VL. PRODUTOS	**VL. FRETE**	**VL. SEGURO**	**VL. DESCONTO**	**VL. II**	**VL. IPI**	**VL. IPI DEVOLVIDO**	**VL. PIS**	**VL. COFINS**	**OUTR. DESP. ACESSORIAS**	**VL. DA NOTA**	**VL. APROXIMADO TRIBUTOS**
R$ 439,90	R$ 30,22	R$ 0,00	R$ 111,34	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5,20	R$ 24,00	R$ 0,00	**R$ 358,78**	**R$ 109,24** IBPT 25.2.B

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
1	PH779UP49MUOMOB-80127	Puff Redondo Preto	94042900	000	6120	UN	1.0000	R$ 219,95	R$ 219,95	R$ 179,39	R$ 21,53	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 54,62
2	PH779UP49MUOMOB-80127	Puff Redondo Preto	94042900	000	6120	UN	1.0000	R$ 219,95	R$ 219,95	R$ 179,39	R$ 21,53	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 54,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOBLY HUB - SP	2 - Terceiros				31.680.178/0002-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VEREADOR REINALDO LEAL DE SOUSA, 2257 - ROSEIRA JORDANE	Cajamar	SP	241156201114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2		0		7,60	7,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE RESERVADO AO FISCAL
	Regime Especial ES Portaria 119-R DE 29 DE SETEMBRO DE 2023

RECEBEMOS DE MOBLY ESPIRITO SANTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 589624 Série 64 Folha 1	272
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

MOBLY ESPIRITO SANTO AVENIDA ACESSO RODOVIARIO, 03, Sala 03 TERMINAL INTERMODAL DA SERRA SERRA - ES CEP :29161376	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída **Nº 589624** **SÉRIE 64** **Folha 1**	CHAVE DE ACESSO 3225 0914 0555 1600 4216 5506 4000 5896 2415 4782 0253 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda	232250130227121 - 18/09/2025 11:21:37		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
084128011	808015218113	14.055.516/0042-16	ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA E HORA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL		23453830000501		18/09/2025 11:21:37
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA E HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Marques de Sao Vicente, 576, conjunto 2201		Varzea da Barra Funda	01139000	18/09/2025 11:21:37
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
Sao Paulo	11946614407	SP		

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VL ICMS	VL. ICMS DESONERADO	VL. ICMS FCP UF DEST.	VL. ICMS UF DEST.	VL. ICMS UF REMET.	VL. FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VL. DO ICMS ST	VL. FCP RETIDO ST	VL. FCP RET. ANTERIOR. ST	
R$ 1.164,60	R$ 139,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
VL. PRODUTOS	**VL. FRETE**	**VL. SEGURO**	**VL. DESCONTO**	**VL. II**	**VL. IPI**	**VL. IPI DEVOLVIDO**	**VL. PIS**	**VL. COFINS**	**OUTR. DESP. ACESSORIAS**	**VL. DA NOTA**	**VL. APROXIMADO TRIBUTOS**
R$ 1.559,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 394,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,92	R$ 77,88	R$ 0,00	**R$ 1.164,60**	**R$ 373,38** IBPT 25.2.C

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

#	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI	VL. APROX. TRIBUTOS
1	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
2	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
3	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
4	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
5	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23
6	NE948CH68WGPMOB-1089196	Cadeira Mnaco Veludo Marrom e Preta	94032010	000	6120	UN	1.0000	R$ 259,88	R$ 259,88	R$ 194,10	R$ 23,29	R$ 0,00	12,00	0,00	R$ 62,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOBLY HUB - SP	2 - Terceiros				31.680.178/0002-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VEREADOR REINALDO LEAL DE SOUSA, 2257 - ROSEIRA JORDANE	Cajamar	SP	241156201114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6		0		60,00	60,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE RESERVADO AO FISCAL
	Regime Especial ES Portaria 119-R DE 29 DE SETEMBRO DE 2023

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018316		09/10/2025	5.749,66

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
14.055.516/0001-48

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Sacador Avalista
MOBLY COMERCIO VAREJISTA LTDA

CPF/CNPJ do Sacador Avalista
14.055.516/0001-48

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.04021.45400.000001.00060.601010.1.12300000574966

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
5.749,66	0,00	0,00	5.749,66

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598F35C0E3CA6768079

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **1891** Série: **1** Emitido em: **15/09/2025**

Número NFS-e **1935**

Data e Hora da Emissão **15/09/2025 14:52:51**

Código de Verificação **GJX7VOID5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 35.322.738/0001-50 **Inscrição Municipal:** 136941 **Inscrição Estadual:** 407734388116
Nome/Razão Social: MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
Endereço: Rua Rua Rangel Pestana 533 Sala 63 , Centro
Município: JUNDIAÍ **UF:** SP **CEP:** 13201-000
Fone: (11) 4521-0064 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0005-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01139-000 **PAÍS:** Brasil
Fone: (69) 90119-8878 **E-mail:** financeiro1.sede@indshsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Chatbot (JT Telecom) - Mensal

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 140101
Cód. Trib. Municipal: 506
CNAE: 506 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00	2,7500	R$ 2,75	R$ 0,00	R$ 100,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 15/09/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: JUNDIAÍ / SP
Município de Incidência: JUNDIAÍ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1891 série 1, emitido em 15/09/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA, CNPJ: 35.322.738/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ / _____ _____

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
1891	1	15/09/2025	1935	GJX7VOID5

inter | 077-

Recibo do Pagador

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**					Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**
Endereço do Beneficiario **Rua Rangel Pestana, 533 - Centro - Jundiaí - 13201-000**					
Data Documento **15/09/2025**	Numero do Documento **2898 - 1**	Especie Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/09/2025**	Nosso Numero **90433418947**
Uso Banco	Carteira **0** / Especie **R$**	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **100,00**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Corte aqui

---

inter | 077-

07790001161207174389704334189471612350000010000

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**					Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**
Data Documento **15/09/2025**	Numero do Documento **2898 - 1**	Especie Documento **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **15/09/2025**	Nosso Numero **90433418947**
Uso Banco	Carteira **0** / Especie **R$**	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **100,00**

Instrucoes Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Pague com PIX!

Após vencimento aplicar multa de 2,00% .

Após vencimento cobrar juros de 0,03 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao

Corte Aqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **1892** Série: **1** Emitido em: **15/09/2025**

Número NFS-e **1936**

Data e Hora de Emissão **15/09/2025 14:53:24**

Código de Verificação **BTIQX22QK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 35.322.738/0001-50 **Inscrição Municipal:** 136941 **Inscrição Estadual:** 407734388116
Nome/Razão Social: MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA
Endereço: Rua Rua Rangel Pestana 533 Sala 63 , Centro
Município: JUNDIAÍ **UF:** SP **CEP:** 13201-000
Fone: (11) 4521-0064 **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 23.453.830/0005-01 **Inscrição Municipal:** **Inscrição Estadual:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Endereço: AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE 576 CONJ 1901 VARZEA DA BARRA FUNDA
Município: São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01139-000 **PAÍS:** Brasil
Fone: (69) 90119-8878 **E-mail:** financeiro1.sede@indshsaude.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pabx em Nuvem (JT Telecom) - Mensal

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 1.100,00

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 140101
Cód. Trib. Municipal: 506
CNAE: 506 -

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00	2,7500	R$ 30,25	R$ 0,00	R$ 1.100,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 15/09/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: JUNDIAÍ / SP
Município de Incidência: JUNDIAÍ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 1892 série 1, emitido em 15/09/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA, CNPJ: 35.322.738/0001-50 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

/ / _____ _____

Data do Recebimento | Número do RG / CPF | Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
1892	1	15/09/2025	1936	BTIQX22QK

inter | 077-

Recibo do Pagador

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**	Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**	Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**
Endereço do Beneficiario **Rua Rangel Pestana, 533 - Centro - Jundiaí - 13201-000**	

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
15/09/2025	**2899 - 1**	**DM**	**N**	**15/09/2025**	**90433420489**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**1.100,00**

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Corte aqui

---

inter | 077-

07790001161207174389704334204890312350000110000

Local de Pagamento **ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO**	Vencimento **15/10/2025**
Beneficiario **MEU PABX IP COMERCIO E SERVICOS LTDA (35.322.738/0001-50)**	Agencia/Codigo Beneficiario **-/255925948-**

Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
15/09/2025	**2899 - 1**	**DM**	**N**	**15/09/2025**	**90433420489**

Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	0	**R$**			**1.100,00**

Instrucoes Texto de responsabilidade do Beneficiario)

Pague com PIX!

Após vencimento aplicar multa de 2,00% .

Após vencimento cobrar juros de 0,33 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - BAIRRO: VARZEA DA BARRA FUNDA
01139-000 - São Paulo-SP - FONE: (69)90119-8878

Cod Baixa:

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao

Corte Aqui

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250926o35546531000169

Número da Nota
00001504
Data e Hora de Emissão
26/09/2025 11:07:58
Código de Verificação
BRZL-KNGR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **35.546.531/0001-69** Inscrição Municipal: **6.460.761-5**
Nome/Razão Social: **GALVAO RAINERI AGENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS LTDA**
Endereço: **R PAULO DE FARIA 146, BLOCO 1,CONJ 804 - VILA GUSTAVO - CEP: 02267-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE ÀS DIÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO/25 DO CONTRATO COM A MARY HELP TUCURUVI
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.179,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06475 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	^	^	^	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018313		09/10/2025	1.179,00

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INDSH INSTITUTO NACIONAL DE D

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ASAAS GESTAO FINANCEIRA INSTITU

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
19.540.550/0001-21

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Sacador Avalista
MARY HELP SAO PAULO TUCURUVI

CPF/CNPJ do Sacador Avalista
35.546.531/0001-69

Instituição Financeira Favorecida
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras
03399.06257.65500.036093.74159.901011.8.12300000117900

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.179,00	0,00	0,00	1.179,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598D0F278C33E7B7905

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

03399.06257 65500.036093 74159.901011 8 12300000117900

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

Santander **033-7** **03399.06257 65500.036093 74159.901011 8 12300000117900**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: 10/10/2025
Beneficiário: MARY HELP | SÃO PAULO TUCURUVI				CPF/CNPJ do Beneficiário: 35.546.531/0001-69		Agência / Código beneficiário: 952-0 / 62565-5
Data do Documento: 26/09/2025	N° Documento: 642944304	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 26/09/2025		Nosso Número: 000360974159-9
Uso do banco	Carteira: 101	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 1.179,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao receber com cheque.
REFERENTE DIÁRIAS DE 8H R$ 235,80 (CADA)
01/09
08/09
16/09
22/09
Fatura disponível em: asaas.com/i/u230btw70rs5q5wb
Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, CNPJ: 23.453.830/0005-01
AVENIDA MARQUÊS DE SÃO VICENTE, 576 / CONJ 1901 E 2210 - CEP: 01139000
VÁRZEA DA BARRA FUNDA - São Paulo / SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	10	17/09/2025	GNGQ-NENY

39.705.619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

08795-070 - RUA RUA DESIDERIO JORGE, 1333 - VILA NATAL
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08795-070
CNPJ/CPF:39.705.619/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: OLDESS@GMAIL.COM
Telefone: (11) 46741601 CCM 158005 Inscr. Munícipal: 158.005-7

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 5912-0/99
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2025
Atividade: 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Sub.Não
MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VARZEA DA BARRA FUNDA
SÃO PAULO - SP - CEP: 01139000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG:
Inscrição Municipal: - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Prestação de serviços de audiovisual e produção de conteúdos de marketing, incluindo produção de roteiros e planejamentos para a empresa Instituto Nacional de desenvolvimento humano (INDSH)	6.000,00	6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Servi??os		6.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	120,60
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018341		09/10/2025	500,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido

39705619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

CNPJ/CPF
39.705.619/0001-37

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 0087
Conta 00000000000130121452

Número do Documento

900018341
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

F1E6598F8A4F3EEFBD198D5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	11	25/09/2025	RBNS-GKPT

39.705.619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

08795-070 - RUA RUA DESIDERIO JORGE, 1333 - VILA NATAL
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08795-070
CNPJ/CPF:39.705.619/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: OLDESS@GMAIL.COM
Telefone: (11) 46741601 CCM 158005 Inscr. Munícipal: 158.005-7

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 5912-0/99
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2025
Atividade: 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Sub.Não
MARQUES DE SAO VICENTE, 576 - VARZEA DA BARRA FUNDA
SÃO PAULO - SP - CEP: 01139000
CNPJ/CPF: 23.453.830/0005-01 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG:
Inscrição Municipal: - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Prestação de serviço não recorrente de locução para vídeo, a ser utilizado como mídia de divulgação do INDSG, durante a COP30 (Belém/PA), no valor de R$ 500,00 (quinhentos reais), acrescido de taxa de imposto de R$ 30,00 (trinta reais).	530,00	530,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Servi??os		530,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	10,65
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018342		09/10/2025	6.000,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Conta Débito
0389 / 000130035194

Favorecido

39705619 RAFAEL DA SILVA OLIVEIRA MELO

CNPJ/CPF
39.705.619/0001-37

Conta Creditada

Banco 0033
Agência 0087
Conta 00000000000130121452

Número do Documento

900018342
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

F1E6598FDA6A8BA98B567A6

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00080595	**65.148,61**	**23/09/2025**	**10/10/2025**	

Encargos p/dia de R$ 21,72 após 10/10/2025 Multa de R$ 1302,97 após 10/10/2025

Pagador: 004099 - INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE SÃO PAULO
A/C.: JESSICA
Endereco: AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901
Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SÃO PAULO São Paulo 05044-050
Fones(s): (11)36725136 Fax: (11)
Cobranca: AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901
Bairro: VARZEA DA BARRA FUND Cidade: SÃO PAULO São Paulo 05044-050
CNPJ: 23.453.830/0005-01 Inscricão:
Praça de pagamento:

Impresso em 30/09/2025 09:20:57

Valor por extenso: Sessenta e Cinco Mil e Cento e Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Um centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

341-7 Banco Itaú S.A — Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00009477-9	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00947.790382 31970.430000 5 12300006514861**

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 10/10/2025

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
23/09/2025	FT00080595	DM	N	30/09/2025

Nosso Número: 109/00009477-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		x

(=) Valor do documento: 65.148,61

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 21,72 após 10/10/2025
Após 10/10/2025 cobrar multa de R$ 1302,97

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE SÃO PAULO 23.453.830/0005-01
AV. MARQUÊS DE SÃO VICENTE , 576 CJTO 1901 109/00009477-9
05044050 VARZEA DA BARRA FUNDA SÃO PAULO SP

Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018311		09/10/2025	65.148,61

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DESENV.SEDE

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
LUNES TOUR V TURISMO LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
63.058.606/0001-06

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.00947.790382.31970.430000.5.12300006514861

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
65.148,61	0,00	0,00	65.148,61

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65988BAE7ED01F2E2CF3

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60

	EDNA GOMES BATISTA		ADT	28/08/2025	WMIWYW				31/08/2025 - 05/09/2025		UDI/VCP/UDI - E-ticket Nacional	
ND00154258	00040061	4.403,80 [R$]	1,000000	4.403,80	0,00		72,90		0,00	0,00	0,00	4.476,70
WMIWYW-28082025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Autorizador: LILIAN **Classe do Voo:**

	JOSE LUZ NETO		ADT	29/08/2025	YR2RYX				11/09/2025 - 12/09/2025		BEL/MAO/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154478	00040284	4.440,23 [R$]	1,000000	4.440,23	0,00		105,52		0,00	0,00	0,00	4.545,75
YR2RYX-09092025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

	JULIETA SARAH CARDOSO SAMPAIO DE ANDRADE		ADT	05/09/2025	OHPT9S				06/10/2025 - 17/10/2025		VCP/MAO/VCP - E-ticket Nacional	
ND00154353	00040149	3.597,80 [R$]	1,000000	3.597,80	0,00		83,01		0,00	0,00	0,00	3.680,81
OHPT9S-05092025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

	LILIAN BUSE		ADT	15/09/2025	DJG1SM				17/09/2025 - 19/09/2025		CWB/VCP/CWB - E-ticket Nacional	
ND00154614	00040408	4.822,92 [R$]	1,000000	4.822,92	0,00		78,66		0,00	0,00	0,00	4.901,58
DJG1SM-15092025	AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A								JESSICA			

Classe do Voo:

Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.: 09.296.295/0001-60				17.264,75	0,00		340,09		0,00	0,00	0,00	17.604,84

Fornecedor: FLORENCA HOTEL LTDA C.N.P.J.: 54.991.369/0001-32

	LILIAN BUSE			16/09/2025	VC00105122				17/09/2025 até 19/09/2025		Hospedagem Diárias: 002	
ND00154530	00040341	950,00 [R$]	1,000000	950,00	0,00	28,50	0,00		0,00	0,00	0,00	978,50
	FLORENCA HOTEL - AMERICANA							#12029	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 315,29): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 2 * Valor Diária: 475,00 = Total Diárias: R$950,00*
RESERVA DE 01 MASTER CASAL RESERVA PRE-PAGA GRT DE NOSHOW

Fornecedor: FLORENCA HOTEL LTDA C.N.P.J.: 54.991.369/0001-32				950,00	0,00	28,50	0,00		0,00	0,00	0,00	978,50

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41

	JOSE BATISTA LUZ NETO		ADT	22/08/2025	2143964241				22/09/2025 - 22/09/2025		BEL/BSB/PMW - E-ticket Nacional	
ND00154128	00039908	1.585,90 [R$]	1,000000	1.585,90	170,00		213,04		0,00	0,00	0,00	1.968,94
SNTOYB-22082025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	29/08/2025	2144370493				22/09/2025 - 22/09/2025		BEL/BSB/PMW - E-ticket Nacional	
ND00154171	00039947	2.039,50 [R$]	1,000000	2.039,50	0,00		258,40		0,00	0,00	0,00	2.297,90
SMRWSM-29082025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

	RODRIGO FROHLICH		ADT	16/09/2025	2145529906				24/09/2025 - 26/09/2025		NVT/CGH//GRU/NVT - E-ticket Nacional	
ND00154611	00040402	2.238,63 [R$]	1,000000	2.238,63	0,00		381,41		0,00	0,00	0,00	2.620,04
SCIEOM-16092025	GOL								JESSICA			

Classe do Voo:

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AÉREOS S/A C.N.P.J.: 04.020.028/0001-41				5.864,03	170,00		852,85		0,00	0,00	0,00	6.886,88

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada		Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:

	JOSE BATISTA LUZ NETO			25/08/2025	VC00105276				22/09/2025 até 23/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154763	00040542	514,84 [R$]	1,000000	514,84	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	514,84
4000707021	HPLUS PREMIUM PALMAS							4000707021	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 499,84): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 514,84 = Total Diárias: R$514,84*

Fornecedor: H PLUS ADMINISTRACAO E HOTELARIA LTDA C.N.P.J.:				514,84	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	514,84

Fornecedor: HOTEL PANAMBY SÃO PAULO C.N.P.J.: 17.492.762/0001-55

	FROHLICH, RODRIGO			19/09/2025	VC00105262				24/09/2025 até 27/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154716	00040505	1.608,00 [R$]	1,000000	1.608,00	0,00	80,40	0,00		0,00	0,00	0,00	1.688,40
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2375486	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$1608,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

	JOSE BATISTA LUZ NETO			19/09/2025	VC00105260				23/09/2025 até 29/09/2025		Hospedagem Diárias: 006	
ND00154714	00040503	3.216,00 [R$]	1,000000	3.216,00	0,00	160,80	0,00		0,00	0,00	0,00	3.376,80
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2349922	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 6 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$3216,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

	KAIBER BUSE, LILIAN			19/09/2025	VC00105263				23/09/2025 até 26/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154717	00040506	1.608,00 [R$]	1,000000	1.608,00	0,00	80,40	0,00		0,00	0,00	0,00	1.688,40
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2375206	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$1608,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

	PEREIRA MACHADO, JUCIELY			19/09/2025	VC00105261				24/09/2025 até 27/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154715	00040504	1.608,00 [R$]	1,000000	1.608,00	0,00	80,40	0,00		0,00	0,00	0,00	1.688,40
	HOTEL PANAMBY SÃO PAULO							2334607	JESSICA			

SINGLE: *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 536,00 = Total Diárias: R$1608,00*
RESERVA DE 01 APTO. sgl FATURAR DIÁRIAS GRT DE NOSHOW

Fornecedor: HOTEL PANAMBY SÃO PAULO C.N.P.J.: 17.492.762/0001-55				8.040,00	0,00	402,00	0,00		0,00	0,00	0,00	8.442,00

Fornecedor: IBIS AMERICANA C.N.P.J.: 21.271.970/0001-00

	JOSUÉ HENRIQUE DOS SANTOS MARTINS			16/09/2025	VC00105202				18/09/2025 até 19/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154665	00040439	309,38 [R$]	1,000000	309,38	0,00	24,75	0,00		0,00	0,00	0,00	334,13
5049755	IBIS AMERICANA							5049755	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 309,38): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 309,38 = Total Diárias: R$309,38*

Fornecedor: IBIS AMERICANA C.N.P.J.: 21.271.970/0001-00				309,38	0,00	24,75	0,00		0,00	0,00	0,00	334,13

Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60

	EDNA GOMES BATISTA			29/08/2025	VC00104914				31/08/2025 até 05/09/2025		Veículo: D	
ND00154162	00039938	855,45 [R$]	1,000000	855,45	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	855,45
2118880233	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO				AEROP. CAMPINAS - INTER. DE VIRACOPOS	AEROP. CAMPINAS - INTER. DE VIRACOPOS		2118880233	JESSICA			

(Tarifa Balcão: 171,09)Qtde. Diarias: 5 * Valor Diária: 171,09 = Total Diárias: R$855,45

	LILIAN BUSE			02/09/2025	VC00104960				29/07/2025 até 31/07/2025		Veículo: HY	
ND00154230	00039264	0,00 [R$]	1,000000	0,00	49,68		0,00		0,00	0,00	0,00	49,68
	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO				AEROP. INTER. CURITIBA / AFONSO PENA	AEROP. INTER. CURITIBA / AFONSO PENA		2118775862	JESSICA			

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação											

(Tarifa Balcão: 420,88)Qtde. Diarias: 0 * Valor Diária: 0,00 = Total Diárias: R$0,00
COBRANÇA DE PEDÁGIOS - 49,68

Fornecedor: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULO C.N.P.J.: 07.976.147/0001-60			855,45	49,68		0,00		0,00	0,00	0,00	905,13

Fornecedor: NOHOTEL AMERICANA C.N.P.J.: 14.794.653/0001-02

	EDNA GOMES BATISTA		12/09/2025	VC00105154				12/09/2025 até 13/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154625	00040441	487,00 [R$] 1,000000	487,00	0,00	14,61	0,00		0,00	0,00	0,00	501,61
5042582	NOHOTEL AMERICANA						5042582	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 487,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 487,00 = Total Diárias: R$487,00*

	EDNA GOMES BATISTA		29/08/2025	VC00104902				31/08/2025 até 05/09/2025		Hospedagem Diárias: 005	
ND00154145	00039925	2.020,00 [R$] 1,000000	2.020,00	0,00	60,60	0,00		0,00	0,00	0,00	2.080,60
	NOHOTEL AMERICANA						#56037	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 315,29): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 5 * Valor Diária: 404,00 = Total Diárias: R$2020,00*
APTO. CAMA CASAL COM CAFÉ DA MNHÃ GRT DE NOSHOW

Fornecedor: NOHOTEL AMERICANA C.N.P.J.: 14.794.653/0001-02			2.507,00	0,00	75,21	0,00		0,00	0,00	0,00	2.582,21

Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69

	JOSE BATISTA LUZ NETO		16/09/2025	VC00105139				10/09/2025 até 13/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154547	00040401	1.128,00 [R$] 1,000000	1.128,00	0,00	22,56	0,00		0,00	0,00	0,00	1.150,56
	TRYP BY WYNDHAM MANAUS - ANTIGO NOBILE						80742	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 342,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 376,00 = Total Diárias: R$1128,00*
Autorizador: JESSICA

Fornecedor: NORTH HOTEIS LTDA C.N.P.J.: 26.479.458/0001-69			1.128,00	0,00	22,56	0,00		0,00	0,00	0,00	1.150,56

Fornecedor: RADISSON HOTEL BELEM C.N.P.J.: 45.554.454/0001-42

	JOSE CARLOS RIZOLI		29/08/2025	VC00104916				21/09/2025 até 22/09/2025		Hospedagem Diárias: 001	
ND00154164	00039940	1.000,00 [R$] 1,000000	1.000,00	0,00	150,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1.150,00
4000648928	RADISSON HOTEL BELEM						4000648928	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 1000,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 1 * Valor Diária: 1000,00 = Total Diárias: R$1000,00*

	JOSE CARLOS RIZOLI		15/09/2025	VC00105203				21/09/2025 até 24/09/2025		Hospedagem Diárias: 003	
ND00154666	00040440	2.928,00 [R$] 1,000000	2.928,00	0,00	439,20	0,00		0,00	0,00	0,00	3.367,20
5047463	RADISSON HOTEL BELEM						5047463	JESSICA			

SINGLE (Tarifa Balcão: 976,00): *Qtde. Aptos: 1 * Qtde. Diarias: 3 * Valor Diária: 976,00 = Total Diárias: R$2928,00*

Fornecedor: RADISSON HOTEL BELEM C.N.P.J.: 45.554.454/0001-42			3.928,00	0,00	589,20	0,00		0,00	0,00	0,00	4.517,20

Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60

	JOSE BATISTA LUZ NETO	ADT	22/08/2025	2247026689				23/09/2025		PMW/GRU - E-ticket Nacional	
ND00154052	00039828	776,08 [R$] 1,000000	776,08	0,00		123,97		0,00	0,00	0,00	900,05
CZVLQU-22082025	TAM							JESSICA			

Classe do Voo:

	JOSE BATISTA LUZ NETO	ADT	22/08/2025	2247028402				28/09/2025		GRU/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154053	00039829	963,70 [R$] 1,000000	963,70	0,00		130,01		0,00	0,00	0,00	1.093,71
UEUXYE-22082025	TAM							JESSICA			

Classe do Voo:

	JOSE BATISTA LUZ NETO	ADT	27/08/2025	2247797828				29/08/2025 - 29/08/2025		PMW/BSB/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154260	00040063	3.621,00 [R$] 1,000000	3.621,00	0,00		46,36		0,00	0,00	0,00	3.667,36

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período		Rota/Produto	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas Tx.Emb.		Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação											
CMFPIN-27082025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE BATISTA LUZ NETO		ADT	02/09/2025	2248657680			29/09/2025		GRU/BEL - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00154277	00040078	187,00 [R$]	1,000000	187,00	0,00	40,00		0,00	0,00	0,00	227,00
UEUXYE-02092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	29/08/2025	2248106792			23/09/2025		PMW/GRU - E-ticket Nacional	
ND00154170	00039946	1.128,78 [R$]	1,000000	1.128,78	0,00	159,24		0,00	0,00	0,00	1.288,02
WCUCDU-29082025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	29/08/2025	2248107291			21/09/2025		GRU/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154269	00040073	1.295,09 [R$]	1,000000	1.295,09	0,00	163,15		0,00	0,00	0,00	1.458,24
IGZNQZ-29082025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE CARLOS RIZOLI		ADT	15/09/2025	2250442280			24/09/2025		BEL/GRU - REEMISSÃO NACIONAL	
ND00154606	00040396	1.150,08 [R$]	1,000000	1.150,08	0,00	8,09		0,00	0,00	0,00	1.158,17
MYPBZR-15092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JOSE RIBAMAR BRANCO FILHO		ADT	08/09/2025	2249555858			09/09/2025 - 09/09/2025		CGH/FLN/CGH - E-ticket Nacional	
ND00154455	00040250	2.819,96 [R$]	1,000000	2.819,96	0,00	393,54		0,00	0,00	0,00	3.213,50
KBRYEN-08092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	JUSCIELY PEREIRA MACHADO		ADT	16/09/2025	2250664243			24/09/2025 - 27/09/2025		BEL/GRU/BEL - E-ticket Nacional	
ND00154600	00040389	4.109,39 [R$]	1,000000	4.109,39	192,00	88,09		0,00	0,00	0,00	4.389,48
UVDKGB-16092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	LILIAN BUSE		ADT	15/09/2025	2250446996			23/09/2025 - 26/09/2025		CWB/CGH/CWB - E-ticket Nacional	
ND00154607	00040397	2.202,24 [R$]	1,000000	2.202,24	0,00	107,34		0,00	0,00	0,00	2.309,58
HQWPYL-15092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
	RODRIGO FROHLICH		ADT	16/09/2025	2250642958			24/09/2025		NVT/CGH - E-ticket Nacional	
ND00154700	00040491	1.311,01 [R$]	1,000000	1.311,01	0,00	47,91		0,00	0,00	0,00	1.358,92
LHVNHT-16092025	TAM							JESSICA			
Classe do Voo:											
Fornecedor: TAM LINHAS AÉREAS S/A C.N.P.J.: 02.012.862/0001-60				19.564,33	192,00	1.307,70		0,00	0,00	0,00	21.064,03
Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02											
	DOS SANTOS MARTINS/JOSUE HENRIQUE		ADT	16/09/2025	9999003251			18/09/2025 - 19/09/2025		SPRO/QWJRO/SPRO - Pass.Rodov.Nacional	
ND00154601	00040391	152,99 [R$]	1,000000	152,99	0,00	15,30		0,00	0,00	0,00	168,29
141503593-16092025	VIAÇÃO PIRACICABANA							JESSICA			
NumTkt: 182837 - Localizador 141503593 **Classe do Voo:**											

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

Fornecedor: VIAÇÃO PIRACICABANA C.N.P.J.: 54.360.623/0001-02	152,99	0,00		15,30	0,00	0,00	0,00	168,29
Total Notas de Debito	61.078,77	411,68	1.142,22	2.515,94	0,00	0,00	0,00	65.148,61

Total da Fatura	65.148,61

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 006/2025

Data: 05/09/2025

Nome do Profissional: JOSÉ CARLOS RIZOLI

Departamento / Centro de Custo: PRESIDENTE

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes do almoço com o Dr Branco e o Dr Lucas.

Data de início: 04/09/2025 Data de **término:** 04/09/2025

Data	Tipo	Documento	Numero Documento	Fornecedor	Valor
04/09/2025	ALI	**Cupom** Fiscal	5516	G I C CHURRASCARIA	R$ 1.078,02

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 1.078,02
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	**R$** -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	**R$** -
	COR	Sub-total Correio	**R$** -
	COM	Sub-total **Combustível**	**R$** -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa** e **Cozinha**	**R$** -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	**R$** -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	**R$** -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	**R$** -
	DIV	Sub-total **Diversos**	**R$** -

BANCO ITAU - AG: 0045 - C.C:26510-2

Total das **Despesas**	R$ 1.078,02
Adiantamento Recebido	
Saldo **A** Reembolsar	R$ 1.078,02

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	**Presidente/Diretor Financeiro:**

B I C CHURRASCARIA - MONTANOTA
B I C CHURRASCARIA EIRELI
CNPJ:32.101.390/0001-82 IE:129481727113 IM:123
AVENIDA MARG DE SAO VICENTE, 1771 VARZEA DA BARRA FUNDA
SAO PAULO-SP CEP:01109-003 Tel:983993900

Extrato No.005516
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

IT.|CUD|IGU|DESCRICAO MERCADORIAS|QTDE.|UN|VLUNITARIO|TOTAL

---

001 121 REFEICAO 3UN 359,34 1.078,02

TOTAL R$ 1.078,02
ELECTRON R$ 1.078,02

MIGRE PARA A NFC-e ATE 31.12.2025

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE:
MESA [21]
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:R$0,00 Est:R$0,00 Mun:R$0,00 Fonte:IBPT

Op.:Caixa Caixa:001 CSO:000001276

SAT No 001293429
04/09/2025 14:01:13

CHAVE DE CONSULTA
3525 0932 1013 9000 0102 5900 1293 4290 0551 6100 1582

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018338		09/10/2025	1.078,02

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS RIZOLI

CNPJ/CPF
171.893.228-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00048	00000000000000265102	1.078,02

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598D2F38856D1A34D11

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 007/2025

Data: 19/09/2025

Nome do Profissional: JOSÉ CARLOS RIZOLI

Departamento / Centro de Custo: PRESIDENTE

Finalidade e/ou Itinerário: Despesas decorrentes do almoço com o Dr.Branco

Data de início: 19/09/2025 Data de término: 19/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
19/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	12680	ALMANARA BOURBON	R$ 290,90

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 290,90
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

BANCO ITAU - AG: 0045 - C.C:26510-2

Total das Despesas	R$ 290,90
Adiantamento Recebido	
Saldo À Reembolsar	R$ 290,90

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	**Superintendente/Diretor da Área:**	**Presidente/Diretor Financeiro:**

ALMANARA BOURBON

ALMANARA RESTAURANTES E LANCHONETES LTDA
R TURIASSU, 2100 LOJA 215
POMPEIA - SAO PAULO-SP
CNPJ 60909215001557 IE 149833248111
19/09/2025 13:45:20 CTRL.107914

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	VL UNIT	VL TOTAL
1	100003 ARROZ COM LENTILHA	1UNx77,40			77,40
2	100019 KAFTA 1UNx78,60				78,60
3	100028 SFIHA ABERTA DE CARNE	2UNx12,30			24,60
4	100061 AGUA COM GAS GARRAFA 350ML	1UNx9,70			9,70
5	100061 AGUA COM GAS GARRAFA 350ML	1UNx9,70			9,70
6	100064 BEKLEUA 1UNx18,80				18,80
7	100068 SALADA DE FRUTA 1UNx24,00				24,00
8	100074 CAFE 2UNx9,60				19,20
9	100152 1/2 TABULE 1UNx33,40				33,40
10	100153 1/2 PORCAO KIBE CRU	1UNx34,90			34,90
11	100274 SUCO DE ABACAXI COM HORTELA	1UNx16,60			16,60
12	999999 GORJETA CONCEDIDA	34,690UNx1,00			34,69

Quant total de itens	12
Valor Total R$	381,59
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	381,59

FORMA DE PAGAMENTO MESA 35
DEBITO MASTERCARD R$ 381,59

Consulte pela Chave de Acesso

3525 0960 9092 1500 1557 6500 2000 0126 8010 6256 7912

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NUMERO: 12680 SERIE: 2
DATA DE EMISSÃO: 19/09/2025 13:45:19
VIA CONSUMIDOR

Protocolo autorizacao 135252176284849
Data de autorizacao 19/09/2025 13:45:20

Impostos Totais Aprox: 18,10% = R$ 69,07
(IBPT)CI: 19/09/2025/1 ADELSON

Documento emitido por MenewEDV/www.menew.com.br
V 10.3.0/0148

linx menew

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018339		09/10/2025	290,90

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS RIZOLI

CNPJ/CPF
171.893.228-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00048	00000000000000265102	290,90

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65985F1F7578F9CE1A3B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número: 152025

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 24/09/2025

Nome do Profissional:	Josué Henrique dos Santos Martins
Departamento / Centro de Custo:	01033110 - RH - RECURSOS HUMANOS
Finalidade e/ou Itinerário:	Refeição.

Data de início: 24/09/2025 Data de término: 24/09/2025

Data		Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
24/09/2025	DIV	Outros	0	Reembolso Alimentação	49,51

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	49,51

Banco Inter - 077
CPF: 429.082.478-10
Conta: 30283610-1
Agência: 0001
Chave Pix: 11 94937-8412

Total das Despesas	**R$**	**49,51**
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	**R$**	**49,51**

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	**Superintendente/Diretor da Área:**	**Presidente/Diretor Financeiro:**
		Marcelo Silva de Andrade Diretor Presidente/Desenvolvimento

LANCHONETE E RESTAURANTE CHARME DA BARRA FUNDA LT
CNPJ: 25.208.177/0001-09 LANCHONETE E RESTAURANTE
CHARME DA BARRA FUNDA LT
AVENIDA MARQUES DE SAO VICENTE, 425 LOJA 4 VARZEA DA
BARRA FUNDA SÃO PAULO-SP 01139-001
Fone:(11)0000-0000 I.E.:141.043.415.117
Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor
Eletronica

#	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	1	REFEICAO			1 UN X 49.51	49.51
						001

Qtde. total de itens
Valor total R$ 49.51
VALOR PAGO R$
49.51
FORMA DE PAGAMENTO
Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0925 2081 7700 0109 6500 1000 0015 6717 6083 3514
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n 000001587 Serie 001 24/09/2025 13:03:41
Protocolo de Autorizacao: 135252247078350
Data de Autorizacao 24/09/2025 13:05:32

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$
19.03
| 11948562706

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Número: 008/2025

Data: 29/09/2025

Nome do **Profissional:** JOSÉ CARLOS RIZOLI

Departamento / Centro de Custo: PRESIDENTE

Finalidade e/ou Itinerário: DESPESAS DECORRENTES DA VIAGEM A BELEM (VISITA AS UNIDADES)

Data de início: 21/09/2025

Data **de término:** 22/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
21/09/2025	TAX	Recibo		TÁXI	R$ 150,00
21/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	233242	J P GABINETE ROOM	R$ 65,00
22/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	233252	JP ITALIAN & GRILL	R$ 9,50
22/09/2025	ALI	Cupom Fiscal	233291	JP ITALIAN & GRILL	R$ 65,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	R$ 139,50
	COD	Sub-total **Condução**	R$ -
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	R$ -
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	R$ -
	COR	Sub-total **Correio**	R$ -
	COM	Sub-total **Combustível**	R$ -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	R$ -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	R$ -
	EST	Sub-total **Estacionamento**	R$ -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	R$ 150,00
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	R$ -
	TAX	Sub-total **Táxi**	R$ -
	XER	Sub-total **Xerox**	R$ -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	R$ -
	DIV	Sub-total **Diversos**	R$ -

BANCO ITAU- AG: 0045 - C.C:26510-2	**Total** das **Despesas**	R$ 289,50
	Adiantamento Recebido	
	Saldo **A Reembolsar**	R$ 289,50

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	**Superintendente/Diretor da Área:**	**Presidente/Diretor Financeiro:**

RECIBO DE SERVIÇO DE TÁXI

Atendemos chamadas com hora marcada

Recebi de:

R$ 150,00

Itinerário

EVARO LINE

Placa Táxi EST 1605

Ponto

Telefone 70836217

Valor

Recebi a importancia acima referente à **prestação** de serviços de tàxi

Data 21/09/25

Assinatura Taxista

=CONTA ASSINADA=

Via do cliente

JP ITALIAN & GRILL

MOV.: 22/09/25 - IMP.: 22/09/25-21:20

OPER.: Prestador - ATEND.: Prestador

mesa 1 - Venda: 83

Conta Assinada no valor de **289,85**

Cliente: 108-ROMA

Saldo anterior: -55.473,09

J P GABINETE ROOM

J P GRILL RESTAURANTE LTDA-14600383000

AVE COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 321

NAZARE - BELEM, PA

CNPJ: 14.600.383/0001-43 IE: 153539321

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

Codigo	Descricao	Qtd Un	Vl Un	Vl Tot
1067	AGUA PRATA COM GAS	1 UN	11,50	11,50
120	FILHOTE GRELHADO C	2 UN	90,00	180,00
60	SORVETE	2 UN	28,00	56,00

Qtd. Total de itens	3
Valor Total R$	263,50
Acrescimos R$(frete, seguro e outras despesas	26,35
Valor a Pagar R$	289,85
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Credito Loja	289,85

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForma.s
eam
1525 0914 6003 8300 0143 6500 0000 2333 5119 6193 9220

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 233351 Serie 0 Dt.Emi.: 22/09/25 21:20:44
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 215250549329030
Data de Autorizacao: 22/09/25 21:20:44

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No venda. 83 - mesa 1
educao da Base de Calculo do ICMS, Conforme as disposicoes do Regi
me Tributario Diferenciado n 003077/24 de 09/04/2024
Trib aprox R$: 13,91 Fed 47,12 Est
Fonte: IBPT 5a17eW

Sistema Col

08 Abapede

=CONTA ASSINADA=

Via do cliente

JP ITALIAN & GRILL

EM.: 22/09/25 - IMP.: 22/09/25-15:28

VER.: JAILSON BARROS - ATEND.: JAILSON BARROS

P GABINETE ROOM

P GRILL RESTAURANTE LTDA:14800383000

/E COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 321

AZARE - BELEM, PA

NPJ: 14.800.383/0001-43 IE: 153539321

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd Un	Vl Un	Vl Tot
11365	F. AGUA MINERAL C/	1 UN	9,50	9,50
11211	F. BIS XTRA	1 UN	10,00	10,00

Qtd. Total de itens	2
Valor Total R$	19,50
Acrescimos R$(frete, seguro e outras despesas	1,95
Valor a Pagar R$	21,45
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Credito Loja	21,45

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.s
eam
1525 0914 8003 8330 0143 6500 0000 2332 5214 1767 9210

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 233252 Serie 0 Dt Emi.: 22/09/25 15:28:32
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 215250548415611
Data de autorizacao: 22/09/25 15:28:32

9

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No venda: 26 - Mesa 3
Reducao da Base de Calculo do ICMS, Conforme as disposicoes do Regi
me Tributario Diferenciado n 000077/24 de 09/04/2024
Trib aprox R$: 3,35 Fed, 1,87 Est
Fonte: IBPT 5oi7eU

---Sistema Col
ibri

J P GABINETE ROOM
J P GRILL RESTAURANTE LTDA:14800383000
AVE COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, 321
AZARE - BELEM, PA
CNPJ: 14.800.383/0001-43 IE: 153539321

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd Un	Vl Un	Vl Tot
822	SANDUICHE DE FILE	1 UN	65,00	65,00
130	SUCO LARANJA	1 UN	20,00	20,00

Qtd. Total de itens	2
Valor Total R$	85,00
Acrescimos R$(frete, seguro e outras despesas	8,50
Valor a Pagar R$	93,50
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Credito Loja	93,50

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.s
eam
1525 0914 8003 8330 0143 6500 0000 2332 4212 9222 2656

CONSUMIDOR: NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 233242 Serie 0 Dt Emi.: 21/09/25 23:50:26
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 215250547246881
Data de autorizacao: 21/09/25 23:50:26

9

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
No venda: 96 - Mesa 106
Reducao da Base de Calculo do ICMS, Conforme as disposicoes do Regi
me Tributario Diferenciado n 000077/24 de 09/04/2024
Trib aprox R$: 5,96 Fed, 15,90 Est
Fonte: IBPT 5oi7eU

---Sistema Col
ibri

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 24/09/2025

Nome do Profissional:	Josué Henrique dos Santos Martins
Departamento / Centro de Custo:	01033110 - RH - RECURSOS HUMANOS
Finalidade e/ou Itinerário:	Reembolso Viagm PA Antônio Zanaga - Integração novos colaboradores.

Data de início: 18/09/2025 Data de término: 19/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
18/09/2025	COD	Recibo	-	Uber - Ida Até Rodoviária Tietê	26,92
18/09/2025	ALI	Nota Fiscal	1511 6769 1231	Clarice M. P. de Lima Restaurante	9,90
18/09/2025	ALI	Recibo	-	The Best Chicken	65,00
19/09/2025	ALI	Nota Fiscal	3514 8564 5333	Clarice M. P. de Lima Restaurante	7,40
20/09/2025	COD	Recibo	-	99 Taxi - Volta Rodoviária Tietê até Casa	27,36
20/09/2025	ALI	Nota Fiscal	3514 8564 5333	Clarice M. P. de Lima Restaurante	7,40

Sub-totais		
	ALI	Sub-total **Alimentação** 89,70
	COD	Sub-total **Condução** 54,28
	HOT	Sub-total **Diária Hotel** -
	MESC	Sub-total **Material Escritório** -
	COR	Sub-total **Correio** -
	COM	Sub-total **Combustível** -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza** -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha** -
	EST	Sub-total **Estacionamento** -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea** -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus** -
	TAX	Sub-total **Táxi** -
	XER	Sub-total **Xerox** -
	MANUT	Sub-total **Manutenção**
	DIV	Sub-total **Diversos**

Total das Despesas	
Adiantamento Recebido	
Saldo **À Reembolsar**	

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor da Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
		Marcelo Silva de Andrade Dir. de Controladoria/Desenvolvimento

CNPJ: 16.563.284/0001-64 -
CLARICE M. P. DE LIMA
RESTAURANTE -
SAO VITO, 1812 - SALA 06 -
JARDIM SANTAROSA - CEP: 13.477-350 -
Fone: 1936011845
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
03	BEBIDAS	1.00 UN	41,90000	41,90

Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	41,90
Valor a Pagar R$	**41,90**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
01 - Dinheiro	R$ 41,90

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0916 5632 8400 0164 6500 1000 0009
3514 8564 5333

CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº 935 Série 1 19/09/2025 13:03:00
Protocolo de autorização: 135252175455701
Data de autorização: 19/09/2025 13:03:00

Valor aproximado dos tributos:
R$ 5,81 federais
R$ 7,54 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 222B52

CNPJ: 16.563.284/0001-64 -
CLARICE M. P. DE LIMA
RESTAURANTE -
SAO VITO, 1812 - SALA 06 -
JARDIM SANTAROSA - CEP: 13.477-350 -
Fone: 1936011845
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
03	BEBIDAS	1.00 UN	39,40000	39,40

Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	39,40
Valor a Pagar R$	**39,40**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
01 - Dinheiro	R$ 39,40

Consulte pela Chave de Acesso em
https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta
3525 0916 5632 8400 0164 6500 1000 0009
1511 6769 1231

CONSUMIDOR - CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFCe nº 915 Série 1 18/09/2025 13:38:07
Protocolo de autorização: 135252161587753
Data de autorização: 18/09/2025 13:38:07

Valor aproximado dos tributos:
R$ 5,46 federais
R$ 7,09 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 222B52

‹ DETALHES DO PEDIDO Ajuda

The Best Chicken - Frango Cr...

Pedido nº 4259 • 18/09/2025 às 19:36

Ver cardápio

Pedido concluído às 00:46

Batata Frita R$ 11,90

Combo Do Casal - 2 Pessoas R$ 58,03

Empanado Tradicional

1/2 File De Sobrecoxa

Batata Frita

Refrigerante Guaraná Antártica 1l

Pasta de Alho Caseira

Resumo de valores

Subtotal R$ 69,93

Taxa de entrega R$ 4,00

Total R$ 73,93

Pago pelo app

Crédito

Mastercard •••• 8195

Endereço de entrega

Av. São Jerônimo, 143

14:16

< Detalhes da Tarifa

R$ 27,36

Se a sua corrida for alterada posteriormente por qualquer motivo, a tarifa será atualizada com base nas taxas abaixo e outras sobretaxas aplicáveis

Detalhes da tarifa

Valor da corrida	R$27,36
Duração da corrida	26min

Histórico de pagamentos

5396 19/09/2025 21:38	R$27,36

14:17

×

Recibo

Obrigado por viajar, Henrique Santos

Total R$ 26,92

30% off em duas entregas com Flash (limitado a R$5, válido até 21/09/2025)

Preço da viagem	R$ 29,00
Taxa de intermediação	R$ 1,37
Subtotal	**R$ 30,37**
Custo fixo	R$ 1,55

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018343		09/10/2025	49,51

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSUE HENRIQUE DOS SANTOS

CNPJ/CPF
429.082.478-10

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0077/00416968	00001	000000000302836101	49,51

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E65981B5B2423EBC0EAEF

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018340		09/10/2025	289,50

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
JOSE CARLOS RIZOLI

CNPJ/CPF
171.893.228-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00048	00000000000000265102	289,50

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598B2C1DA3CFFFFEECD

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 22/09/2025

20250922u140157090000175

Número da Nota	00000070
Data e Hora de Emissão	22/09/2025 16:43:44
Código de Verificação	9F56-AZ5B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.015.709/0001-75** Inscrição Municipal: **4.340.864-8**
Nome/Razão Social: **IMPACTA PERSIANAS E DECORACOES - EIRELLI**
Endereço: **R BORACEA 00255 - BARRA FUNDA - CEP: 01135-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0005-01** Inscrição Municipal: **4.302.867-5**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 576, CONJ 1901 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **financeiro.sede@indshsaude.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS DE PERSIANAS

DADOS BANCÁRIOS: ITÁU UNIBANCO (341)
AGENCIA: 0173
C/C: 99463-3
IMPACTA PERSIANAS E DECORAÇÕES
CNPJ: 14.015.709/0001-75

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.862,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01228 - Colocação de tapetes, cortinas, revestimentos, vidros, divisórias, placas de gesso e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.862,00	5,00%	243,10	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025; (4) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 69;

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082227552724000102000000000000925093477795620

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	22/09/2025	22/09/2025 20:39:21
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	22/09/2025 20:39:21

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	27.552.724/0001-02	-	(11) 7283-6288
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
LEANDRO DOMINGUES GALDINO 38995240806		leandro.le15@hotmail.com	
Endereço		**Município**	**CEP**
CRISTAIS PAULISTA, 27, VILA PAULISTANA		São Paulo - SP	2318160
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	23.453.830/0005-01	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
		-	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018362		09/10/2025	1.402,00

Dados do Remetente

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CNPJ/CPF
23.453.830/0005-01

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
09/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Dados do Destinatário

Nome
IMPACTA PERSIANAS E DECORACOES

CNPJ/CPF
14.015.709/0001-75

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor Pago
0341/60701190	00173	00000000000000994633	1.402,00

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598ADD237520A19B83D

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander

Internet Banking Empresarial

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO **Agência:** 0389 **Conta:** 130035194

Valor
R$ 850,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0389 Cc 130035194

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
LEANDRO DOMINGUES GALDINO
38995240806

Chave
27.552.724/0001-02

CPF/CNPJ
27.552.724/0001-02

Dados do pagador

De
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ
23.453.830/0005-01

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202510091501YN695801549

Data/Hora da transação
09/10/2025 - 12:01:44

Código de autenticação
IBE067EA77451519F4C3EA8

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

Número: 16/25

INDSH

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 18/09/2025

Nome do Profissional: THIARLE DASSI

Departamento / Centro de Custo: Sede

Finalidade e/ou Itinerário: Prospecção Secretarias Estadual e Municipal de Saúde: Alagoas/Maceio e Sergipe/Aracajú.

Data de início: 08/09/2025 Data de término: 12/09/2025

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor	Valor
08/09/2025	TAX	Recibo		Uber (retirar carro casa/ Movida)	15,23
09/09/2025	ALI	Nota Fiscal	239328	Novo Atacado Com. Alimentos (café da manhã)	12,94
09/09/2025	ALI	Recibo		Cheiro da Terra (almoço)	33,60
09/09/2025	COM	Nota Fiscal	7608	Auto Posto Maré Alta Ltda	270,78
09/09/2025	ALI	Nota Fiscal	28005	Rancho do Galo Churrascaria (jantar)	64,00
10/09/2025	ALI	Nota Fiscal	2767	Restaurante Diniz Fonseca Ltda (almoço)	33,00
10/09/2025	ALI	Nota Fiscal	18	RBA Espetaria Gourmet Ltda (jantar)	65,00
11/09/2025	HOT	Nota Fiscal	2101	Sandrin Hotel ltda - EPP (diárias de 09 a 11/09/25)	357,36
11/09/2025	ALI	Recibo		Rancho do Galo (almoço)	30,00
		Nota Fiscal	8163	Maguary Auto Posto	224,14
		Nota	642	Piatto (jantar)	65,00
		Recibo	99	Hotel (diária 12/09)	70,00
		Nota	660399	Zamp (Burguer King - almoço)	10,90
		Nota	139471	Auto Caapora	21,98
12/09/2025	TAX	Recibo		Uber (Movida/casa)	
				Thiarle	
				CPF: 685.679.529-72	
				NUbank	
				Ag. 0001/ 708-6	

	ALI	Sub-total **Alimentação**	314,44
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	427,36
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	636,01
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	37,21
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$ 1.415,02
Adiantamento	-
Saldo À Reembolsar	R$ 1.415,02

Assinaturas / Aprovação:

Profissional	Diretor Administrativo Sede	Presidente

CHEIRO DA TERRA
COMIDA REGIONAL

INSC. NO CAD. ICMS
247.93184-5
CHEIRO DA TERRA, RESTAURANTE LTDA
Av. Dr. Antonio Gouveia, 33 - Pajuçara
CEP: 57.030-170 - Maceió-AL
CNPJ: 32.706.891/0001-92

RECIBO

Telefone: _____ CPF: _____ R$ 65,60

Recebemos de _____

a importância de Sessenta e cinco Reais e sessenta centavos

Correspondente a despesa refeição

INSC. NO CAD. ICMS
247.93184-5
CHEIRO DA TERRA
RESTAURANTE LTDA
Av. Dr. Antonio Gouveia, 33 - Pajuçara
CEP: 57.030-170 - Maceió-AL
CNPJ 32.706.891/0001-92

Pelo que damos quitação com presente recibo, plena geral e irrevogável quitação.

Maceió, 09 de Setembro de 2025

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

Assinatura

Digitalizado com CamScanner

OE

CNPJ: 37 383 [illegible]/0001 [illegible] RESTAURANTE DINIZ FONSECA LTDA

AVENIDA GOV PAULO BARRETO DE MENEZES 121 IATE CLUB TREZE DE

JU HO A A AJU [illegible]

ne 9 99855 52 9 2 35 6

Documento Aux ar da No a F sca de Consu dor E et ôn ca

Cód go Des ã Q Un V a un Va o o

00 0 MOQU Á AMÁ ÃO P SOA

2 UN X 64,90 129,80

Desconto -49,82 79,98

002 1021 SUCOS ESPECIAIS JARRA

1 UN X 23,90 23,90

Desconto -9,17 14,73

003 02469 CORTESIA

0 UN 5 15,37

Desconto -5, 9,46

Qtde. total de itens 003

169,07

Desconto total -64,90

Valor a Pagar R$ **104,17**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

C d d 104,17

Consu e pe a Chave de Acesso em

http://www.nfce.se.gov.b e o s

2825 0937 9883 5700 0130 6500 2000 0027 6710 0002 7685

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000002767 Série 002 10/09/2025 14:03:23

Protocolo de Autorização: 228250160052325

Data de Autorização 10/09/2025 14:03:24

RANCHO DO GALO CHURRASCAKIA

CNPJ: 12.201.390/0001-47
Rodovia BR - 101 Km - 35.4 - Povoado Pirunga
Capela - Sergipe

Data 11/9/2025

Cliente:

End.:

Quant.	Discriminação	P. Unit.	Total R$
	Refrigerante		12,00

Esta Nota Não Vale como Comprovante Fiscal

TOTAL R$ 12,00

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd Com	Vl Unit	Total
1050	Whopper	1.000un	25.00	30.00
5013	Batata Grande	1.000un	6.00	6.00
7500032	Refri Drive	1.000un	10.90	10.90

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL R$ R$ 42,90
DESCONTO R$ 0,00
VALOR A PAGAR R$ 42,90

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CARTAO CREDITO R$ 42,90

PRIMEIRA DE RETIRADA VOCÊ SERÁ CHAMADO POR:
THIAGO F.

WI-FI GRATIS POR 30min
CODIGO DE ACESSO: 5XNQ ASFS

Codigo de pesquisa: 626-019-339-026-116-8

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2725 0913 5745 9413 2939 6500 1000 5603 9914 1676 9868

CONSUMIDOR NAO INFORMADO

NFC-e Numero 000600389 Serie 001 12/09/2025 12:39:56
Protocolo de autorizacao: 227250938118865
Data de autorizacao: 12/09/2025 12:40:16

Valor aproximado dos tributos deste cupom R$ 6,86
Fed = R$ 4,02 (9,36%), Est = R$ 4,58 (10,68%)

(MP) de Fatima 20.300.157/0017-07
NOVO ATACADO COMERCIO DE ALIMENTOS S.A
AVENIDA DOUTORZINHO, 200, NOVA CIDADE - ESCADA-PE, FONE
(81)36213060
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

09/09/25 07:57:43 LJ 0091 PDV 021 DOC 474042 OP ELIEDJA DOS SAN

CODIGO DESCRICAO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
00136307 CF PAO BATATA C FSU SEMIASSA CG 906	1UN	7,48	7,48
00230040 PAO OVO LANCHE 540 UN	1UN	2,98	2,98
00324582 CF CAFE SAO BRAZ 150ML	1UN	2,48	2,48

Qtde. total de itens 3
Valor a Pagar R$ 12,94
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao Credito 12,94

Vl Aprox Tributos R$1,76 (13,62%) Fonte: IBPT
Vendedor:
Checkout: 021 Op:ELIEDJA DOS SANTOS
REDE
Mastercard L
COMPR:501818436 VALOR: 12,94
ATACAREJO ESCADA 09/09/25 07:58
CNPJ/CPF:20.300.157/0017-07
CIDADE-UF:ESCADA-PE
CARTAO: XXXX.XXXX.XXXX.3041
AUTORIZACAO: 978450
AMOC:E7D9B0C5605C0B2B
AID: A0000000041010
TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR

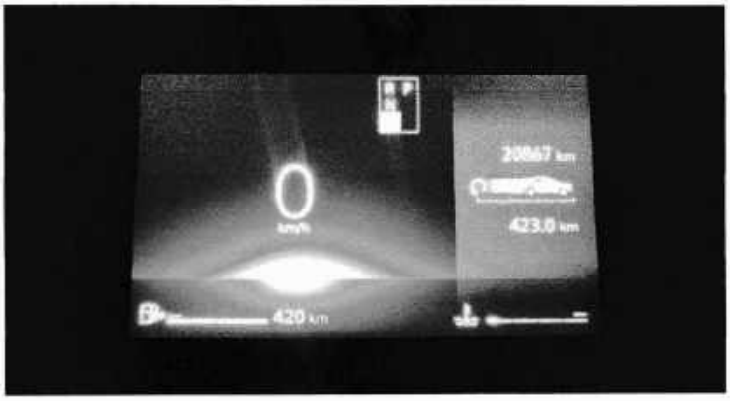
Sitef from Fiserv
Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0920 3001 5700 1707 6512 1000 2393 2811 5987 1339
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e n. 000239328 Serie 121 09/09/2025 07:58:40
Via Consumidor
Protocolo de autorizacao: 226250799370036
Data de autorizacao: 09/09/25 07:58:40

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
R$ 1,76 13% Federal 23% Estadual 77% Municipal 0%

Digitalizado com CamScanner

Fotos abastecimento

KM Inicial - retirada veículo Movida 08/09/25



KM antes de abastecer 09/09/25

KM p d b t 09 09 5

Nota Fiscal

laranjinha

CRÉDITO A VISTA R$270,78

AUTO POSTO MARE ALTA LTDA

CNPJ: 05.675.529/0001-03 IE: 241036461

ROD AL 101 SUL KM 18 - SN - BARRA MAR - BARRA DE SAO MIGUEL - AL - Fone: 82981357[illegible]

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônico

#	Cód	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
001	1	GASOLINA COMUM	44,03 L	6,15	270,78

Qtde. Total de Itens	001
Valor Total	R$ 270,78
Desconto	R$ 0,00
Acréscimo	R$ 0,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
DINHEIRO	270,78
Troco	R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

2725 0905 8755 2300 0103 6500 9000 0076 0913 9268 4325

CONSUMIDOR - CPF

085 679 529 72

NFC-E 000007609 Série 009 09/09/2025 19:40:56

Protocolo de Autorização 227250235428691

Data de autorização 09/09/2025 19:41:00

#CF 806 E03244709.92 EF03244753.95 V44.03

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)Total R$ 95,04 Federal R$ 31,99 Estadual R$ 62,36 Municipal R$ 0,00

Fonte:IBPT/FECOMERCIO

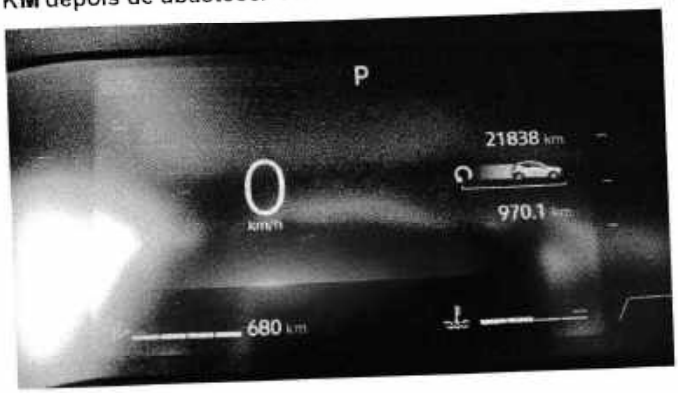
Operador CHOCO

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA!!

www.lieasistemas.com

KM antes de abastecer 11/09/25

KM depois de abastecer 11/09/25



Nota Fiscal

MAGUARY AUTO POSTO LTDA
CNPJ: 55.668.549/0001-40 Inscricao Estadual: 241290830
Endereco: ROD BR 101 SUL N:SN, POVOADO OLHO DAGUA, JUNQUEIRO, AL
, Fone: (82) 9605-0145

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrinica

SEQ	CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VL.UN	VL.ITE
001	0000000006533	GASOLINA COMUM	38.36	LT	X 5.84	224.14

Qtde. total de itens 1
Valor total R$ 224.14
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
MASTER CREDITO 224.14

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2725 0955 6685 4900 0140 6500 1000 0081 6316 1814 2838

CONSUMIDOR - CPF 685.679.529-72

NFC-e n. 000008163 Serie 001 11/09/2025 15:21:52
Protocolo de Autorizacao: 227250237303104
Data de autorizacao 11/09/2025 15:21:52

NOME:
CNPJ:685.679.529-72RG/IE:
PLACA:KM:0
VEICULO:DADOS AD:
Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741/12): Total R$02.78
Federal R$: 26.36(11.76 %), Estadual R$: 56.42 (25.17 %) e Munic
ipal R$: 0.00(0.00 %)
Fonte: IBPT/empresometro.com.br AL 222052
BT 3.88 2 TQ 2 EI 1281883,780 EF 1281922,170
http://www.metanetsistemas.com.br

KM antes de abastecer 12/09/25

KM depois de abastecer 12/09/25

Nota Fiscal

Rec bo de Pagamento 0099

Dado do

11/09/2025

Dado do p g d

THIARLE DASSI

N

685.679.529-72

(83) 8103-8713

D d

Nome IT

CPF/CNPJ

Cidade M

P d o

Rs 70,00

Recepção

Observação

Recebemos de THIARLE DASSI a importância de Rs70,00 referente a PAX EXTRA. UH 09 Localizador: AEE844 / - Entrada 11/09/2025 Saída 12/09/2025. Pagos em MASTERCARD

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ
Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3179-1100

Nota: 2025000
00002101
Código Verificação
8M1S D63X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/09/2025 22:37:28	09/2025	Aracaju - SE

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Aracaju

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANDRIN HOTEL LTDA - EPP**

Nome Fantasia: **SANDRIN PRAIA HOTEL**

Email: **controle@bispobarroso.com.br**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
05.695.433/0001-22	673661	271202360	Sim	Não	(79) 3221-5333

Endereço: ***Avenida Rotary, 249, Atalaia - CEP: 49037-550 - Aracaju - SE***

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **THIARLE DASSI**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
685.679.529-72			(48) 99154-0344	

Endereço: ***Rua Virgilino Ferreira de Souza, 206 - Barreiros - CEP: 88117-700 - São José - SC***

SERVIÇO PRESTADO

0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suíte service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). CNAE: 5510801

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESA COM HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 09/09/2025 À 11/09/2025.

cielo
09/09/25 • 21:58
VIA CLIENTE
SANDRIN PRAIA HOTEL
CNPJ: 05.695.433/0001-22
ARACAJU SE
REIMPRESSÃO
CRÉDITO À VISTA R$ 357,36
REIMPRESSÃO
MASTERCARD

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
357,36	0,00	0,00	*****	5,0000
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	0,00	357,36	357,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 48,06 Federal e R$ 10,72 Municipal. Fonte: IBPT [A6G1D4]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 28003081205695433000122250000000210125091101666152

Visualizado em: 09/09/2025 22:37:28
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

Digitalizado com CamScanner

RANCHO DO GALO CHURRASCARIA

CNPJ: 12.201.390/0001-47 RANCHO DO GALO CHURRASCARIA LTDA

RODOVIA BR 101 KM 34 5 S/N ZONA RURAL - CAPELA - SE 49700-000 Fone: (79)9845-0466 I.E.: 27.127.703-3

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	2204	REFEICAO KG	1	UN	X 64.000	64,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL R$ 64,00

FORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago

Dinheiro — 64.00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.nfce.se.gov.br/nfce/consulta

3825 0912 2013 9000 0147 6500 1000 0280 0511 8489 8975

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000028005

Serie 001

09/09/2025

Protocolo de Autorização: 228260169689463

Data de Autorização 09/09/2025 20:23:00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

PROCON: ligue (79) 3211-3383 End: Praça Camerino, 45 - Centro, CEP 49010-220, Aracaju - SE

OBRIGADO, VOLTE SEMPRE

Desenvolvido por: www.hotinetecnologia.com.br

Digitalizado com CamScanner

CNPJ: 43.472.776/0001-17 BBQ ESPETARIA GOURMET LTDA
AV ROTARY, 269 ATALAIA ARACAJU-SE 49010-000
Fone:(79)9999-9999 I.E.:27.179.320-1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	221	CARNE DO SOL				
1			UN	X 59,00		59.00
002	375	REFRIGERANTE LATA				
1			UN	X 7,00		7.00

Qtde. total de itens 002

Valor total R$ 66.00

FORMA DE PAGAMENTO — VALOR PAGO R$

Dinheiro 66.00

Consulte pela Chave de Acesso em

http://www.nfce.se.gov.br/nfce/consulta

2825 0943 4727 7600 0117 6502 0000 0000 1810 0000 0198

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000000018 Série 020 10/09/2025 20:43:03

Protocolo de Autorização: 228250160370773

Data de Autorização 10/09/2025 20:44:34

Inf. Trib. Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/2012) 20,34 (30,82%)

Venda: 250910203459155473 - Operador: CAIXA

Digitalizado com CamScanner

CNPJ 23 239 474/0001-96 PIATTO CUCINA
AV DR ANTÔNIO GOMES DE BARROS, 645 JATIUCA -
MACEIÓ - AL 57036-400 Fone: (82)99915-4522 I.E.
243270496

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

# Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001 98	RISOTO PERA, GORGONZOLA E FILE				
		1	UN	X 59,00	59,00
	Acréscimo				+6,50
	Valor Líquido				65,50
002 34	AGUA C/ GAS				
		1	UN	X 6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R$ 65,00
Acréscimos R$ +6,50
VALOR A PAGAR R$ 71,50
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Crédito 71,50

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2725 0923 2394 7400 0196 6500 1000 0006 4290 0911 6422

CONSUMIDOR CPF: 685.679.529-72
NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000000642 Série 001 11/09/2025 21:22:54 Via Empre
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Federal R$ 3,36 ;Estadual R$ 11,05 ;Municipal R$ 0,00
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 14,41
Federal R$ 3,36 Estadual R$ 11,05 Municipal R$ 0,00
Miller Food

Digitalizado com CamScanner

Uber

12 de setembro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Thiarle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite

Total	R$ 21,98

Preço da viagem	R$ 21,06
Taxa de intermediação	R$ 1,08
Subtotal	R$ 22,14
Custo fixo	R$ 1,00
Promoção	-R$ 1,16

Pagamentos

acesse a página da sua viagem

Av. Pres. Epitáci Pessoa 9 - Estad Joã Pesso 58030-90

Rua Doutor Seix s Mala, Manaíra oão essoa 8038-080

Uber

8 de setembro de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Thiarle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	R$ 15,23

Preço da viagem	R$ 16,15
Taxa de intermediação	R$ 0,67
Subtotal	R$ 16,82
Custo fixo	R$ 1,10
Promoção	-R$ 2,69

Pagamentos

acesse a página da sua viagem

Ru Doutor S s Maia, Manaíra oão essoa 8038-

Av Pres. Epit Pessoa 9 - Estad Joã Pesso 5803

ANEXO V

IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES
FLAVIA BERGAMIN DE B
UNIAO
UNIAO
UNIAO
UNIAO
SINAI IMOBILIARIA LT
UNIAO
FEHOSP
MUNICIPIO
MUNICIPIO
MUNICIPIO
INST ETICA SAUDE
SINAI IMOBILIARIA LT

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1771656-8

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **27,84**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUGUEL E ROYALTIES PAGOS À PF PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	27,84			27,84
	Totais	**27,84**	**0,00**	**0,00**	**27,84**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:32:46

85800000000 3 27840385252 7 93070125281 1 17716568555 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 27840385252 7 | 93070125281 1 | 17716568555 1

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25281.1771656-8
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 27,84

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1778504-7

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **5.048,37**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	5.048,37			5.048,37
	Totais	**5.048,37**	**0,00**	**0,00**	**5.048,37**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:35:56

85870000050 2 48370385252 1 93070125281 1 17785047044 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000050 2 | 48370385252 1 | 93070125281 1 | 17785047044 1

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25281.1778504-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 5.048,37

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1728451-0

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.003,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	2.003,98			2.003,98
	Totais	**2.003,98**	**0,00**	**0,00**	**2.003,98**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:16:31

85820000020 1 03980385252 0 93070125281 1 17284510543 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1 | 03980385252 0 | 93070125281 1 | 17284510543 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25281.1728451-0
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	2.003,98

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1728390-4

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **9.249,11**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	9.249,11			9.249,11
	Totais	**9.249,11**	**0,00**	**0,00**	**9.249,11**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:16:30

85890000092 1 49110385252 1 93070125281 1 17283904203 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000092 1 | 49110385252 1 | 93070125281 1 | 17283904203 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25281.1728390-4
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	9.249,11

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25281.1728481-1

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.083,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	3.083,04			3.083,04
	Totais	**3.083,04**	**0,00**	**0,00**	**3.083,04**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/10/2025 17:16:31

85800000030 5 83040385252 0 93070125281 1 17284811986 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000030 5 | 83040385252 0 | 93070125281 1 | 17284811986 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25281.1728481-1
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	3.083,04

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25269.0638245-9

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
IRRF Pro-Labore SEDE 092025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **7.568,10**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025	7.568,10			7.568,10
	Totais	**7.568,10**	**0,00**	**0,00**	**7.568,10**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 26/09/2025 13:44:04

85820000075 9 68100385252 5 93070125269 2 06382459357 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000075 9 | 68100385252 5 | 93070125269 2 | 06382459357 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25269.0638245-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	7.568,10

Pague com o PIX

fehosp
Federação das Santas Casas e Hospitais Beneficentes do Estado de São Paulo

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000324 31036.344302 9 12400000048956

Loca de Pagmento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/10/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Código Beneficiário 0093/363443-4
Data do Documento 25/09/2025	Número do Documento 172831		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2025	Nosso Número 09 00000003231-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H 23.453.830/0001-70
Avenida Marquês de São Vicent 576
01139-000 São Paulo SP
Beneficiário final:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23790.09307 90000.000324 31036.344302 9 12400000048956

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso						Vencimento 20/10/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20 RUA LIBERO BADARO, 158 - 6° ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO						Agência/ Cod Cedente 0093/363443-4
Data do Documento 25/09/2025	Número do Documento 172831		Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 25/09/2025	Nosso Número 09 00000003231-2
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie REAL	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 489,56

Informações de responsabilidade do beneficiário Pagável Prefencialmente nas Agências Bradesco Mensalidade Associativa Outubro 2025	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Marquês de São Vicente 576 01139-000 São Paulo SP

CNPJ/CPF
23.453.830/0001-70

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018306		09/10/2025	2.671,26

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
08/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
INSTITUTO ETICA SAUDE

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
24.668.935/0001-09

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.02575.870239.76914.070008.5.12300000267126

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
2.671,26	0,00	0,00	2.671,26

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598A4CA313FF5DC9752

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 10/10/2025
Beneficiário: INSTITUTO ETICA SAUDE CNPJ 24.668.935/0001-09					Agência/Código Beneficiário: 0237/69140-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: RUA GENERAL JARDIM 770 1 ANDAR CONJ 1 VILA BUARQUE SAO PAULO SP 01223 010					
Data do documento: 08/09/2025	No. Do documento: 0000029170	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 08/09/2025	Nosso Número: 109/00025758-7
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 2.671,26

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 5,25 AO DIA
DEVOLVER EM 20/10/2025

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CNPJ/CPF 023453830000501
Endereço: R. MARQUES DE SAO VICENTE 576 CJ 1901 01139-000 VARZEA DA BA SAO PAULO SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

- - - -

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 221
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004604 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.)
Locador: 001457
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413669 **Contrato:** 011779

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - 25/09/2025 a 24/10/2025	15.500,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento **25/10/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00413669-0

(=) Valor do Documento **23.136,14**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 25/05/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191124500023136141090041366900064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41366.900060 42245.790003 1 12450002313614**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **25/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/10/2025	00413669			01/10/2025

Nosso Número 109/00413669-0

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento **23.136,14**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 25/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CJS. 2201 A 2206 E 2214 (C/ 7 VG.) BARRA I
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011779
Recibo: 413669
Locador: 001457

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) E
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004661 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2213 (C/ 1 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413722 **Contrato:** 011833

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	2.300,00
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
SEG. INCENDIO (L1)-5/5	155,58

Vencimento: **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413722-7

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/07/2026

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700003561651090041372270064224579000

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41372.270060 42245.790003 6 12270000356165

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413722			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413722-7

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **3.561,65**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2213 (C/ 1 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011833
Recibo: 413722
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ ***Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009***

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004579 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413729 **Contrato:** 011840

Discriminação das verbas	Valor
IPTU - 2025 - parcela 9/10	114,38
IPTU - 2025 - parcela 9/10	206,20
PREV. COND. - outubro/2025	952,17
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
ALUGUEL - setembro/2025	4.600,00

Vencimento **07/10/2025**

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Nosso Número 109/00413729-2

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 11/07/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34196122700006781041090041372920064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. **34191.09008 41372.920060 42245.790003 6 12270000678104**

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento **07/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413729			23/09/2025

Nosso Número 109/00413729-2

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$		X

(=) Valor do Documento **6.781,04**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 07/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2207/2208 (C/ 2 VG.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011840
Recibo: 413729
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro
01122-000 - São Paulo - SP
contato@sinai.adm.br
https://www.sinai.adm.br/ **Fones: (11) 3358-9000 / Fax: (11) 3358-9009**

Pagador

020697 INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 V
01139-002 SAO PAULO - SP

Imóvel: 004586 - AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 - CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.)
Locador: 001209
CNPJ: 23.453.830/0005-01 **Recibo:** 00413174 **Contrato:** 011121

Discriminação das verbas	Valor
ALUGUEL - setembro/2025	8.675,56
IPTU - 2025 - parcela 9/10	185,90
IPTU - 2025 - parcela 9/10	193,04
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
IPTU - 2025 - parcela 9/10	197,78
PREV. COND. - outubro/2025	867,00
PREV. COND. - outubro/2025	908,29
PREV. COND. - outubro/2025	890,95
PREV. COND. - outubro/2025	908,29

Vencimento: **01/10/2025**

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Nosso Número: 109/00413174-1

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Observações

Atenção - O próximo reajuste de aluguel será em 01/03/2026

ESTE RECIBO NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO POR DEPÓSITO BANCÁRIO, DOC OU ORDEM DE PAGAMENTO.

34191122100013024591090041317410064224579000

(-) Descontos / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Total Cobrado

ESTE RECIBO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

34191.09008 41317.410060 42245.790003 1 12210001302459

Local do Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **01/10/2025**

Beneficiário
Sinai Imobiliária Ltda. - CNPJ: 60.694.015/0001-29
RUA Ribeiro de Lima 534 Bom Retiro - 01122-000 - São Paulo - SP

Agência / Código Beneficiário: 0064/22457-9

Data Docto.	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
23/09/2025	00413174			23/09/2025

Nosso Número: 109/00413174-1

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor
	109	R$	X	

(=) Valor do Documento: **13.024,59**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

Não receber após 01/10/2025

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-INDSH
AV SAO VICENTE, MARQUES DE, 576 CONJ. 2209 A 2212 (4 VGS.) BARRA FUNDA
01139-002 SAO PAULO - SP

Sacador / Avalista

Locatário: 020697
CNPJ: 23.453.830/0005-01
Contrato: 011121
Recibo: 413174
Locador: 001209

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900018281		01/10/2025	13.024,59

Convênio
0033-0389-004900696589

Data da Solicitação
01/10/2025

Agência/Conta Corrente
0389 / 000130035194

Nome/Razão Social do Pagador Original
INST.NAC.DESENV.SOC. E HUMANO-

CPF/CNPJ do Pagador Original
23.453.830/0005-01

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
SINAI IMOBILIARIA LTDA. EPP

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
60.694.015/0001-29

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
23.453.830/0005-01

Instituição Financeira Favorecida
341 - ITAU UNIBANCO S A

Código de Barras
34191.09008.41317.410060.42245.790003.1.12210001302459

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
13.024,59	0,00	0,00	13.024,59

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
F1E6598C125AAC87AB2735C

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

I)	**RELATORIO FINANCEIRO COM PROTOCOLO DE ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

- Balancete
- Demonstrativo do Fluxo de Caixa
- Demonstração do Resultado do Periodo (DRE)
- Planilha Financeira – Receitas e Despesas por grupo

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº 198/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 19 de Setembro de 2025.

A Sra.
Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora/GTCAGHMR/SESPA
Ref.: NF. Nº. 22 CUSTEIO HJB COMP. SETEMBRO/2025.

Prezada Coordenadora,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, ora, Hospital Jean Bitar, inscrito sob o nº CNPJ 23.453.830/0015-75. Encaminha a Nota Fiscal Nº.22, custeio do Hospital Jean Bitar/SESPA (Competência SETEMBRO/2025), referente ao contrato de Gestão 007/2021, com os seus pagamentos e respectivos comprovantes das obrigações.

Anexo:

- Nota Fiscal Custeio HJB nº 22 – COMP 09-2025
- Boleto Equatorial (energia) e Comprovante de Pagamento- COMP 08-2025
- Boleto COSANPA (água) e Comprovante de Pagamento - COMP 08-2025
- Guia INSS FOPAG - COMP 08-2025
- Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 08-2025
- Comprovante de Pagamento Guia INSS FOPAG - COMP 08-2025
- Comprovante de Pagamento Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 08-2025
- RE - FGTS DIGITAL – COMP 08-2025
- Protocolo de Entrega Prestação de Contas Contábil – COMP 08-2025
- Planilha de Contratos Prestadores de Serviços – COMP 08-2025
- Cartão do CNPJ Matriz e Filial
- CND Conjunta de Regularidade Fiscal Federal
- CND Estadual
- CND Municipal Processo TJPA nº 0842498-23.2019.8.14.0301
- CND Municipal Processo SEFIN nº 012328/2019
- CND Trabalhista
- CND FGTS

Dados Bancários
Banpará – Ag.: 0015 C/C 416858-5
Favorecido: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Desde já agradecemos e reiteramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Detalhes Protocolo nº 2025/3391543 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **0 hora(s)**
Usuário:**DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 198 2025 - RETIFICAÇÃO DO RELATÓRIO CUSTEIO N22 - COMP. SETEMBRO 2025**
Data do protocolo: **25/09/2025 às 14h:00**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

BALANCETE

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	21.810.790,25 D	11.373.273,62	18.325.028,20	6.951.754,58 C	14.859.035,67 D
11	ATIVO CIRCULANTE	18.289.895,19 D	11.373.273,62	18.278.757,05	6.905.483,43 C	11.384.411,76 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	3.718.759,57 D	5.615.058,53	8.017.527,04	2.402.468,51 C	1.316.291,06 D
11101	CAIXA	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
1110101010010	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	2.000,00 D	2.660,56	2.660,56	0,00	2.000,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	501.383,87 D	2.869.494,14	3.355.319,85	485.825,71 C	15.558,16 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	501.383,87 D	2.869.494,14	3.355.319,85	485.825,71 C	15.558,16 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	501.383,87 D	2.869.494,14	3.355.319,85	485.825,71 C	15.558,16 D
1110201010025	BANPARA - CC 4168858-5 - JEAN BITTAR	500.475,76 D	1.988.999,42	2.475.020,75	486.021,33 C	14.454,43 D
1110201010027	BANPARA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN	640,89 D	791.060,52	791.085,00	24,48 C	616,41 D
1110201010028	BANPARA CC 433338-1 JEAN BITAR	98,90 D	200,00	77,00	123,00 D	221,90 D
1110201010088	BANPARA 820935-9 RESERVA TECNICA	168,32 D	89.234,20	89.137,10	97,10 D	265,42 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.215.375,70 D	18.650,00	1.935.292,80	1.916.642,80 C	1.298.732,90 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	3.215.375,70 D	18.650,00	1.935.292,80	1.916.642,80 C	1.298.732,90 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	3.215.375,70 D	18.650,00	1.935.292,80	1.916.642,80 C	1.298.732,90 D
1110301010029	BANPARA CA 4168858-5 JEAN BITAR	1.394.457,12 D	5.386,46	1.052.775,13	1.047.388,67 C	347.068,45 D
1110301010031	BANPARA CA 4347217 JEAN BITAR -INVESTIME	847.652,03 D	3.997,83	793.249,40	789.251,57 C	58.400,46 D
1110301010032	BANPARA CA 433338-1 JEAN BITAR	884.256,23 D	9.007,76	0,00	9.007,76 D	893.263,99 D
1110301010105	BANPARA CA 820935-9 RESERVA	89.010,32 D	257,95	89.268,27	89.010,32 C	0,00
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	2.724.253,83	2.724.253,83	0,00	0,00
112	CREDITOS	13.552.985,44 D	4.693.815,44	9.138.530,08	4.444.714,64 C	9.108.270,80 D
11201	CONTAS A RECEBER	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
1120101010012	CONTRATO 2/2016 - JEAN BITAR	175.878,44 D	4.582.072,93	140.360,98	4.441.711,95 D	4.617.590,39 D
11202	CREDITOS A RECEBER	13.368.714,82 D	111.742,51	8.998.169,10	8.886.426,59 C	4.482.288,23 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	13.368.714,82 D	111.742,51	8.998.169,10	8.886.426,59 C	4.482.288,23 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	896,61 D	93.540,69	93.171,60	369,09 D	1.265,70 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	896,61 D	93.540,69	93.171,60	369,09 D	1.265,70 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	13.367.818,21 D	18.201,82	8.904.997,50	8.886.795,68 C	4.481.022,53 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	18.047,03 D	18.201,82	21.573,60	3.371,78 C	14.675,25 D
1120201020003	ADIANTAMENTO DE DESPESAS	3.852,74 D	0,00	0,00	0,00	3.852,74 D
1120201020008	DEPOSITO JUDICIAL	20.782,59 D	0,00	0,00	0,00	20.782,59 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	13.325.135,85 D	0,00	8.883.423,90	8.883.423,90 C	4.441.711,95 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	8.392,18 D	0,00	0,00	0,00	8.392,18 D
1120301010002	IRRF PJ A RECUPERAR	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
1120301010003	INSS A RECUPERAR TERCEIROS	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUES	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
11301	ESTOQUES	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.013.774,76 D	1.064.399,65	1.122.219,12	57.819,47 C	955.955,29 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	316.966,34 D	160.755,61	155.595,48	5.160,13 D	322.126,47 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	394.701,51 D	645.386,43	637.049,25	8.337,18 D	403.038,69 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	48.842,22 D	83.335,28	113.714,68	30.379,40 C	18.462,82 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	47.960,07 D	21.801,84	34.092,79	12.290,95 C	35.669,12 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	52.050,82 D	13.344,74	25.913,17	12.568,43 C	39.482,39 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010007	ENXOVAIS	70,80 D	76,70	147,50	70,80 C	0,00
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	10.529,23 D	30.488,98	28.078,85	2.410,13 D	12.939,36 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	31.634,54 D	9.332,89	16.791,85	7.458,96 C	24.175,58 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	2.894,46 D	168,00	1.415,01	1.247,01 C	1.647,45 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	9.452,37 D	2.116,58	1.261,12	855,46 D	10.307,83 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	0,00	40.611,95	40.611,95	0,00	0,00
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	630,02 D	2.778,72	2.886,72	108,00 C	522,02 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	28.598,03 D	33.864,00	35.362,11	1.498,11 C	27.099,92 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	467,21 D	4.205,45	3.974,35	231,10 D	698,31 D
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	0,00	5.027,00	5.027,00	0,00	0,00
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	50.530,87 D	4.343,56	10.178,85	5.835,29 C	44.695,58 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	18.446,27 D	6.761,92	10.118,44	3.356,52 C	15.089,75 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	4.375,42 D	0,00	480,81	480,81 C	3.894,61 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	3.364.761,09 D	0,00	46.271,15	46.271,15 C	3.318.489,94 D
123	IMOBILIZADO	9.870,44 D	0,00	123,53	123,53 C	9.746,91 D
12301	IMOBILIZADO	9.870,44 D	0,00	123,53	123,53 C	9.746,91 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	9.870,44 D	0,00	123,53	123,53 C	9.746,91 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	34.838,25 D	0,00	0,00	0,00	34.838,25 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	14.824,00 D	0,00	0,00	0,00	14.824,00 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	24.967,81 C	0,00	123,53	123,53 C	25.091,34 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	20.014,25 C	0,00	0,00	0,00	20.014,25 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	4.953,56 C	0,00	123,53	123,53 C	5.077,09 C
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1240101010001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
1240101020001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	413.404,17 C	0,00	0,00	0,00	413.404,17 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	3.354.890,65 D	0,00	46.147,62	46.147,62 C	3.308.743,03 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	3.354.890,65 D	0,00	46.147,62	46.147,62 C	3.308.743,03 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	3.354.890,65 D	0,00	46.147,62	46.147,62 C	3.308.743,03 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	5.674.065,75 D	0,00	0,00	0,00	5.674.065,75 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	1.388.483,98 D	0,00	0,00	0,00	1.388.483,98 D
1250101010002	BENFEITORIAS	2.572.050,67 D	0,00	0,00	0,00	2.572.050,67 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	129.802,75 D	0,00	0,00	0,00	129.802,75 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	399.807,69 D	0,00	0,00	0,00	399.807,69 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	305.171,31 D	0,00	0,00	0,00	305.171,31 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	222.678,25 D	0,00	0,00	0,00	222.678,25 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	656.071,10 D	0,00	0,00	0,00	656.071,10 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	2.348.220,10 C	0,00	46.147,62	46.147,62 C	2.394.367,72 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	635.204,39 C	0,00	11.570,85	11.570,85 C	646.775,24 C
1250101020002	(-) BENFEITORIAS	930.003,58 C	0,00	21.303,76	21.303,76 C	951.307,34 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	127.507,82 C	0,00	83,49	83,49 C	127.591,31 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	118.493,85 C	0,00	3.331,70	3.331,70 C	121.825,55 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	217.992,59 C	0,00	2.534,62	2.534,62 C	220.527,21 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	153.493,97 C	0,00	1.855,74	1.855,74 C	155.349,71 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	165.523,90 C	0,00	5.467,46	5.467,46 C	170.991,36 C
125010103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	29.045,00 D	0,00	0,00	0,00	29.045,00 D
1250101030001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	29.045,00 D	0,00	0,00	0,00	29.045,00 D
19	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
19101	COMPENSACAO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910101010001	BENS EM COMODATO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2	PASSIVO	21.521.790,54 C	12.376.966,50	5.631.802,44	6.745.164,06 D	14.776.626,48 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	21.734.823,52 C	12.328.544,90	5.627.804,61	6.700.740,29 D	15.034.083,23 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	4.486.151,76 C	1.458.118,94	3.514.887,57	2.056.768,63 C	6.542.920,39 C
21101	FORNECEDORES	4.486.151,76 C	1.458.118,94	3.514.887,57	2.056.768,63 C	6.542.920,39 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	4.486.151,76 C	1.458.118,94	3.514.887,57	2.056.768,63 C	6.542.920,39 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.635.991,67 C	378.499,75	629.623,49	251.123,74 C	1.887.115,41 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	1.635.991,67 C	378.499,75	629.623,49	251.123,74 C	1.887.115,41 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.131.649,50 C	570.251,50	1.320.512,47	750.260,97 C	1.881.910,47 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	841.737,50 C	219.401,50	969.662,47	750.260,97 C	1.591.998,47 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	289.912,00 C	350.850,00	350.850,00	0,00	289.912,00 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.243.426,91 C	396.456,87	1.079.607,67	683.150,80 C	1.926.577,71 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.132.560,33 C	269.957,35	981.031,91	711.074,56 C	1.843.634,89 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	79.718,34 C	105.099,52	69.425,10	35.674,42 D	44.043,92 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	31.148,24 C	21.400,00	29.150,66	7.750,66 C	38.898,90 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	475.083,68 C	112.910,82	485.143,94	372.233,12 C	847.316,80 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	475.083,68 C	112.910,82	485.143,94	372.233,12 C	847.316,80 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.301.941,80 C	1.717.438,46	1.944.485,90	227.047,44 C	3.528.989,24 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.301.941,80 C	1.717.438,46	1.944.485,90	227.047,44 C	3.528.989,24 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	3.301.941,80 C	1.717.438,46	1.944.485,90	227.047,44 C	3.528.989,24 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	806.192,06 C	1.250.833,04	1.333.474,15	82.641,11 C	888.833,17 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	803.959,18 C	1.223.187,18	1.306.389,05	83.201,87 C	887.161,05 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	25.412,98	25.412,98	0,00	0,00
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	2.232,88 C	2.232,88	1.672,12	560,76 D	1.672,12 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	344.619,34 C	307.066,94	359.049,53	51.982,59 C	396.601,93 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	93.011,48 C	95.832,91	108.310,64	12.477,73 C	105.489,21 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	90.078,93 C	114.243,75	121.041,70	6.797,95 C	96.876,88 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	95.807,31 C	33.348,58	52.463,83	19.115,25 C	114.922,56 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	10.751,01 C	8.671,09	8.936,65	265,56 C	11.016,57 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	54.970,61 C	54.970,61	68.296,71	13.326,10 C	68.296,71 C
213010103	PROVISOES	2.151.130,40 C	159.538,48	251.962,22	92.423,74 C	2.243.554,14 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	680.795,98 C	13.187,86	96.141,68	82.953,82 C	763.749,80 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	54.217,62 C	780,21	7.481,73	6.701,52 C	60.919,14 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.311.200,18 C	136.093,84	136.745,10	651,26 C	1.311.851,44 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	104.547,53 C	9.476,57	9.626,76	150,19 C	104.697,72 C
2130101030010	PROVISAO E-CONSIGNADO FGTS	369,09 C	0,00	1.966,95	1.966,95 C	2.336,04 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	185.600,75 C	185.593,51	66.849,26	118.744,25 D	66.856,50 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	1.056,17 C	1.056,17	2.611,94	1.555,77 C	2.611,94 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	139.759,18 C	139.759,18	19.446,40	120.312,78 D	19.446,40 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	22.995,93 C	22.988,69	24.922,10	1.933,41 C	24.929,34 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	21.789,47 C	21.789,47	19.868,82	1.920,65 D	19.868,82 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
215010101	CONTAS A PAGAR	13.761.129,21 C	8.967.393,99	101.581,88	8.865.812,11 D	4.895.317,10 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	6.896,19 C	2.298,73	0,00	2.298,73 D	4.597,46 C
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	4.178,55 C	1.671,36	0,00	1.671,36 D	2.507,19 C
2150101010009	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	210.916,88 C	0,00	0,00	0,00	210.916,88 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	80.000,00 C	80.000,00	85.000,00	5.000,00 C	85.000,00 C
2150101010015	EMPRESTIMOS DE MATERIAL	610,91 C	0,00	0,00	0,00	610,91 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	13.325.135,85 C	8.883.423,90	0,00	8.883.423,90 D	4.441.711,95 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	133.390,83 C	0,00	16.581,88	16.581,88 C	149.972,71 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	4.402.437,33 C	48.421,60	3.997,83	44.423,77 D	4.358.013,56 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	4.771.604,28 D	0,00	0,00	0,00	4.771.604,28 D
231	PATRIMONIO LIQUIDO	4.771.604,28 D	0,00	0,00	0,00	4.771.604,28 D
23101	PATRIMONIO SOCIAL	4.771.604,28 D	0,00	0,00	0,00	4.771.604,28 D
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	4.771.604,28 D	0,00	0,00	0,00	4.771.604,28 D
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	4.771.604,28 D	0,00	0,00	0,00	4.771.604,28 D
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	4.771.604,28 D	0,00	0,00	0,00	4.771.604,28 D
29	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
29101	COMPENSACAO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2910101010001	BENS EM COMODATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	40.188.494,52 C	5.544,18	4.921.953,89	4.916.409,71 C	45.104.904,23 C
31	RECEITAS	37.041.833,59 C	5.544,18	4.509.321,41	4.503.777,23 C	41.545.610,82 C
311	RECEITAS	37.041.833,59 C	5.544,18	4.509.321,41	4.503.777,23 C	41.545.610,82 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
3110101050018	CONTRATO JEAN BITAR 2/2016	36.468.792,84 C	0,00	4.441.711,95	4.441.711,95 C	40.910.504,79 C
31102	OUTRAS RECEITAS	573.040,75 C	5.544,18	67.609,46	62.065,28 C	635.106,03 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	573.040,75 C	5.544,18	67.609,46	62.065,28 C	635.106,03 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	467.870,63 C	3.997,83	48.421,60	44.423,77 C	512.294,40 C
3110201030004	RECUPERACAO DE DESPESAS	110.878,47 C	0,00	0,00	0,00	110.878,47 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	352.984,04 C	3.997,83	48.421,60	44.423,77 C	397.407,81 C
3110201030010	OUTRAS RECEITAS	4.008,12 C	0,00	0,00	0,00	4.008,12 C
311020104	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	532,61	532,61 C	532,61 C
3110201040002	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	532,61	532,61 C	532,61 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	105.170,12 C	1.546,35	18.655,25	17.108,90 C	122.279,02 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	5.815,53 C	0,00	0,03	0,03 C	5.815,56 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	111.230,98 C	0,00	18.655,22	18.655,22 C	129.886,20 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	11.876,39 D	1.546,35	0,00	1.546,35 D	13.422,74 D
38	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
381	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
38101	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 C	0,00	412.632,48	412.632,48 C	3.559.293,41 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.052.597,13 C	0,00	279.381,12	279.381,12 C	2.331.978,25 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.094.063,80 C	0,00	133.251,36	133.251,36 C	1.227.315,16 C
4	DESPESA	39.899.494,81 D	5.712.862,52	589.862,29	5.123.000,23 D	45.022.495,04 D
41	DESPESA	36.752.833,88 D	5.300.230,04	589.862,29	4.710.367,75 D	41.463.201,63 D
411	DESPESA	36.752.833,88 D	5.300.230,04	589.862,29	4.710.367,75 D	41.463.201,63 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	36.678.368,25 D	5.288.967,67	589.862,29	4.699.105,38 D	41.377.473,63 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	36.678.368,25 D	5.288.967,67	589.862,29	4.699.105,38 D	41.377.473,63 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	7.985.915,82 D	1.236.414,59	186.860,65	1.049.553,94 D	9.035.469,76 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	6.438.654,01 D	893.669,68	29.586,66	864.083,02 D	7.302.737,03 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	217.442,52 D	21.120,11	0,00	21.120,11 D	238.562,63 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101010008	VALE TRANSPORTE	120.807,58 D	37.494,30	16.913,01	20.581,29 D	141.388,87 D
4110101010020	HORA EXTRA	347.800,19 D	34.321,26	0,00	34.321,26 D	382.121,45 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	500.356,41 D	63.352,77	0,00	63.352,77 D	563.709,18 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	214.319,87 D	27.111,29	0,00	27.111,29 D	241.431,16 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	146.535,24 D	18.984,20	0,00	18.984,20 D	165.519,44 D
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	585.898,09 D	123.779,10	0,00	123.779,10 D	709.677,19 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	585.898,09 C	16.581,88	140.360,98	123.779,10 C	709.677,19 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	558.531,95 D	96.705,56	17.841,58	78.863,98 D	637.395,93 D
4110101020001	FGTS	558.531,95 D	96.705,56	17.841,58	78.863,98 D	637.395,93 D
411010103	PROVISAO	1.837.835,44 D	237.498,42	12.776,76	224.721,66 D	2.062.557,10 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	718.457,62 D	96.141,68	2.371,04	93.770,64 D	812.228,26 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	993.634,95 D	124.248,25	9.601,91	114.646,34 D	1.108.281,29 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	125.742,87 D	17.108,49	803,81	16.304,68 D	142.047,55 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	16.977.755,58 D	2.326.101,14	372.250,00	1.953.851,14 D	18.931.606,72 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	10.657.012,16 D	1.651.446,02	350.850,00	1.300.596,02 D	11.957.608,18 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	2.155.965,28 D	171.641,56	20.700,00	150.941,56 D	2.306.906,84 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	6.550,00 D	550,00	0,00	550,00 D	7.100,00 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	677.263,18 D	84.800,81	0,00	84.800,81 D	762.063,99 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	26.566,89 D	2.862,75	0,00	2.862,75 D	29.429,64 D
4110101040011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	254.795,62 D	25.537,40	0,00	25.537,40 D	280.333,02 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	10.000,00 D	2.000,00	0,00	2.000,00 D	12.000,00 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	301.612,40 D	34.536,76	700,00	33.836,76 D	335.449,16 D
4110101040033	SERVICOS DE LABORATORIO	2.887.990,05 D	352.725,84	0,00	352.725,84 D	3.240.715,89 D
411010105	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	2.043,86 D	0,00	0,00	0,00	2.043,86 D
4110101050002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA FISICA	2.043,86 D	0,00	0,00	0,00	2.043,86 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	4.958.784,08 D	804.637,25	0,00	804.637,25 D	5.763.421,33 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	1.299.143,85 D	155.595,48	0,00	155.595,48 D	1.454.739,33 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	2.822.997,91 D	541.795,28	0,00	541.795,28 D	3.364.793,19 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	308.335,57 D	35.362,11	0,00	35.362,11 D	343.697,68 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	281.312,43 D	40.611,95	0,00	40.611,95 D	321.924,38 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	8.303,05 D	1.415,01	0,00	1.415,01 D	9.718,06 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	116.464,30 D	16.791,85	0,00	16.791,85 D	133.256,15 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	90.557,98 D	10.178,85	0,00	10.178,85 D	100.736,83 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	31.668,99 D	2.886,72	0,00	2.886,72 D	34.555,71 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	2.107.626,66 D	317.581,87	0,00	317.581,87 D	2.425.208,53 D
4110101070001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB	708.026,47 D	95.253,97	0,00	95.253,97 D	803.280,44 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	665.163,07 D	113.714,68	0,00	113.714,68 D	778.877,75 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	196.329,44 D	29.887,52	0,00	29.887,52 D	226.216,96 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	358.125,60 D	44.211,23	0,00	44.211,23 D	402.336,83 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	100.008,45 D	28.078,85	0,00	28.078,85 D	128.087,30 D
4110101070006	ENXOVAL	28.321,93 D	147,50	0,00	147,50 D	28.469,43 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	14.961,70 D	1.261,12	0,00	1.261,12 D	16.222,82 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	36.690,00 D	5.027,00	0,00	5.027,00 D	41.717,00 D
411010108	DESPESAS GERAIS	2.221.614,16 D	270.028,82	133,30	269.895,52 D	2.491.509,68 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	508.213,22 D	66.812,23	0,00	66.812,23 D	575.025,45 D
4110101080003	TELEFONE	8.189,96 D	1.137,39	0,00	1.137,39 D	9.327,35 D
4110101080004	AGUA E ESGOTO	296.637,40 D	36.934,01	0,00	36.934,01 D	333.571,41 D
4110101080007	INTERNET	13.414,24 D	1.475,48	0,00	1.475,48 D	14.889,72 D
4110101080008	CORREIOS	1.856,09 D	133,30	133,30	0,00	1.856,09 D
4110101080010	DEPRECIACAO	369.663,54 D	46.271,15	0,00	46.271,15 D	415.934,69 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	8.932,39 D	910,00	0,00	910,00 D	9.842,39 D
4110101080013	SEGUROS	3.892,66 D	480,81	0,00	480,81 D	4.373,47 D
4110101080014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	77,52 D	0,00	0,00	0,00	77,52 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	11.399,65 D	1.468,92	0,00	1.468,92 D	12.868,57 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	56.106,46 D	8.030,00	0,00	8.030,00 D	64.136,46 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	24.000,00 D	3.000,00	0,00	3.000,00 D	27.000,00 D
4110101080024	LANCHES E REFEICOES	52,88 D	0,00	0,00	0,00	52,88 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	247,91 D	0,00	0,00	0,00	247,91 D
4110101080027	CONFRATERNIZACOES E EVENTOS	3.830,92 D	0,00	0,00	0,00	3.830,92 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	45.873,26 D	2.057,61	0,00	2.057,61 D	47.930,87 D
4110101080032	COPIAS E REPRODUCOES	0,00	30,00	0,00	30,00 D	30,00 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	127.144,47 D	16.287,92	0,00	16.287,92 D	143.432,39 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	648.225,03 D	85.000,00	0,00	85.000,00 D	733.225,03 D
4110101080035	INDENIZACOES DIVERSAS	93.856,56 D	0,00	0,00	0,00	93.856,56 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	28.260,70 D	0,02	0,00	0,02 D	28.260,72 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	2.661,21 D	0,00	0,00	0,00	2.661,21 D
4110101100003	IPTU	22.987,30 D	0,00	0,00	0,00	22.987,30 D
4110101100004	MULTAS	140,91 D	0,00	0,00	0,00	140,91 D
4110101100005	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	580,95 D	0,02	0,00	0,02 D	580,97 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.890,33 D	0,00	0,00	0,00	1.890,33 D
41102	OUTRAS DESPESAS	74.465,63 D	11.262,37	0,00	11.262,37 D	85.728,00 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	74.465,63 D	11.262,37	0,00	11.262,37 D	85.728,00 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	74.465,63 D	11.262,37	0,00	11.262,37 D	85.728,00 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	23.394,42 D	2.426,00	0,00	2.426,00 D	25.820,42 D
4110201010005	IOF	20.323,67 D	3.419,88	0,00	3.419,88 D	23.743,55 D
4110201010007	MULTAS	30.747,54 D	5.416,49	0,00	5.416,49 D	36.164,03 D
48	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
481	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
48101	RENUNCIA FISCAL	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	3.146.660,93 D	412.632,48	0,00	412.632,48 D	3.559.293,41 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	2.052.597,13 D	279.381,12	0,00	279.381,12 D	2.331.978,25 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	1.094.063,80 D	133.251,36	0,00	133.251,36 D	1.227.315,16 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			29.468.646,82	29.468.646,82	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	14.859.035,67 D
2	Total do Passivo	14.776.626,48 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	4.916.409,71 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	5.123.000,23 D
RESULTADO DO MES 09/2025		206.590,52 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 09/2025		82.409,19 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 09/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	4.771.604,28 D
TOTAL DA RECEITA	45.104.904,23 C
TOTAL DA DESPESA	45.022.495,04 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 09/2025	4.689.195,09 D
LANCAMENTO DE CORRECAO	82.409,19 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

FLUXO DE CAIXA - 2025

BANPARÁ C/C : 416858-5	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25
Saldo Inicial	**4.555.822,59**	**389.947,48**	**2.317.659,64**	**290.185,41**	**1.296.022,46**	**1.948.659,71**	**500.644,08**
1.1. Entradas							
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	4.870.054,79	4.619.344,87	4.846.531,97	4.510.260,13	4.316.356,99	4.637.255,44	140.360,98
1.02 - Laboratório HJB	-	-	-	-	-	-	-
1.03 - Outras entradas	-	-	-	-	-	-	-
Sub-Total	**R$ 4.870.054,79**	**R$ 4.619.344,87**	**R$ 4.846.531,97**	**R$ 4.510.260,13**	**R$ 4.316.356,99**	**R$ 4.637.255,44**	**R$ 140.360,98**
2.2 Entradas Não Operacionais							
2.01 - Remunerações Bancárias	18,74	8,86	15,73	8,21	4,89	5,23	5,22
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-	-
2.03 - Transferências	858.000,00	592.328,00	768.834,24	913.834,24	889.834,24	863.834,24	791.200,00
2.04 - Resgates	927.961,15	1.167.185,76	1.415.696,18	1.356.169,83	1.329.285,14	1.166.195,89	1.139.266,05
2.05 - Devolução Bancária				-		110.878,47	-
2.06 - Outras entradas	7.270,63		3.371,84	-	608,00	-	-
Sub-Total	**R$ 1.793.250,52**	**R$ 1.759.522,62**	**R$ 2.187.917,99**	**R$ 2.270.012,28**	**R$ 2.219.732,27**	**R$ 2.140.913,83**	**R$ 1.930.471,27**
Total Entradas	**R$ 6.663.305,31**	**R$ 6.378.867,49**	**R$ 7.034.449,96**	**R$ 6.780.272,41**	**R$ 6.536.089,26**	**R$ 6.778.169,27**	**R$ 2.070.832,25**
3. Saídas Operacionais							
3.01 - Pessoal Próprio	932.023,57	857.730,78	868.091,26	835.135,56	832.342,30	813.472,81	803.959,18
3.02 - Benefício Funcionário	26.680,00	27.487,20	570,20	31.359,50	71.220,00	36.203,50	2.014,50
3.03 - Férias	77.427,09	70.646,54	185.207,30	-	115.690,10	94.877,77	84.296,85
3.04 - Rescisões	14.087,98	46.783,44	7.147,05	37.972,09	35.981,85	23.515,50	25.412,98
3.05 - Pensão	1.274,61	673,54	1.104,94	1.645,38	2.131,43	2.141,13	2.232,88
3.06 - Encargos Sociais	239.235,31	270.876,96	238.927,02	287.163,62	284.061,11	307.891,68	296.844,12
3.07 - Cheque	-	-	-	-	-	-	-
3.08 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	1.567.292,28	46.443,45	1.229.780,27	365.420,37	706.034,79	1.201.043,35	233.645,63
3.09 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	1.532,90	-	-	-	-
3.10 - Honorários Médicos - P. Jurídica	2.366.025,66	229.627,45	2.440.329,35	873.704,50	689.582,73	2.018.197,97	206.103,45
3.11 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	-	-	-	-	-
3.12 - Gases Medicinais	110.510,08	7.587,99	71.173,14	36.802,57	-	83.099,82	-
3.13 - Materiais e Medicamentos	1.571.925,58	265.610,55	1.246.394,81	413.265,83	578.863,56	1.032.484,01	394.319,80
3.14 - Genêros Alimenticios	171.522,50	-	123.312,60	69.048,34	78.715,21	84.054,78	86.739,00
3.15 - Dietas Enteral/Parenteral	86.512,12	8.280,00	26.210,09	14.438,82	22.544,40	31.603,39	12.646,76
3.16 - Telefonia Fixa	662,79	662,79	662,79	662,79	662,79	662,72	662,72
3.17 - Telefonia Móvel	1.835,81	1.896,10	1.897,19	1.896,10	1.902,41	1.926,42	1.950,15
3.18 - Água	50.779,93	34.584,26	35.949,37	39.319,23	41.971,42	35.504,73	38.983,80
3.19 - Energia Elétrica	58.291,80	59.460,64	60.090,05	68.222,10	65.217,72	64.561,08	63.502,85
3.20 - Locação	29.000,00	-	23.000,00	13.000,00	13.000,00	10.000,00	16.715,00
3.21 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	223.323,99	9.625,32	61.271,08	67.477,54	80.000,00	83.000,00	80.000,00
3.22 - Impostos Retidos	146.218,03	227.543,70	58.264,46	207.879,48	91.393,86	109.028,08	185.593,50
3.23 - Outras saídas	14.646,87	13.007,78	11.718,81	37.771,72	7.387,61	2.965,88	15.942,05
Sub-Total (3)	**R$ 7.689.276,00**	**R$ 2.178.528,49**	**R$ 6.692.634,68**	**R$ 3.402.185,54**	**R$ 3.718.703,29**	**R$ 6.036.234,62**	**R$ 2.551.565,22**

4. Saídas Não Operacionais							
4.01 - Financeiras	4.418,67	1.992,00	2.795,00	2.437,00	2.153,00	2.100,00	2.264,00
4.02 - Provisão	55.993,08	115.760,00	112.657,33	96.149,91	71.634,50	33.380,00	-
4.03 - Aplicação	1.651.400,00	1.200.000,00	1.481.900,00	1.357.600,00	1.200.000,00	1.288.900,00	-
4.04 - Transferencias	1.427.070,00	953.328,00	768.834,24	913.834,24	889.834,24	863.834,24	400,00
4.05 - Empréstimos/Investimento	-	-	-	-	-	-	-
4.06 - Outras	1.022,67	1.546,84	3.102,94	2.228,67	1.126,98	1.736,04	2.527,26
Sub-Total (4)	**R$ 3.139.904,42**	**R$ 2.272.626,84**	**R$ 2.369.289,51**	**R$ 2.372.249,82**	**R$ 2.164.748,72**	**R$ 2.189.950,28**	**R$ 5.191,26**
Total de saídas (3+4)	**R$ 10.829.180,42**	**R$ 4.451.155,33**	**R$ 9.061.924,19**	**R$ 5.774.435,36**	**R$ 5.883.452,01**	**R$ 8.226.184,90**	**R$ 2.556.756,48**
Saldo disponível	**R$ 389.947,48**	**R$ 2.317.659,64**	**R$ 290.185,41**	**R$ 1.296.022,46**	**R$ 1.948.659,71**	**R$ 500.644,08**	**R$ 14.719,85**

SALDOS BANPARÁ

CONTAS	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	jul/25	ago/25	set/25
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	R$ 1.377.668,15	R$ 1.411.547,82	R$ 1.394.100,10	R$ 1.396.298,18	R$ 1.357.436,74	R$ 1.394.457,12	R$ 347.068,45
CUSTEIO - CONTA CORRENTE -416858-5	R$ 229.617,21	R$ 2.124.337,38	R$ 289.299,22	R$ 1.295.741,48	R$ 1.859.399,02	R$ 500.475,76	R$ 14.454,43
TOTAL - CUSTEIO	**R$ 1.607.285,36**	**R$ 3.535.885,20**	**R$ 1.683.399,32**	**R$ 2.692.039,66**	**R$ 3.216.835,76**	**R$ 1.894.932,88**	**R$ 361.522,88**
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	R$ 422.930,87	R$ 426.762,99	R$ 660.547,93	762.781,14	771.020,05	R$ 884.256,23	R$ 893.263,99
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	R$ 297,80	R$ 115.984,80	R$ 165,43	238,34	71.795,84	R$ 98,90	R$ 221,90
TOTAL - PROVISÃO	**R$ 423.228,67**	**R$ 542.747,79**	**R$ 660.713,36**	**R$ 763.019,48**	**R$ 842.815,89**	**R$ 884.355,13**	**R$ 893.485,89**
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	R$ 477.952,70	R$ 79.345,57	R$ 843.160,81	844.066,02	44.765,39	R$ 847.652,03	R$ 58.400,46
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	R$ 462,36	R$ 761.439,22	R$ 512,61	540,98	801.586,37	R$ 640,89	R$ 616,41
TOTAL - INVESTIMENTO	**R$ 478.415,06**	**R$ 840.784,79**	**R$ 843.673,42**	**R$ 844.607,00**	**R$ 846.351,76**	**R$ 848.292,92**	**R$ 59.016,87**
RESERVA TÉCNICA - APLICAÇÃO 820935-9	R$ 400,72	R$ 404,31	R$ 89.064,14	R$ 89.038,76	R$ -	R$ 89.010,32	R$ -
RESERVA TÉCNICA - CONTA CORRENTE 820935-9	R$ 160.330,27	R$ 193.322,26	R$ 886,19	R$ 280,98	R$ 89.260,69	R$ 168,32	R$ 265,42
TOTAL - RESERVA TÉCNICA	**R$ 160.730,99**	**R$ 193.726,57**	**R$ 89.950,33**	**R$ 89.319,74**	**R$ 89.260,69**	**R$ 89.178,64**	**R$ 265,42**
FUNDO FIXO	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
TOTAL GERAL	**R$ 2.671.660,08**	**R$ 5.115.144,35**	**R$ 3.279.736,43**	**R$ 4.390.985,88**	**R$ 4.997.264,10**	**R$ 3.718.759,57**	**R$ 1.316.291,06**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Maria Santos
Supervisora Financeiro
Hospital Jean Bitar - IndSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO PERIODO (DRE)

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Resultado do Exercício - DRE
Valores em Reais

Receita	Nota		30/09/2025
Serviços prestados pacientes SUS			40.910.505
Serviços prestados convênios e particulares			-
(-) Glosas			-
Receita Líquida			**40.910.505**
Custos			
Serviços de terceiros		Z4/Z8	(18.933.651)
Pessoal e encargos		Z5/Z7	(9.388.338)
Materiais e medicamentos			(8.188.630)
Superávit / (Déficit) Líquido			**4.399.886**
(Despesas)/ Receitas Operacionais			
Pessoal e encargos		Z5/Z7	(2.347.085)
Serviços de terceiros		Z4/Z8	-
Impostos, taxas e contribuições			(28.261)
Depreciação/amortização			(415.935)
Despesas gerais e administrativas	**13**		(2.075.575)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro			**(466.969)**
Financeiras Líquidas			
Despesas financeiras			(85.728)
Receitas financeiras			122.279
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas			**(430.418)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções			-
Outras receitas e despesas			512.827
Superávit / (Déficit) do Exercício			**82.409**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

PLANILHA FINANCEIRA – RECEITAS E DESPESAS POR GRUPO

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HOSPITAL JEAN BITAR

ANEXO I - PLANILHA DE CONTROLE FINANCEIRO - HJB

RECEITAS OPERACIONAIS	set-25	out-25	nov-25	dez-25	TOTAL
Repasse Contrato de Gestão	-	-	-	-	-
Fixo	-	-	-	-	-
Variável	-	-	-	-	-
Repasse Programas Esp/Eventuais	140.360,98	-	-	-	140.360,98
Total (1)	**R$ 140.360,98**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 140.360,98**
2.2 Entradas Não Operacionais					-
Resultado Aplicação Financeira	18.650,00	-	-	-	18.650,00
Reembolso de Despesas		-	-	-	-
Obtenção de Recursos Externos à SES	-	-	-	-	-
Receitas Etras (especificar) Doações	-	-	-	-	-
Outras Receitas (especificar)	-	-			
Total (2)	**R$ 18.650,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 18.650,00**
DESPESAS OPERACIONAIS					
1.1 - Ordenados	915.901,89	-	-	-	915.901,89
1.2 - Encargos Sociais	296.844,12	-	-	-	296.844,12
1.3 - Provisões (13º e Férias)	2.241.218,10	-	-	-	2.241.218,10
1.4 - Beneficios	2.014,50	-	-	-	2.014,50
1.5 - Outras formas de Contratação	-	-	-	-	-
2. Materiais e Medicamentos					
2.1 - Material Médico Hospitalar	-	-	-	-	-
2.2 - Medicamentos	328.181,25	-	-	-	328.181,25
2.3 - OPME	47,50	-	-	-	47,50
3. Materiais Diversos					
3.1 - Material de Higienização	16.957,36	-	-	-	16.957,36
3.2 - Material/Gêneros Alimenticios	99.385,76	-	-	-	99.385,76
3.3 - Material Expediente	23.284,51	-	-	-	23.284,51
3.4 - Combustível	627,00	-	-	-	627,00
3.5 - GLP	4.400,00	-	-	-	4.400,00
3.6 - Material de Manutenção	21.449,18	-	-	-	21.449,18
3.7 - Outras Desp. Com Material Diversos	11.971,96	-	-	-	11.971,96
4. Seguros/Impostos/Taxas					35.949,37
4.1 - Seguros (Imóvel e Automóvel)	1.671,36	-	-	-	1.671,36
4.2 - Impostos/Taxas	185.593,50	-	-	-	185.593,50
5. Gerais					
5.1 - Telefonia	2.612,87	-	-	-	2.612,87
5.2 - Energia Elétrica	63.502,85	-	-	-	63.502,85
5.3 - IPTU	2.298,73	-	-	-	2.298,73
5.4 Taxas	-				-
5.5 - Água	38.983,80	-	-	-	38.983,80
6. Depreciação	46.147,62	-	-	-	46.147,62
7. Prestação de Serviços Terceiros					
7.1 - Assistenciais (especificar)	-	-	-	-	-
7.1.1 - Pessoa Juridica	-	-	-	-	-
7.1.1.1 - Serviços Médicos	206.103,45				206.103,45
7.1.1.2 - Serviços Técnicos	181.464,50				181.464,50
7.1.2 Pessoa Física					-
7.1.3 Cooperativa					-
7.2 Administrativos (especificar)					-
7.2.1 Pessoa Juridica	80.000,00				80.000,00

7.2.1.1 Serviços de consultoria e auditoria	21.571,25				21.571,25
7.2.1.2 Serviços de Segurança	-				-
7.2.1.3 Serviços de software	30.609,88				30.609,88
7.2.1.4 Serviços de Locação	16.715,00				16.715,00
7.2.2 Pessoa Física					-
7.2.3 Cooperativa					-
Total Geral das Despesas	4.839.557,94				4.839.557,94
Déficit/Superávit	(- 206.590,52)				(- 206.590,52)

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

m)	**PROTOCOLO PAE - RELATORIO CONTABIL E FINANCEIRO**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº. 199/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 19 de setembro de 2025.

A/C
Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Ref.: Prestação de Contas Contábil - Competência AGOSTO/2025.

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, instituição filantrópica, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, mantenedor do Hospital Jean Bitar, inscrito no CNPJ sob n°. 23.453.830/0015-75, CNES 7967012, encaminha informações financeiras e contábeis do Hospital Jean Bitar, referente ao mês **AGOSTO/2025**.

Desde já agradecemos e retiramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

VIVIANE DA COSTA CONCEIÇÃO
Contadora
CRC PA – 013815/O-3

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-15134

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Detalhes Protocolo nº 2025/3372985 (ELETRONICO)

tocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **0 hora(s)**
Usuário:**DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 199 2025 - RELATÓRIO CONTÁBIL - COMP. AGOSTO 2025**
Data do protocolo: **22/09/2025 às 16h:21**

SAIR

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

OFÍCIO Nº 198/2025 - DIEX / HJB / INDSH

Belém/PA, 19 de Setembro de 2025.

A Sra.
Elilma Andrade Ferreira
Coordenadora/GTCAGHMR/SESPA
Ref.: NF. Nº. 22 CUSTEIO HJB COMP. SETEMBRO/2025.

Prezada Coordenadora,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, ora, Hospital Jean Bitar, inscrito sob o nº CNPJ 23.453.830/0015-75. Encaminha a Nota Fiscal Nº.22, custeio do Hospital Jean Bitar/SESPA (Competência SETEMBRO/2025), referente ao contrato de Gestão 007/2021, com os seus pagamentos e respectivos comprovantes das obrigações.

Anexo:

- Nota Fiscal Custeio HJB nº 22 – COMP 09-2025
- Boleto Equatorial (energia) e Comprovante de Pagamento- COMP 08-2025
- Boleto COSANPA (água) e Comprovante de Pagamento - COMP 08-2025
- Guia INSS FOPAG - COMP 08-2025
- Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 08-2025
- Comprovante de Pagamento Guia INSS FOPAG - COMP 08-2025
- Comprovante de Pagamento Guia FGTS FOPAG E APRENDIZ- COMP 08-2025
- RE - FGTS DIGITAL – COMP 08-2025
- Protocolo de Entrega Prestação de Contas Contábil – COMP 08-2025
- Planilha de Contratos Prestadores de Serviços – COMP 08-2025
- Cartão do CNPJ Matriz e Filial
- CND Conjunta de Regularidade Fiscal Federal
- CND Estadual
- CND Municipal Processo TJPA nº 0842498-23.2019.8.14.0301
- CND Municipal Processo SEFIN nº 012328/2019
- CND Trabalhista
- CND FGTS

Dados Bancários
Banpará – Ag.: 0015 C/C 416858-5
Favorecido: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Desde já agradecemos e reiteramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
Hospital Jean Bitar

GIOVANI MERENDA
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar/INDSH

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Detalhes Protocolo nº 2025/3391543 (ELETRONICO)

:ocolo Interessadas(os) Tramitações Fic

Tipo do protocolo: **ELETRONICO**
Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS EM SAÚDE**
Espécie: **OFÍCIO**
Cidade: **Belém - PA**
Idade: **0 hora(s)**
Usuário:**DANIELLE LUIZA MONTEIRO MORAES**

Setor Origem: **SESPA - HJB INDSH - SEDE**
Setor Destino: **SESPA - GTCAGHMR - SEDE**
Complemento: **OFICIO Nº 198 2025 - RETIFICAÇÃO DO RELATÓRIO CUSTEIO N22 - COMP. SETEMBRO 2025**
Data do protocolo: **25/09/2025 às 14h:00**

SAIR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

n)	**PLANILHA DE FORNECEDORES**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

HOSPITAL JEAN BITAR

FORNECEDORES PAGOS - 09/2025

037 - BPA 416858-5 CC **AGENCIA: 0015** **BANCO: BANPARÁ** **CONTA: 416858-5**

FORNECEDOR	Tipo Titulo	Titulo	DATA DE PAGAMENTO	OPERACAO	VALOR PAGO
ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647012	01/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 835,68
NORTESTERY COMERCIO	PA	8000	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 8.000,00
BIO INFINITY	PA	1695	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 1.695,00
FRIGELAR COMERCIO	PA	35736	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 357,36
ELEVATEX MANUTENCAO	PA	20200	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 202,00
DJ COMERCIO	PA	35300	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 353,00
LVA SERVICOS	NF	000000001	03/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 2.250,00
QUALIMED ASSESSORIA	NF	000001022	03/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 12.200,50
QUALIMED ASSESSORIA	NF	000001023	03/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 43.827,95
LUNES TOUR	FT	80411	03/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 3.850,35
JURUNENSE HOME CENTER	PA	23626	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 236,26
AGROFEIRA GARDEN	PA	28100	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 281,00
COMERCIAL FRIGEL	PA	24800	03/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$ 248,00
FOPAG SALARIOS GIONANNI	FOL	000004931	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 36.127,11
FOPAG FERIAS ADRIANA	FOL	000004916	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 2.486,36
FOPAG FERIAS ANDERSON	FOL	000004912	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 3.663,88
FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	000004919	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 2.113,09
FOPAG FERIAS ATANAZIO	FOL	000004914	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 1.827,74
FOPAG FERIAS DEBORAH FEIO	FOL	000004908	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 3.594,39
FOPAG FERIAS EDIVA	FOL	000004905	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 3.210,51
FOPAG FERIAS FERNANDO	FOL	000004923	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 2.780,80
FOPAG FERIAS IRANILCE	FOL	000004903	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 4.780,65
FOPAG FERIAS JESSICA	FOL	000004926	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 4.328,10
FOPAG FERIAS JORGE	FOL	000004921	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 2.777,09
FOPAG FERIAS LAYSA	FOL	000004904	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 3.137,31
FOPAG FERIAS LUCIANA	FOL	000004920	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 4.479,77
FOPAG FERIAS MARCELO	FOL	000004927	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 5.368,78
FOPAG FERIAS MARIA DA PAZ	FOL	000004906	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 3.123,01
FOPAG FERIAS MARIELLY	FOL	000004924	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 3.104,82
FOPAG FERIAS MARTA	FOL	000004907	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 5.014,00

FOPAG FERIAS NADI	FOL	000004909	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.776,05
FOPAG FERIAS ROBERTA	FOL	000004925	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.157,74
FOPAG FERIAS ROSEVANIA	FOL	000004930	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.209,59
FOPAG FERIAS SUELEN	FOL	000004922	04/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.526,26
KS COMERCIO	PA	24700	05/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$	247,00
TUDO CASA	PA	30380	05/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$	303,80
FOPAG - PENSAO TAMARA	FOL	000004932	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	474,01
FOPAG - PENSAO FRANCINETE	FOL	000004932	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	596,34
FOPAG - PENSAO CINTHIA	FOL	000004932	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.162,53
ANTONIO CM ARAUJO	PA	627840	05/09/2025	ADIANTAMENTO FORNECEDOR	R$	6.278,40
INJEMED MEDICAMENTOS	NF	000033497	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	512,00
INJEMED MEDICAMENTOS	NF	000033688	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	357,00
SUPERMED	NF	000854945	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.655,92
GOIANO TECIDOS	NF	000000322	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.180,00
RADCARE RADIOPROTECA	NF	000003193	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.200,21
CLINICA DERMOCLIN	NF	000000668	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.300,00
ESTACAO CONSULTAS	NF	000002224	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	140.775,00
JOAO C NERY LOBATO	NF	000000023	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.000,00
JOAO MARTINS DO COUT	NF	000000027	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.000,00
INDSH - SEDE ADM	NDI	08/2025	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	80.000,00
CLARO - BELEM	FT	09/2025C	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	250,21
CLARO - BELEM	FT	08/2025B	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	845,60
CLARO - BELEM	FT	09/2025A	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	117,28
LUNES TOUR	FT	80361	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.685,08
HELPLAST	NF	000014605	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.038,00
HELPLAST	NF	000014603	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.370,00
HELPLAST	NF	000014602	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.220,55
HELPLAST	NF	000014613	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	360,00
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006106	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	688,00
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006112	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.236,84
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006140	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	887,20
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006151	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.370,76
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006205	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	685,20
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006207	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.236,72
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006237	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	443,52
MARQUES & DUARTE COM	NF	000006278	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.892,50

R.C. ZAGALLO	NF	000044302	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	17.285,25
R.C. ZAGALLO	NF	000044668	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	300,00
R.C. ZAGALLO	NF	000044669	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.180,00
R.C. ZAGALLO	NF	000044670	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.017,60
R.C. ZAGALLO	NF	000044837	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.078,00
R.C. ZAGALLO	NF	000044951	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	18.855,00
R.C. ZAGALLO	NF	000045043	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	597,00
R.C. ZAGALLO	NF	000045044	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	630,00
R.C. ZAGALLO	NF	000045045	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.534,00
R.C. ZAGALLO	NF	000045110	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.392,00
R.C. ZAGALLO	NF	000045231	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.750,00
FOPAG SALARIOS	FOL	000004931	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	767.832,07
FOPAG FERIAS ALEX	FOL	000004913	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.500,99
FOPAG FERIAS ANTONIO	FOL	000004911	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.545,94
FOPAG FERIAS GENESIS	FOL	000004918	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.720,80
FOPAG FERIAS JORGE	FOL	000004917	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.495,91
FOPAG FERIAS RAFAEL	FOL	000004915	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.541,97
FOPAG FERIAS SAMARA	FOL	000004929	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.075,64
CRISTIANE COELHO COR	NF	003692336	05/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.179,00
STEMAC	NF	000039711	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.215,13
MED CARE SOLUTION	NF	000159911	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	47,50
ELFA	NF	000717328	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	422,51
ELFA	NF	000717300	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.113,40
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000891	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	985,77
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000893	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	990,12
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000894	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	972,32
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000897	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	881,52
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000898	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	778,08
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000900	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	727,68
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000902	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	733,18
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000903	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	730,78
AA MENDES SANTOS COM	NF	000000904	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	784,25
EXPRESS ALIMENTOS	NF	000005377	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.485,12
BOA ESPERANCA	NF	000013881	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.200,00
BOA ESPERANCA	NF	000013916	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.000,00
BOA ESPERANCA	NF	000013967	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.200,00

CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004378	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	790,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004390	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	790,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004406	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.750,00
CONVEX CONSULTORIA C	NF	000004421	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.280,00
K. SOUZA SANTOS	NF	000003467	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.308,77
K. SOUZA SANTOS	NF	000003476	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.245,57
K. SOUZA SANTOS	NF	000003484	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.005,79
K. SOUZA SANTOS	NF	000003496	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	819,35
K. SOUZA SANTOS	NF	000003507	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.178,00
K. SOUZA SANTOS	NF	000003519	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.257,95
K. SOUZA SANTOS	NF	000003528	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.321,20
K. SOUZA SANTOS	NF	000003538	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.390,75
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000596	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	9.418,20
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000609	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.883,15
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000628	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.652,80
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000675	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.977,75
MALAN O MERCADO DAS	NF	000000694	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.641,20
PANIFICADORA UMARIZA	NF	000015270	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.780,70
P L FADEL	NF	000030665	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.342,00
P L FADEL	NF	000030682	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.300,00
P L FADEL	NF	000030689	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.009,61
P L FADEL	NF	000030696	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.501,34
P L FADEL	NF	000030875	08/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	960,00
HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	000148225	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.200,00
HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	000132131	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.719,20
HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	000132207	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.797,15
HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	000132641	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.150,61
HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	000141596	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	12.780,00
HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	000145057	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.945,74
MEDICAL PANIAGUA PRO	NF	000026869	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.325,00
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014872	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.806,50
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014875	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.093,22
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014879	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.478,51
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014886	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	12.876,05
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014900	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.843,75
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014935	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.834,00

BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014949	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.276,56
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014951	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	538,10
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014954	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	708,00
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014973	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	53,20
BRASIL SHOPPING LTDA	NF	000014980	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	863,50
ALFEMA BELEM	NF	000006871	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.000,00
ALFEMA BELEM	NF	000006904	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.000,00
V. SANTOS SERVICOS A	NF	000000841	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.000,00
NUTRITERAPICA	NF	000009874	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009875	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009876	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009877	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009881	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009884	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	733,15
NUTRITERAPICA	NF	000009889	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009892	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009893	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009894	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009896	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009900	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009903	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009907	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009910	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009911	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009912	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009919	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009924	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009929	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009930	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009936	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009942	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009943	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009944	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009948	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009950	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009957	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29

NUTRITERAPICA	NF	000009960	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009963	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009967	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	549,86
NUTRITERAPICA	NF	000009968	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009969	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	183,29
NUTRITERAPICA	NF	000009970	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	366,57
NUTRITERAPICA	NF	000009972	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	733,15
CARTORIO 3 TABELIONATO	BOL	492587	09/09/2025	CUSTAS HOSPDROGAS NF0148225	R$	269,97
C J A PARENTE - EPP	NF	000016673	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.295,67
C J A PARENTE - EPP	NF	000016644	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.060,00
C J A PARENTE - EPP	NF	000016646	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.549,00
C J A PARENTE - EPP	NF	000016667	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	714,50
MARTINS E CAMPOS	NF	000000370	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.174,40
MARTINS E CAMPOS	NF	000000371	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.760,00
IPTU	BOL	IPTU08/10	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.298,73
MEIRELES SOCIEDADE I	NF	000000175	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.100,00
OI	NF	673546	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	662,72
AS SISTEMAS	NF	000064470	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	210,00
AS SISTEMAS	NF	000039054	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	490,00
MUNICIPIO ELEVADORES	ISS	000011901	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	137,41
MUNICIPIO QUALISA	ISS	000070635	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	110,12
MUNICIPIO SL ENGENHARIA	ISS	000020317	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	527,72
MUNICIPIO PRESERVE	ISS	020251555	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	280,91
CLARO - BELEM	FT	09/2025D	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	629,88
CLINICA XAVIER MORAE	NF	000004316	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	844,65
CLINICA XAVIER MORAE	NF	000004317	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.346,25
JL DOS SANTOS COM PR	NF	000002859	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.495,36
PASSE FACIL	BOL	323829	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.076,40
ALBAN	NF	000196347	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	651,84
GALHARDI E DANTAS	NF	000012923	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.940,82
GALHARDI E DANTAS	NF	000012933	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.090,00
GALHARDI E DANTAS	NF	000011534	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	715,00
MEDILAR	NF	001260979	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	5.550,50
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000000981	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.968,60
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001126	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.412,70
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001128	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.486,76

TAVARES E PEREIRA	NF	000002899	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.800,00
TAVARES E PEREIRA	NF	000002902	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.500,00
SALUX	NF	002025760	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.558,12
ROCHE DIABETES CARE	NF	000000124	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	118.251,00
PRESERVE GESTAO AMBI	NF	020251555	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.401,93
MEDICAL CENTER BELEM	NF	000001712	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.440,00
INST BRASILEIRO SEGU	NF	000002794	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	13.514,40
GESTAO EM SISTEMAS I	NF	000000110	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.000,00
CENTER LOC MED LTDA	NF	000000026	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.000,00
CARLOS APARECIDO	NF	000000895	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.000,00
CARLETO E ROCHA LTDA	NF	000000455	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	19.426,95
CIEE ITAIM BIBI SPO	NF	003720272	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.894,00
BS SAUDE LTDA	NF	000002007	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.508,00
IMPERSIK	NF	000148284	11/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	418,44
FOPAG FERIAS RODOLFO	FOL	000004910	11/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.148,61
HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	000146288	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	44.805,29
CEMETRA	NF	000024407	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.990,00
BIONEXO	NF	000579717	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.997,64
HOMETCHS COMERCIO E	NF	000014513	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	420,00
HOMETCHS COMERCIO E	NF	000014439	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	580,00
FGTS RESCISAO NAYELI	FOL	000004947	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	12,82
A. UNIDOS DISTRIBUID	NF	000000673	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.289,60
A. UNIDOS DISTRIBUID	NF	000000674	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.137,00
A. UNIDOS DISTRIBUID	NF	000000675	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	787,50
A. UNIDOS DISTRIBUID	NF	000000683	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.835,50
A. UNIDOS DISTRIBUID	NF	000000684	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.798,00
A. UNIDOS DISTRIBUID	NF	000000685	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.246,80
A. UNIDOS DISTRIBUID	NF	000000693	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.287,00
IMPERSIK	NF	000149779	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	250,62
IMPERSIK	NF	000149967	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	396,00
INTERACT DEVELOPMENT	NF	020251289	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.023,40
IQG INSTITUTO	NF	000070028	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.956,85
LIGUE LACRES EIRELI	NF	000002664	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	500,00
FOPAG - RESCISOES MESSIAS	FOL	000004944	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	6.135,93
FOPAG - RESCISOES NAYELLI	FOL	000004946	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.277,55
FOPAG - RESCISOES REGINALDO	FOL	000004943	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	198,63

FOPAG - RESCISOES FRANCISCO	FOL	000004948	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	48,33
PASSE FACIL	BOL	323828	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	938,10
FGTS RESCISAO MESSIAS	FOL	000004945	12/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.401,35
ASSOCIACAO BRASILEIRA RECUR	RC	910	12/09/2025	CONGRESSO GENTE E GESTAO - CLARA SALDAN	R$	910,00
CARTORIO MOURA PALHA	BOL	2259583	12/09/2025	CUSTAS HOSPDROGAS NF 146288	R$	1.381,92
SID DOS PROF DE ENF	FOL	000004934	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.671,09
INSS S/ SALARIOS	FOL	000004938	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	93.011,48
UNIAO IR FOPAG	FOL	000004937	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	33.348,58
COSANPA	FT	08/2025	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	38.983,80
UNIAO IR TERCEIROS	TX	000003255	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	22.988,69
UNIAO PIS	TX	000003254	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	19.536,31
UNIAO COFINS	TX	000003254	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	90.167,12
UNIAO CSLL	TX	000003254	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	30.055,75
INSS DIAGNOGEST	INS	000000763	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	19.856,46
INSS PRESERVE	INS	020251555	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	618,01
INSS STEMAC	INS	000039711	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	154,00
INSS SL ENGENHARIA	INS	000020317	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.161,00
EQUATORIAL ENERGIA	NF	137956966	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	40.071,82
CEMIG GERACAO	NF	000373298	16/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	23.431,03
SEDE ADM - ONA	NF	288	16/09/2025	ALTERACAO PARTIC. ISQUA CAIO VINICIUS	R$	288,00
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	CH	648	16/09/2025	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 648	R$	1.718,46
FGTEMP	FOL	000004936	18/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	54.970,61
FGTS	FOL	000004935	18/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	90.051,60
FGTS RESCISAO KAILANE	FOL	000004952	19/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	15,77
FOPAG FERIAS DANIELLE	FOL	000004928	19/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.807,05
FOPAG - RESCISOES KAILANE	FOL	000004951	19/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.069,25
EXPANSAO	NF	000025634	19/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.778,72
SAPRA	NF	000189204	22/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	103,15
LUXUS CONSULTORIA E	NF	002025581	22/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	453,05
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001168	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.254,20
AF DISTRIBUICAO, REP	NF	000001169	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	573,09
FGTS RESCISAO SORAYA	FOL	000004963	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.377,29
FGTS RESCISAO PEDRO AUGUSTO	FOL	000004954	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	983,53
FARMACEUTICA	NF	000013344	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.875,00
FARMACEUTICA	NF	000013425	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.943,40
FARMATER MEDICAMENTO	NF	000103440	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	7.574,80

LUXUS CONSULTORIA E	NF	002025600	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	159,39
CLARO - BELEM	FT	09/2025E	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	107,18
HIPERFAR MATERIAIS H	NF	000009507	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.621,00
FOPAG - RESCISOES SORAYA	FOL	000004957	25/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	10.170,05
FOPAG - RESCISOES PEDRO	FOL	000004953	25/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.766,98
FOPAG - RESCISOES SARAH	FOL	000004964	26/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.746,26
MEDICAL SHOPPING	NF	000019733	30/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	8.350,87
ALLIANZ SEGUROS S.A	BOL	458647020	30/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	835,68
LUNES TOUR	FT	80585	30/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.180,92
STEMAC	NF	000041042	30/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.180,90
CARTORIO VALE VEIGA	BOL	2267453	30/09/2025	CUSTAS MEDICAL SHOPPING NF 19733	R$	405,72
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	CH	649	30/09/2025	REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 649	R$	808,80
TOTAL					**R$**	**2.465.155,38**

037 - BP 820935-9 TEC **AGENCIA:** **0015** **BANCO: BANPARÁ** **CONTA: 820935-9**

FORNECEDOR	Tipo Titulo	Titulo	DATA DE PAGAMENTO	OPERACAO	VALOR PAGO	
BF COELHO	NF	000003547	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	760,00
BF COELHO	NF	000040629	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	718,00
TRIMED	NF	000040632	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.236,99
TRIMED	NF	000040703	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.470,15
TRIMED	NF	000040718	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.530,22
TRIMED	NF	000040768	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.761,76
TRIMED	NF	000040777	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.648,64
TRIMED	NF	000040797	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	993,24
TRIMED	NF	000001970	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	17.942,71
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000001971	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.116,21
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000001989	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.367,49
DISTRIMED DISTRIB. D	NF	000001989	09/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.309,74
NOVA MEDICA	NF	000004614	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	3.150,00
NORTH DISTRIBUIDORA	NF	000293259	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	19.675,11
ANTIBIOTICOS	NF	000294318	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.833,52
ANTIBIOTICOS	NF	000293259	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.484,67
ANTIBIOTICOS	NF	000295091	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	2.724,88
ANTIBIOTICOS	NF	000294318	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	4.829,54
ANTIBIOTICOS	NF	000295091	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$	1.426,80

ANTIBIOTICOS	NF	000023078	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 4.644,37
PARAMED	NF	000023205	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 1.295,32
PARAMED	NF	000023205	10/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 1.267,74
MEDMAR DIST	NF	000006523	24/09/2025	VALOR PAGO S/ TITULO	R$ 1.750,00
TOTAL					**R$ 89.137,10**

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

o)	**PLANILHA MENSAL - CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E TERMOS ADITIVOS**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

HOSPITAL JEAN BITAR

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME	CNPJ	ENDEREÇO	TELEFONE	OBJETO
1	AS SISTEMAS TELECOMUNICAÇÕES EIRELI	AMPLITUDE TELECOM	05.751.606-0001-82	Tv. DOS TUPINAMBAS Nº 261 - JURUNAS Belém-PA CEP 66.033-815	(91) 8168-9733 (91) 8341-1692	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA SCM (INTERNET)
2	BIONEXO DO BRASIL S/A	NÃO TEM	04.069.709/0001-02	Av. PRES JUSCELINO KUBITSCHEK Nº 1830 (conj 71/72) - VILA NOVA CONCEICAO São Paulo CEP 04.543-900	(11) 3133-8100	DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA BIONEXO PARA O HOSPITAL - SISTEMA DE COMPRA ONLINE
3	BRANCALHÃO, CHAVES & KEUFFER DIAGNÓSTICOS S/S LTDA	TOP ENDOSCOPIA	12.157.457/0001-93	Tv. NOVE DE JANEIRO Nº 502 (setor endoscopia, sala 01) - FÁTIMA Belém-PA CEP 66.060-080	(91) 9204-0404	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA E BRONCOSCOPIA
4	CARLETO E ROCHA	NEUROHABILITY	14.248.873/0001-22	Av. JOAO PAULO II Nº 1352 - MARCO Belém-PA CEP 66.095-493	(91) 3120-0737 (91) 9252-0797	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FOUNOAUDIOLOGIA
5	CAS - CARLOS APARECIDO DOS SANTOS - MEI	CAS- CONSULTORIA E ASSISTENCIA EM SEGURANCA	24.244.581/0001-75	R. DURVAL GUERRA DE AZEVEDO Nº 858 - PARQUE SANTO ANTONIO São Paulo-SP CEP 05.852-440	(11) 5812-5865	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM SESMT - SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
6	CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A	CEMIG GT	06.981.176/0001-58	Av. Narcarena, 1200, Andar 12 Ala B1, Bairro Santo Agostinho, Belo Horizonte - MG, Cep 31193-924	(31) 3506-7500	Fornecedora de Energia Eletrica
7	CENTER LOC MED LTDA	NÃO TEM	52.751.888/0001-06	ESTRADA DE RIBAMAR MA Nº 201 - UBATUBA São José de Ribamar-MA CEP 65.110-000	(64) 9330-7235	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIO X; SERVIDOR E SISTEMA PACS
8	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	08.704.319/0001-00	Tv. WE-29 Nº 172 (Cd. Nova IV)- COQUEIRO Ananindeua – PA CEP 67.133-120	(91) 3253-7605	SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA
9	CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA - CIEE	NÃO TEM	61.600.839/0001-55	R. TABAPUA Nº 445 - ITAIM BIBI São Paulo-SP CEP 04.533-011	(11) 3040-9800	TREINAMENTO E APERFEIÇOAMENTO DE PESSOAL
10	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA - EPP	CEMETRA - CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO	05.092.769/0001-09	R. DIOGO MOIA Nº 566 - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.055-171	(91) 3242-8508	ELABORAÇÃO, COORDENAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DEFINIDAS NO CPMSO E REALIZAÇÃO DE TAREFAS DE APOIO EM SEGURANÇA DO TRABALHO, EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES
11	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	MULTICORP SERVICOS	15.035.294/0001-64	Tv. LOMAS VALENTINAS Nº 1209 (sala 01) - PEDREIRA Belém-PA CEP 66.087-441	(91) 3242-0255	SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE PSQUIATRIA
12	CFLL SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITAL S/S LTDA	NÃO TEM	28.186.421/0001-78	Av. SENADOR LEMOS Nº 791 (loft 2202 Ed. Sintese Plaza) - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.050-000	(91) 8054-8888	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA, LAUDO EXAME MAPA, HOLTER DE GLICEMIA, TESTE FUNCIONAL E COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL/ADMINISTRATIVA DO CEDEPA
13	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA - ME	NÃO TEM	24.959.667/0001-84	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO Nº6955 - PARQUE VERDE Belém-PA CEP 66.635-110	(91) 8830-2206	SERVIÇOS DE CIRURGIA GERAL, ESPECIALIZADA CABEÇA E PESCOÇO, COLOPROCTOLOGIA; MASTOLOGIA; PLÁSTICA REPARADORA, TRANSGÊNERO E BARIÁTRICAS

14	D&C SERVICOS MEDICOS LTDA	D & C SERVICOS MEDICOS	21.308.402/0001-28	Av. GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 168 (Centro Empresarial Bolonha/sala 409) - NAZARÉ Belém-PA CEP 66.035-065	(91) 8112-9662	COORDENAR A EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE TERAPIA NUTRICIONAL, AVALIAR, EMITIR PARECERES NO QUE TANGE AS EQUIPES, E ATENDER AOS PACIENTES DO HJB
15	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	DIAGNOSGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL	24.271.119/0001-67	Av. SERZEDELO CORRÊA Nº 805 (sala 4/5) - BATISTA CAMPOS Belém-PA CEP 66.033-770	(91) 8751-8439	A CONTRATADA SE OBRIGA A PRESTAR AO HOSPITAL JEAN BITAR, SITUADA NO PREÂMBULO DO CONTRATO, A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS, EMITINDO SEUS RESPECTIVOS LAUDOS APÓS A REALIZAÇÃO DE CADA EXAME. PORTANTO, É DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA A COLETA E CONSERVAÇÃO DE MATERIAL BIOLÓGICO, A ELABORAÇÃO DE EXAMES E A EMISSÃO DE LAUDOS. SOFTWARE REALBLOOD, NA MODALIDADE NUVEM TDSA
16	DIN COMÉRCIO E SERVIÇO EIRELI EPP - CLARO	CLARO	40.432.544/0241-60	Tv. QUINTINO BOCAIUVA Nº 1186 (2º andar) - REDUTO Belém-PA CEP 66.053-240	(11) 4313-4620	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TELEFONE MÓVEL PESSOAL
17	ELEVADORES OK COMERCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE ELEVADORES LTDA	ELEVADORES OK	04.615.616/0001-28	Tv. DOUTOR ENEAS PINHEIRO Nº 55 (1º andar) - PEDREIRA Belém-PA CEP 66.083-156	(91) 3236-0414	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES
18	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	ENDOCRINOLOGIA SERVICOS	37.782.411/0001-96	R. MUNICIPALIDADE Nº 985 (ap. 1902/sala 2) - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.050-350	(91) 8201-5061	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA
19	ENDREO W A COSTA LTDA	INOVA SAUDE	43.789.483/0001-68	Av. FERNANDO GUILHON N°4410 - CENTRO Marituba-PA CEP 67.207-050	(91) 8445-4695	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM OU SEM CONTRASTE E SEDAÇÃO.
20	EQUATORIAL ENERGIA S/A	NÃO TEM	03.220.438/0001-73	R. ALTO CALHAU (loteamento: quitandinha; Qd.:SQS; Ad.: A (sala 30) - CALHAU São Luis-MA CEP 65.071-680	(98) 3217-2220 (98) 3217-2149	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENERGIA ELETRICA
21	ESTAÇÃO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA	COVIDA	26.183.107/0001-06	Tv. DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 (Ed. Evolution/sala 2106) - UMARIZAL Belém CEP 66.055-000	(91) 3085-1523	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CONSULTAS E CIRURGIAS BARIÁTRICAS EM ATÉ 50 (CINQUENTA) PACIENTES/ MÊS.
22	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA	NÃO TEM	04.365.798/0001-26	R. PLOMBAGINA Nº 181 - COLÉGIO BATISTA Belo Horizonte-MG CEP: 31.110-090	(31) 3335-7323	O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO É O FORNECIMENTO, PELA EXPANSÃO DIAGNÓSTICOS, DOS PRODUTOS DESCRITO NO ANEXO I E O COMODATO DOS EQUIPAMENTOS E SEUS ACESSÓRIOS DESCRITOS NO ANEXO II, À AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR, ADMINISTRADA PELO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH.
23	F & F PRODUTOS E SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MAIS SAUDE	11.226.839/0001-69	Av. ROBERTO CAMELIER Nº 1151 - JURUNAS Belém-PA CEP 66.033-640	(91) 3230-2912	SERVIÇO DE REMOÇÃO DE PACIENTE
24	GALHARDI SUPLEMENTOS PARA INFORMATICA E SERVIÇO LTDA EPP - FIREWALL	SLTECH	03.915.427/0001-08	R. INGAI Nº156 (Cj.1404) - VILA PRUDENTE São Paulo-SP CEP 03.132-080	(11) 2528-4474	SUPORTE E MANUTENÇÃO FIREWALL
25	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇO LTDA EPP - SLTECH	SLTECH	03.915.427/0001-08	R. INGAI Nº156 (Cj.1404) - VILA PRUDENTE São Paulo-SP CEP 03.132-080	(11) 2528-4474	SERVIÇO DE INFORMATICA E CONSULTORIA

26	GKY DISTRIBUIDORA EIRELI - IMPLA	IMPLA	22.317.152/0001-55	Av. GOV. MAGALHÃES BARATA Nº 651 (Ed. Belém Office Center Nº 06) - SÃO BRÁS Belém-PA CEP 66.060-281	(91) 8875-1000	FORNECEDORA DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIATRICAS
27	HOSPITAL DO CORAÇÃO DO PARÁ LTDA	HOSPITAL DO CORACAO	04.290.944/0001-00	Tv DOM PEDRO I Nº 962 - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.050-100	(91) 8495-9421	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO COM RESULTADOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, DENSITOMETRIA ÓSSEA, TESTE ERGOMÉTRICO, LAUDOS DE RAIO-X.
28	HUMANITY PROJETOS E REFORMAS LTDA	SERVIÇO DE ENGENHARIA CLINICA	48.217.552/0001-82	TV WE 17, N 14	(91) 8101-8941	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE BAIXA COMPLEXIDADE EM EQUIPAMENTO MÉDICO
29	HUMANITY PROJETOS E REFORMAS LTDA	HUMANITY REFORMA GERAL	48.217.552/0001-82	TV WE 17, N 14	(91) 8101-8941	EMPRESA DE MANUTENÇÃO PREDIAL
30	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP	IBSP	13.232.692/0001-45	Av. MARQUES DE SAO VICENTE Nº 446 (CJ. 1601) - VARZEA DA BARRA FUNDA São Paulo-SP CEP 01.139-000	(11) 4508-4333	ASSESSORIA E CONSULTORIA VOLTADOS PARA SEGURANÇA DO PACIENTE
31	INTERACT DEVELOPMENT LTDA	INTERACT DEVELOPMENT	07.458.353/0001-89	R. CARLOS FETT FILHO Nº47 (sala 301) - CENTRO Lajeado-RS CEP 95.900-038	(51) 3710-5100	LOCAÇÃO DE LICENÇA DE USO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR, CUMULADO COM SERVIÇOS DE SUPORTE E MANUTENÇÃO
32	JB & L LTDA - GINECOLOGIA	JB & L MASTOLOGIA E GINECOLOGIA	09.054.317/0001-85	Tv. DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº1476 (Ed.Evolution /10º andar/sala 1009) - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.055-200	(91) 8112-9662	CONSULTAS AMBULATORIAIS DE PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO, REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO ESPECÍFICO – HISTERETECTOMIA TOTAL ABDOMINAL COM ANEXECTOMIA BILATERAL E ASSISTÊNCIA DE ENFERMARIA EM ACOMPANHAMENTO PÓS-OPERATÓRIO DE ATÉ 4 (QUATRO) PACIENTES/ANO.
33	JB CLÍNICOS ASSOCIADOS LTDA	NÃO TEM	24.685.934/0001-72	R. BERNAL DO COUTO Nº 469 (sala 02) - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.055-080	(91) 8444-1616	SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE REUMATOLOGIA, PNEUMOLOGIA, GERIATRIA, CARDIOLOGIA E PRODUÇÃO DE PARECERES EM HEMATOLOGIA/NEUROLOGIA/CARDIOLOGIA
34	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	27.989.264/0001-76	Tv.TRÊS DE MAIO Nº 2401 -CREMAÇÃO Cep: 66.045-335 Belém - Pará	(91) 8502-9119	O OBJETO DESSE CONTRATO É DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CORRIDAS TÁXI PARA ATENDER TODAS AS DEMANDAS QUE FOREM SOLICITADAS PELO CONTRATANTE, EM ATENDIMENTO 24 (VINTE E QUATRO) HORAS POR DIA, 7 (SETE) DIAS POR SEMANA, INCLUINDO FERIDOS.
35	JOAO MARTINS DO COUTO	J MARTINS TRANSPORTE E SERVIÇOS	57.083.723/0001-19	Ps. UNIÃO Nº 24 - CONDOR Belém-PA CEP 66.033-820	(91)8372-0203	O OBJETO DESSE CONTRATO É DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE BOLSA DE SANGUE
36	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP	CLINICA DERMOCLIN	22.368.783/0001-01	Tv. CHACO Nº 1975 - MARCO Belém-PA CEP 66.093-541	(91) 3223-9751	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGIA - REALIZAÇÃO DE PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA - PAAF
37	LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQUINAS LTDA/ME	LAVSTERI MANUTENCAO INDUSTRIAL	31.919.074/0001-50	CH VITORIA 001 13628-002, S/N - VILA LUZIMANGUES Porto Nacional -TO CEP 77.502-000	(63) 9947-2272	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA , NOS EQUIPAMENTOS DE ESTERILIZAÇÃO (AUTOCLAVES)
38	LS NORTE ASSISTÊNCIA MÉDICA E CONSULTORIA S/S	NÃO TEM	30.049.926/0001-32	Tv. BARÃO DO TRIUNFO Nº3540 (Sala 2004) - MARCO Belém-PA CEP 66.095-055	(85) 3013-3228	SERVIÇOS MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM GERAL CONTROLE DE ANTIMICROBIANOS, EPIDEMIOLOGIA, EPIDEMIOLOGIA HOSPITALAR.
39	LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA - ME	NÃO TEM	19.196.859./0001-46	R. DOM PEDRO II Nº 190 - AMERICANO Lejeado-RS CEP 95.900-578	(51) 9939-1209	SERVIÇOS DE CONSULTORIA PELA CONTRATADA À CONTRATANTE, ATRAVÉS DE AUDITORIA NAS FATURAS DE TELEFONIA FIXA, MÓVEL

40	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SUPRIMED NORTE	26.315.031/0001-25	Tv.MAURITI Nº 2841 - MARCO Belém - PA CEP 66.093-180	(91) 3348-5363	FORNECEDORA DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS BARIATRICAS
41	MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS	08.530.725/0001-01	Vd. DONA PAULINA Nº 34 (Cj.66) - CENTRO São Paulo-SP CEP 01.501-020	(11) 3101-1390	O ADITIVO QUE FOI FEITO É REFERENTE AO AJUIZAMENTO DE DUAS AÇÕES ANULATÓRIAS EM FACE DA UNIÃO FEDERAL, UMA RELATIVA AO AUTO DE INFRAÇÃO 21.498.390-1 E OUTRA AO AUTO DE INFRAÇÃO 21.497.849-4
42	NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA	NUCLEAR CENTER	10.913.454/0001-07	Tv. MAURITI Nº 2159 - PEDREIRA Belém-PA CEP 66.087-680	(91) 3245-3397 (91) 3245-3397	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NA ESPECIALIDADE MEDICINA NUCLEAR
43	NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA	NÃO TEM	03.225.975/0001-06	R. BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.055-090	(91) 3249-8822	SERVIÇO DE TERAPIA NITRICIONAL PARENTERAL
44	MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME	MEDICAL CENTER	26.282.997/0001-03	RUA JOAO BALBI, Nº 273	(91) 3222-6882	ATÉ 50 CONSULTAS OFTAMOLOGISCAS MENSAI
45	OI S.A.	OI	76.535.764/0001-43	R. DO LAVRADIO Nº 71 (2º andar) - CENTRO Rio de Janeiro-RJ CEP 20.230-070	(31) 3131-3131	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA
46	PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA	PRESERVE- SOLUCAO DE RESIDUOS	09.332.562/0001-07	Tv. SEGUNDA Tv. COLONIA MARUPAUBA, S/N - ZONA RURAL Tomé-Açu-PA CEP 68.680-000	(91) 3727-1268 (91) 3727-1286	COLETA, TRANSPORTE E TRATAMENTO DOS RESÍDUOS (DESTRUÇÃO TÉRMICA POR MEIO DE INCINERAÇÃO E EMISSÃO DE CERTIFICADO DE DESTRUIÇÃO TÉRMICA)
47	PROHEMO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	PRIHEMO	15.013.706/0001-65	Tv. QUINTINO BOCAIUVA Nº 2301 - CREMAÇÃO Belém-PA CEP 66.045-315	(91) 8802 - 0331	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HEMOTERÁPICO COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL JEAN BITAR - HJB
48	PULCHERIO & GRANATO LTDA	NÃO TEM	21.901.494/0001-55	R. MANOEL UMBUZEIRO Nº 688 (sala A) - CENTRO Altamira-PA CEP 68.371-274	(93) 9196-2002 (93) 9151-5275	SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR PRODUÇÃO DE PARECERES E USG DE DOPPLER PARA PACIENTES INTERNADOS
49	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA	26.770.324/0001-00	Av. GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 (Centro Empresarial Bolonha/sala 110) - NAZARE Belém-PA CEP 66.035-065	(91) 9626-9803	SERVÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEFROLOGIA

50	REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA	ALFEMA BELEM	05.351.445/0001-30	R. DOS PARIQUIS Nº 3909 (2º andar) - GUAMÁ Belém-PA CEP 66.063-435	(91) 3217-4500 (91) 3217-4500	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIO-X PORTÁTIL, MODELO ÔMEGA 150-200 T, MARCA RAICA CENTER E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA
51	SALUX INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE EIRELLI	NÃO TEM	05.113.942/0001-08	Tv. SÃO JOSÉ Nº 455 (2º andar) - NAVEGANTES Porto Alegre-RS CEP 90.240-200	(51) 3021-0055	LICENÇA DE USO DE SOFTWARE (ORACLE)
52	SAPRA - LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA	SAPRA LANDAUER	50.429.810/0001-36	R. CID SILVA CESAR Nº 600 - JD SANTA FELICIA São Carlos-SP CEP 13.562-400	(16) 3362-2700	EXECUTAR SERVIÇO DE ASSESSORIA E MONITORAÇÃO PESSOAL, EM PORTA DOSÍMETROS
53	SMIL - SERVIÇOS LTDA.	SMIL	05.796.110/0001-25	Tv. MARIZ E BARROS Nº 2665(sala 1004) - MARCO Belém-PA CEP 66.080-471	(91) 3349-3059 (91) 8167-1178	SERVIÇO MÉDICO NA ESPECIALIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
54	STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S	STAP	33.075.616/0001-80	R. DOS PARIQUIS Nº 3001 (12º andar) - CREMAÇÃO Belém-PA CEP 66.040-045	(91) 3239-3158	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIOLOGIA
55	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES	STEMAC	92.753.268/0006-27	Av. SEVERO DULLIUS Nº 1395 (sala 1001) - ANCHIETA Porto Alegre-RS CEP 90.200-310.	(51) 2131-3800	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GRUPO GERADOR
56	TAVARES E PEREIRA LTDA - EPP	CLINICA RADIOLOGICA TAVARES E PEREIRA	01.407.076/0001-07	R. OLIVEIRA BELO Nº 330 - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.050-350	NÃO TEM	REALIZAÇÃO DE EXAMES DE PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR - ESPIROMETRIA (CERCA DE 30/MÊS)
57	TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA	TDSA SISTEMAS	07.803.583/0001-38	Av. PRESIDENTE KENNEDY Nº 179 (sala 04) - KOBRASOL São José-SC CEP 88.101-000	(48) 3241-6991	O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO CONSISTE NA LOCAÇÃO DE LICENÇAS DE USO DO SOFTWARE REALBLOOD, NA MODALIDADE NUVEM TDSA
58	TOTVS	NÃO TEM	53.113.791/0001-22	Av. BRAZ LEME Nº 1000 - CASA VERDE São Paulo-SP CEP 02.511-000	(11) 3981-7000	SISTEMA COMPLEMENTAR DE GESTÃO
59	VERA ROJAS ASSESSORIA DE IMPRENSA	EXECUTIVA CONSULTORIA EM COMUNICACAO	18.403.156/0001-89	Ps. SÃO PEDRO Nº 13 - MARCO Belém-PA CEP 66.095-720	(91) 3255-0348	ASSESSORIA DE IMPRENSA
60	VS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	VS SERVICOS MEDICOS	27.491.292/0001-69	R. DIOGO MOIA Nº 566 - UMARIZAL Belém-PA CEP 66.055-171	(91) 3222-7108	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ECOCARDIOGRAFIA COM O TOTAL DE 40 (QUARENTA) EXAMES MENSAIS, PODENDO HAVER EXCEDENTES.
61	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA	NÃO TEM	34.597.955/0013-23	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, S/N (KM 12) - ICOARACI Belém-PA CEP 66.820-000	(91) 3211-7253	FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS; LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/ CILÍNDROS E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

INÍCIO	TÉRMINO	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTDE. DE ADITIVOS	VALOR PAGO	MENSAL	DIA DO PAGAMENTO/ VENCIMENTO	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL
04/06/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 920,00	R$ 700,00	10	SETEMBRO	65845 / 4507
23/10/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 4.997,64	R$ 4.997,64	25	SETEMBRO	588541
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	9	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 139.000,00	139.000,00	20	SETEMBRO	1165 / 1164
26/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 20.700,00	R$ 20.700,00	25	SETEMBRO	469
02/05/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00	25	SETEMBRO	921
01/10/2024	30/09/2027	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 22.839,76	VÁRIAVEL	27	SETEMBRO	379894
01/05/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	10.000,00	FIXO	25	SETEMBRO	31
15/12/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	103.000,00	103.000,00	DIA 20	SETEMBRO	2025731
06/09/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	4	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 2.894,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	3764112
05/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 5080,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	24710
30/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	20	SETEMBRO	1643
01/10/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 94.700,00	R$ 94.700,00	20	SETEMBRO	5403
01/07/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	11	R$ 190.850,00 VALOR DE CONTRATO + R$ 10.000,00 VALOR DO CARGO DE	R$ 190.850,00 VALOR DE CONTRATO + R$ 10.000,00 VALOR DO CARGO DE DIRETORIA TÉCNICA	20	SETEMBRO	185 / 186

18/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	20	SETEMBRO	2171
01/01/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 401.845,82	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	820
01/12/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 1.950,13	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	25021 / 84560 / 11728 / 62989 / 10718
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	6	R$ 2.748,24	R$ 2.748,24	25	SETEMBRO	12025
01/11/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 38.784,00	R$ 40.400,00	20	SETEMBRO	73
01/08/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL	VÁRIAVEL	10	SETEMBRO	AINDA NÃO HOUVE NOTA
02/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 43.381,20	VÁRIAVEL	10	SETEMBRO	141229673
01/12/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	R$ 150.000,00	R$ 150.000,00	20	SETEMBRO	2233
31/05/2024	31/05/2025	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VARIAVEL DE ACORDO COM A QUANTIDADE R$ 3.357,64	A DEPENDER DA QUANTIDADE DE INSUMOS	25	SETEMBRO	23963
25/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 38.763,70	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	2100
01/07/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 1.805,00	R$ 1.805,00	25	SETEMBRO	11789 / 13071
01/06/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	15	R$ 5.940,82	R$ 5.940,82	25	SETEMBRO	13066

01/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	262.660,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	1029 / 1033 / 1037 / 1041
15/08/2018	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 87.982,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	19270 / 19271
01/09/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 14.500,00	R$ 14.500,00	25	SETEMBRO	48
01/07/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 60.000,00	R$ 60.000,00	25	SETEMBRO	47
01/08/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 14.400,00	R$ 14.400,00	25	SETEMBRO	2861
01/01/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 4.023,40	R$ 4.023,40	25	SETEMBRO	20251639
01/07/2018	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 3.500,00	R$ 3.500,00	20	SETEMBRO	NÃO HOUVE NOTA
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	8	R$ 141.916,02	R$ 141.916,02	20	SETEMBRO	848
01/06/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 4.000,00	R$ 4.000,00	5	SETEMBRO	24
01/09/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 3.000,00	R$ 4.000,00	5	SETEMBRO	29
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	4	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 9.600,00	VÁRIAVEL	20	SETEMBRO	712
01/05/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 5.500,00	R$ 5.500,00	25	SETEMBRO	202591
01/10/2018	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00	20	SETEMBRO	3154
02/04/2019	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	R$ 652,57	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	2025581 / 2025600

15/02/2021	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	1	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 134.253,12	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	159481 / 161297 / 161270 / 159796 / 161469 / 161569 / 161802 / 161297 / 161469 / 161569 / 162453 / 161802 / 161297 / 161569 / 161469 / 163608 / 163607 / 163616 / 163618 / 162453
20/04/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL		PAGAMENTO DE R$ 300,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	421
01/12/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	R$ 503,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	NÃO HOUVE NOTA
05/08/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	1	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 19.530,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	10069 / 10070 / 10071 / 10073 / 10076 / 10083 / 10088 / 10089 / 10095 / 10097 / 10098 / 10099 / 10101 / 10102 / 10103 / 10104 / 10106 / 10109 / 10112 / 10113 / 10118 / 10120 / 10121 / 10122 / 10134 / 10140 / 10145 / 10150 / 10153 / 10154 / 10156
15/06/2024	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 2.160,00	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	1758
15/05/2019	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 662,79	R$ 662,79	25	SETEMBRO	675943
01/03/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 2.479,38	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	20252003
12/06/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 12.050,00	R$ 12.050,00	20	SETEMBRO	899
22/06/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 4.700,00	R$ 3.000,00	20	SETEMBRO	2025712
01/10/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	3	R$ 56.800,00	VÁRIAVEL	20	SETEMBRO	1036 / 1037

16/11/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	25	SETEMBRO	6966
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 11.250,00	R$ 11.250,00	25	SETEMBRO	20251001
01/08/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	6	R$ 103,15	R$ 103,15	25	SETEMBRO	195089
01/10/2020	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	1	R$ 125.000,00	R$ 125.000,00	20	SETEMBRO	881
28/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	R$ 200.000,00	R$ 200.000,00	20	SETEMBRO	3979
07/07/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	4	R$ 1.358,64	R$ 1.400,00	25	SETEMBRO	41042
01/06/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	0	VÁRIAVEL - VALOR DA ÚLTIMA NF R$ 1.620,00	VÁRIAVEL	20	SETEMBRO	2906
12/06/2023	12/06/2024	VIGÊNTE	FIXO	0	R$ 899,90	R$ 899,90	25	SETEMBRO	8415
20/06/2017	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	0	VÁRIAVEL - VALOR DA NOTA R$ 5.899,33	VÁRIAVEL - VALOR DA NOTA R$ 5832,23	25	SETEMBRO	VALOR PAGO PELA SEDE DO INDSH
15/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	FIXO	2	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	25	SETEMBRO	856
01/07/2023	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	2	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00	20	SETEMBRO	2192
01/04/2016	INDETERMINADO	VIGÊNTE	VÁRIAVEL	4	VÁRIAVEL - VALOR DAS ÚLTIMAS NOTAS FISCAIS R$ 34.293,15	VÁRIAVEL	25	SETEMBRO	248 / 16 / 251 / 252 / 253 / 17 / 354 / 355 / 86 / 260 / 914 / 91 / 331

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

p)	**GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO INSS (PRESTADORES DE SERVIÇOS)**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000193-9 99920385252-0 93070125286-2 91434669680-9
Valor do pagamento	R$ 19.399,92 (Dezenove Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9143466-9
Convênio	DARF
Descrição	INSS DIAGNOGEST 09.2025 NF 781
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283354320000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9143466-9	20/10/2025

Observações

REF INSS DIAGNOGEST NF 781 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **19.399,92**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 24.271.119/0001-67	19.399,92			19.399,92
	Totais	19.399,92	0,00	0,00	19.399,92

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:46:38

85850000193 9 99920385252 0 93070125286 2 91434669680 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000193 9 | 99920385252 0 | 93070125286 2 | 91434669680 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9143466-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	19.399,92

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000781	12/09/2025 11:22:46	9AEE.3475.DEZE.B420.4F67.977B.C029.C4C0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA		
CPF / CNPJ:	24.271.119/0001-67	Inscrição	2670122
Endereço:	AVENIDA SERZEDELO CORRÊA Nº 805 SALA:4 E 5 BAIRRO BATISTA CAMPOS		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@dgsonline.com.br	Telefone:	(91) 3115-3598

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3342-0300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA NO HOSPITAL REGIONAL JEAN BITAR.
REFERENTE AO PERÍODO: 26/07/2025 A 25/08/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRADESCO
AG: 2398
C/C: 0147310-7 DIAGNOGEST DIAGNÓSTICO E GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
BASE PARA RETENÇÃO: 11% INSS - R$ 176.362,92

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA	1	352.725,84	352.725,84

352.725,84
16.1101,76
5.290,89
19.399,92
311.633,07
12/09/2025

C-C 0216601-100-1.

Maria [illegible]
Supervisora [illegible]
Hospital [illegible]

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.292,72	R$ 10.581,78	R$ 19.399,92	R$ 5.290,89	R$ 3.527,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 352.725,84

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 352.725,84	3,00 %	R$ 10.581,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020100 - LABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Túlio Xavier
Analista de Contratos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	09/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador

INSS

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:20:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/09/2025
Emissão: 08/10/2025

Tp	Nome Fornece	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Retencao	Saldo	(Vencidos+Vencer)
INS	INSS	000000781	I.NSS	12/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	19.399,92			19.399,92	0,00	0,00	0,00	0,00	19.399,92
INS	INSS	000041042	I.NSS	01/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	154,00			154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,00
INS	INSS	000051782	I.NSS	02/09/2025	20/10/2025	20/10/2025	314,90			314,90	0,00	0,00	0,00	0,00	314,90
SUB - TOTAL ----> 20/10/2025															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				
TOTAL DO MES ---> (3 MOVIMENTACOES)															
							19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00				

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a Venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
TOTAL GERAL -----> (3 MOVIMENTACOES)						
	19.868,82	0,00	0,00	19.868,82	0,00	

Hora: 09:20:58

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:14

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000003-0 14900385252-0 93070125286-2 90897118622-0
Valor do pagamento	R$ 314,90 (Trezentos e Quatorze Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9089711-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE NF 20251782 COMP 09.2025
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962280564690000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:15

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9089711-8	20/10/2025

Observações

REF. INSS PRESERVE NF 20251782 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **314,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	314,90			314,90
	Totais	**314,90**	**0,00**	**0,00**	**314,90**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:36:33

85810000003 0 14900385252 0 93070125286 2 90897118522 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 | 14900385252 0 | 93070125286 2 | 90897118522 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9089711-8
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	314,90

Pague com o PIX

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20251782**

Data e Hora da Emissão: **02/09/2025 00:00:00**

Código de Verificação: [illegible]

CERTIFICADO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68630000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 982868426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal:

Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PISENTEL, 643 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055260**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **shi.hjb@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE CLASSE I, REALIZADOS
NO PERÍODO DE 08/2025 CONTA JURÍDICA/P DEPOSITO/BANCO BRADESCO, AG:0894-8 C/C:12124-6) CHAVE PIX CNPJ(09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	217,60000	3,00	652,80
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	719,60000	3,00	2.158,80
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	17,05000	3,00	51,15

2.862,75
143,14
133,12
28,63
314,90
2.862,75
02 07 2025

C-C 031/00101-1001-

Maria [illegible]
Supervisora Financeiro
Hospital [illegible] Sitar
INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 18,61	R$ 85,88	R$ 314,90	R$ 28,63	R$ 28,63

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.862,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.862,75	5,00%	R$ 143,14

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 09/2025

Local da Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 734270/0 (02/09/2025)

22 09 25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	TULIO MONTEIRO DE SOUSA XAVIER (Operador)
CPF	005.495.822-90
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agï¿½ncia	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000005399246600063896227996155000O
Data da Operação	16/10/2025 16:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000001-7 54000385252-1 93070125286-2 90612156812-8
Valor do pagamento	R$ 154,00 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	16/10/2025
Número do documento	07.01.25286.9061215-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS STEMAC 09.2025 NF 41042
Data da operação	16/10/2025
Autenticação	638962283437710000

Emitido em quinta-feira, 16 de outubro de 2025 às 17:17

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25286.9061215-6

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações:
REF. INSS STEMAC NF 41042 MES 09/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025 CNPJ Prestador 92.753.268/0016-07	154,00			154,00
	Totais	**154,00**	**0,00**	**0,00**	**154,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 13/10/2025 09:30:58

85830000001 7 54000385252 1 93070125286 2 90612156812 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 | 54000385252 1 | 93070125286 2 | 90612156812 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25286.9061215-6
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	154,00

Pague com o PIX

...ções constantes na NFS-e de número 41042, emitida por STEMAC SA GRUPO GERADORES - CPF/CNPJ 92.753.268/0016-07

	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 0109 2514 3837 9709 2753 2682 0250 9733 5984

Número do RPS	Número da Nota: 41042
Data da Emissão da Nota	01/09/2025 14:38
Data do Fato Gerador	01/09/2025
Código de Verificação	83270109251438379709275326820250973359 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: STEMAC
Nome/Razão Social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição Municipal: 284122
Endereço: BRIGADEIRO SILVA PAES Número: 60 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-250
Complemento: SALA 204
Município: São José
E-mail: fiscal@stemac.com.br
Inscrição Estadual: 253.738.067
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:
UF: Santa Catarina
Site: www.stemac.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055000
Complemento:
Município: Belém UF: PA País: Brasil
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.brfinanceiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br	1.400,00	1.400,00	2,0000%	28,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/09/2025	A Prazo	1.180,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 154,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 1.400,00		**Valor liquido = R$ 1.180,90**			

Códigos dos serviços:

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

MANUTENCAO PREVENTIVA - Local prestacao do servico Belem RESP CONTRATO TULIO XAVIER 91 3239 3800 contratos.hjb@indsh.org.br - Ref. 09/2025 - Pedido de compra: - Doc. 0040028439 RETENCOES FEDERAIS: PIS 9,10, COFINS 42,00, CSLL 14,00, INSS 154,00, VALOR LIQUIDO NFSe: 1180,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Homologado
Valor aproximado dos tributos: Federal R$188,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$65,66 (4,69%).
com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Túlio Xavier
Analista de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

Autenticidade

1400,00
65,10
154,00
1180,90

Maria Santos
Supervisor Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

30 09 25

01 09 2025

C.C 03220101-100 1-

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

q)	**RELATORIO GFIP_SEFIP OU E-SOCIAL (PRESTADORES)**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
24.271.119	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996805304-3	MENSAL	28.894,62

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	112	21.654,53	0,00	0,00	0,00	21.654,53
Total FGTS:		**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	7.240,09	7.240,09
Total Consignado:	**7.240,09**	**7.240,09**

Total da Guia: **28.894,62**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 12:36:37 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/33ece102e3194c0e85e9edb8df961c7552040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630463A3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/33ece102e3194c0e85e9edb8df961c75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ADRIANA LIMA DA SILVA	20	028.583.972-10	101	20/10/2025	Mensal	2.056,00	164,48	0,00	0,00	0,00	164,48
09/2025		ALINE DO NASCIMENTO SERRA	00273000385	785.173.972-15	101	20/10/2025	Mensal	901,71	72,13	0,00	0,00	0,00	72,13
09/2025		ALLEN TAMIRES BRITO GARCES	00273000377	015.590.062-50	101	20/10/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
09/2025		ALRIAN RODRIGUES FARIAS	00273000332	042.580.152-70	101	20/10/2025	Mensal	3.019,02	241,52	0,00	0,00	0,00	241,52
09/2025		ALZENIRA RIBEIRO SANTOS	00273000121	864.539.802-82	101	20/10/2025	Mensal	2.140,62	171,24	0,00	0,00	0,00	171,24
09/2025		ANA CAROLINA CORREA NEPOMUCENA	00273000328	022.868.872-84	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		ANA CELIA PALMEIRA DA LUZ	00273000254	463.583.232-53	101	20/10/2025	Mensal	2.042,60	163,40	0,00	0,00	0,00	163,40
09/2025		ANA CLARA ALMEIDA MONTEIRO	00273000186	042.173.262-89	101	20/10/2025	Mensal	3.126,00	250,08	0,00	0,00	0,00	250,08
09/2025		ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	00273000365	013.364.462-69	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ARTHUR MOREIRA GALVAO	00273000391	021.758.752-61	101	20/10/2025	Mensal	596,54	47,72	0,00	0,00	0,00	47,72
09/2025		BRUNA FERNANDES PINHEIRO	00273000142	034.137.462-86	101	20/10/2025	Mensal	2.005,95	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
09/2025		BRUNA RODRIGUES GAMA	00273000371	036.506.542-02	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		CAMILE PRISCILA ALVES RIBEIRO	00273000239	014.694.402-02	101	20/10/2025	Mensal	2.118,59	169,48	0,00	0,00	0,00	169,48
09/2025		CARINA NOVAES VIDAL	00273000327	933.522.392-15	101	20/10/2025	Mensal	2.730,84	218,46	0,00	0,00	0,00	218,46
09/2025		CARLA CRISTINA PEREIRA MARTINS	00273000168	965.626.502-59	101	20/10/2025	Mensal	3.939,60	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
09/2025		CATIA MARIA MENEZES MOURA	00273000228	371.627.132-20	101	20/10/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
09/2025		CHARLES DOUGLAS ALCANTARA LOUREIRO	00273000242	022.534.232-46	101	20/10/2025	Mensal	1.828,55	146,28	0,00	0,00	0,00	146,28
09/2025		CLAUDIANE SUELEM DA SILVA CARVALHO	00273000119	009.798.942-80	101	20/10/2025	Mensal	2.095,81	167,66	0,00	0,00	0,00	167,66
09/2025		CLEBERSON NATIVIDADE MONTEIRO	00273000177	615.041.732-87	101	20/10/2025	Mensal	2.727,60	218,20	0,00	0,00	0,00	218,20
09/2025		CRISTIANE MODESTO DA SILVA	00273000115	796.638.692-91	101	20/10/2025	Mensal	2.095,81	167,66	0,00	0,00	0,00	167,66
09/2025		CRISTIANE PALMEIRINHA DA CONCEICAO	00273000384	050.949.872-83	101	20/10/2025	Mensal	901,71	72,13	0,00	0,00	0,00	72,13
09/2025		CRISTINA DOS ANJOS PEREIRA DA SILVA	00273000379	225.068.188-04	101	20/10/2025	Mensal	2.433,24	194,65	0,00	0,00	0,00	194,65
09/2025		CYNTHIA CAROLINE FERREIRA DE SOUSA	00273000339	001.627.772-48	101	20/10/2025	Mensal	3.906,00	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48
09/2025		DEBORA CRISTINA MAGALHAES DE AGUIAR	00273000323	008.561.482-37	101	20/10/2025	Mensal	5.127,60	410,20	0,00	0,00	0,00	410,20
09/2025		EDILAINE FARIAS PANTOJA	00273000306	798.223.472-00	101	20/10/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
09/2025		ELIANE DA SILVA SANTOS DORIA	00273000305	972.273.402-44	101	20/10/2025	Mensal	2.671,69	213,73	0,00	0,00	0,00	213,73
09/2025		EMILY FERNANDA BATISTA BRAGA	00273000077	061.116.632-16	101	20/10/2025	Mensal	1.735,65	138,85	0,00	0,00	0,00	138,85
09/2025		ESTEPHANY MIRANDA DIAS	00273000252	051.256.722-03	101	20/10/2025	Mensal	2.769,91	221,59	0,00	0,00	0,00	221,59
09/2025		FELIPE DE ALMEIDA FERREIRA	00273000212	551.259.212-20	101	20/10/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
09/2025		FERNANDA CRISTINA CALDAS VEIGA	00273000261	912.275.342-72	101	20/10/2025	Mensal	3.104,84	248,38	0,00	0,00	0,00	248,38
09/2025		FERNANDA MOURA COSTA	00273000370	038.468.192-12	101	20/10/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
09/2025		FRANCISCO HEICJVICSON DANTAS	00273000364	152.926.118-08	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		FRANCISCO RAYAN COSTA DE SOUZA	00273000334	010.528.242-18	101	20/10/2025	Mensal	3.098,88	247,91	0,00	0,00	0,00	247,91
09/2025		FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO	00273000234	031.627.232-99	101	20/10/2025	Mensal	4.873,34	389,86	0,00	0,00	0,00	389,86
09/2025		GISELE CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	00273000355	031.908.822-74	101	20/10/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80
09/2025		GISELE SAGICA LOURENCO HERNANDEZ	00273000337	015.346.832-75	101	20/10/2025	Mensal	4.103,60	328,28	0,00	0,00	0,00	328,28
09/2025		HELENA AKEMI MATSUZAKI TSURUZAKI	00273000360	015.845.522-39	101	20/10/2025	Mensal	3.227,73	258,21	0,00	0,00	0,00	258,21
09/2025		HIGO LEONARDO DE SOUSA CARDOSO	00273000354	017.107.822-50	101	20/10/2025	Mensal	1.710,00	136,80	0,00	0,00	0,00	136,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		HUGO BORGES OLIVEIRA DA SILVA	00273000366	052.701.922-41	101	20/10/2025	Mensal	3.019,02	241,52	0,00	0,00	0,00	241,52
09/2025		ISABELE CRISTINA MENDES CHAGAS	00273000357	029.715.902-08	101	20/10/2025	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
09/2025		ITALO PATRICK CORREA COTES	00273000297	030.611.522-02	101	20/10/2025	Mensal	3.103,48	248,27	0,00	0,00	0,00	248,27
09/2025		JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	00273000281	956.015.542-34	101	20/10/2025	Mensal	2.560,00	204,80	0,00	0,00	0,00	204,80
09/2025		JACILENE FERREIRA DA COSTA PEREIRA	00273000378	922.584.842-00	101	20/10/2025	Mensal	2.520,00	201,60	0,00	0,00	0,00	201,60
09/2025		JACQUELINE SILVA SOUZA GALVAO	00273000113	023.458.692-32	101	20/10/2025	Mensal	3.494,26	279,54	0,00	0,00	0,00	279,54
09/2025		JENNIFER MENDES DOS SANTOS PENICHE	00273000362	041.320.032-99	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JENNYFER PAOLA MELO	00273000342	051.632.902-23	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
09/2025		JESSICA DOS SANTOS RIBEIRO	00273000367	994.455.062-00	101	20/10/2025	Mensal	2.084,89	166,79	0,00	0,00	0,00	166,79
09/2025		JESSICA NAIANE BEZERRA MARTINS	00273000205	026.746.492-40	101	20/10/2025	Mensal	2.094,44	167,55	0,00	0,00	0,00	167,55
09/2025		JOAQUIM DE OLIVEIRA CARVALHO	4	029.025.862-64	101	20/10/2025	Mensal	3.039,18	243,13	0,00	0,00	0,00	243,13
09/2025		JOEVERTON PENA DA COSTA	00273000350	022.040.592-18	101	20/10/2025	Mensal	3.091,32	247,30	0,00	0,00	0,00	247,30
09/2025		JOICILENE DE MELO PEREIRA	00273000291	007.589.152-25	101	20/10/2025	Mensal	2.121,46	169,71	0,00	0,00	0,00	169,71
09/2025		JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	00273000221	942.274.462-87	101	20/10/2025	Mensal	2.437,74	195,01	0,00	0,00	0,00	195,01
09/2025		JULIANA DO SOCORRO DA SILVEIRA SILVA	00273000348	012.542.932-05	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		KATIA CILENE FERREIRA RODRIGUES	00273000222	717.902.502-00	101	20/10/2025	Mensal	3.620,04	289,60	0,00	0,00	0,00	289,60
09/2025		KATIANE SOUSA DA SILVA	00273000359	817.587.742-15	101	20/10/2025	Mensal	2.100,64	168,05	0,00	0,00	0,00	168,05
09/2025		KEDMELLE SOARES DO AMARAL	00273000388	035.628.422-01	101	20/10/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
09/2025		LARISSA CRISTINE SOUSA SILVA LOPES	00273000368	873.258.372-91	101	20/10/2025	Mensal	3.027,18	242,17	0,00	0,00	0,00	242,17
09/2025		LEONAN SOZINHO DE MATOS	7	908.409.412-34	101	20/10/2025	Mensal	3.569,00	285,52	0,00	0,00	0,00	285,52
09/2025		LETICIA MENEZES DE ALMEIDA MARTINS	00273000393	926.746.582-15	101	20/10/2025	Mensal	817,51	65,40	0,00	0,00	0,00	65,40
09/2025		LIDIANE SATAREM ALMEIDA	00273000315	680.693.162-68	101	20/10/2025	Mensal	2.293,87	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
09/2025		LUCAS GOMES DE OLIVEIRA COSTA	00273000376	003.749.882-77	101	20/10/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
09/2025		LUCAS NASCIMENTO BARBOSA	00273000075	012.955.162-76	101	20/10/2025	Mensal	5.357,60	428,60	0,00	0,00	0,00	428,60
09/2025		LUDMILLA SILVA SOUZA	00273000301	020.134.212-06	101	20/10/2025	Mensal	3.353,24	268,25	0,00	0,00	0,00	268,25
09/2025		MAIRA MARCELLE SANTOS DOS SANTOS	00273000390	044.042.722-35	101	20/10/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
09/2025		MAISA DUARTE CARVALHO	00273000314	024.255.962-08	101	20/10/2025	Mensal	3.019,02	241,52	0,00	0,00	0,00	241,52
09/2025		MANOEL SARGES NETO	8	007.285.072-85	101	20/10/2025	Mensal	8.279,90	662,39	0,00	0,00	0,00	662,39
09/2025		MANOELA MAIA RODRIGUES	00273000351	836.812.052-72	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		MARCELA TAMIRES PAIVA ARAUJO	00273000382	045.391.102-17	101	20/10/2025	Mensal	850,08	68,00	0,00	0,00	0,00	68,00
09/2025		MARCELO THALLES DOS SANTOS PEREIRA	00273000259	048.057.372-71	101	20/10/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
09/2025		MARCIO AUGUSTO RODRIGUES DE ARAUJO	00273000240	576.063.582-49	101	20/10/2025	Mensal	2.387,44	190,99	0,00	0,00	0,00	190,99
09/2025		MARIA ALICE RIBEIRO ANDRADE	00273000335	062.762.152-01	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		MARIA DAS DORES DA LUZ E LUZ	00273000122	042.992.772-01	101	20/10/2025	Mensal	2.631,48	210,51	0,00	0,00	0,00	210,51
09/2025		MARIA DAS GRACAS NASCIMENTO	00273000394	301.956.322-49	101	20/10/2025	Mensal	485,76	38,86	0,00	0,00	0,00	38,86
09/2025		MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA	00273000369	844.788.102-49	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARIA ISABELA CHAVES ARAUJO	00273000307	053.095.802-39	101	20/10/2025	Mensal	2.715,60	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
09/2025		MARIA LEUTER GUERRA FERREIRA	27	591.985.912-15	101	20/10/2025	Mensal	2.569,34	205,54	0,00	0,00	0,00	205,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		MARIANA MENEZES SILVA	00273000375	006.934.582-16	101	20/10/2025	Mensal	3.915,60	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
09/2025		MARINALDO XAVIER DOS SANTOS	00273000271	986.393.822-04	101	20/10/2025	Mensal	1.750,84	140,06	0,00	0,00	0,00	140,06
09/2025		MAURO EMERSON DOS PASSOS COSTA	00273000216	592.035.442-91	101	20/10/2025	Mensal	2.367,61	189,40	0,00	0,00	0,00	189,40
09/2025		MAYARA MAGALHAES DO ROSARIO PIRES	00273000383	922.176.302-10	101	20/10/2025	Mensal	914,62	73,16	0,00	0,00	0,00	73,16
09/2025		MIKAELLE COSTA CADETE DA SILVA	00273000343	022.242.702-75	103	20/10/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
09/2025		MIRIAM SAARA MORAES PEREIRA	00273000310	036.380.412-98	101	20/10/2025	Mensal	5.023,97	401,91	0,00	0,00	0,00	401,91
09/2025		MONYQUE BARBOSA RIBEIRO	00273000395	008.307.532-14	101	20/10/2025	Mensal	517,27	41,38	0,00	0,00	0,00	41,38
09/2025		NATALIA DA SILVA SANTOS	00273000143	005.241.912-63	101	20/10/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
09/2025		NATHALYA ALVES DA SILVA	00273000386	940.026.492-53	101	20/10/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
09/2025		NELSIANE VIEIRA DE JESUS	00273000231	877.476.502-72	101	20/10/2025	Mensal	1.836,78	146,94	0,00	0,00	0,00	146,94
09/2025		NILSON DIAS GLIXINSKI	00273000309	000.800.862-09	101	20/10/2025	Mensal	3.447,22	275,77	0,00	0,00	0,00	275,77
09/2025		RAFAEL PEREIRA PAMPLONA	00273000183	012.814.952-39	101	20/10/2025	Mensal	4.831,60	386,52	0,00	0,00	0,00	386,52
09/2025		RAFAELA GOMES CORDEIRO	00273000331	009.521.792-45	101	20/10/2025	Mensal	2.956,63	236,53	0,00	0,00	0,00	236,53
09/2025		RAIMUNDA JOZIETE DOS SANTOS RODRIGU	00273000282	758.366.612-00	101	20/10/2025	Mensal	2.267,56	181,40	0,00	0,00	0,00	181,40
09/2025		RAMON DA SILVA DE OLIVEIRA	00273000340	063.919.172-05	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		RAYELI THAISSE PINHEIRO DA SILVA	00273000356	027.002.242-21	101	20/10/2025	Mensal	3.482,60	278,60	0,00	0,00	0,00	278,60
09/2025		REGINA CELIA BARROS MARQUES	00273000396	627.387.982-68	101	20/10/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
09/2025		ROBERTO HERIK FARIAS BALIEIRO	00273000346	550.751.692-87	101	20/10/2025	Mensal	3.103,60	248,28	0,00	0,00	0,00	248,28
09/2025		ROBSON BRITO CARDOSO	00273000263	001.889.812-25	101	20/10/2025	Mensal	2.560,87	204,86	0,00	0,00	0,00	204,86
09/2025		ROSA DE NAZARE DE SA MEDEIROS PEREIR	00273000389	989.621.832-34	101	20/10/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
09/2025		ROSANE SANTOS DA SILVA	00273000380	031.722.712-26	101	20/10/2025	Mensal	914,62	73,16	0,00	0,00	0,00	73,16
09/2025		ROSEANE MIRANDA DE ALMEIDA	00273000313	727.842.372-49	101	20/10/2025	Mensal	2.117,91	169,43	0,00	0,00	0,00	169,43
09/2025		RUY MARQUES BEZERRA NETO	00273000304	025.010.102-56	101	20/10/2025	Mensal	3.512,34	280,98	0,00	0,00	0,00	280,98
09/2025		SAMILLY LIMA DA SILVA	00273000321	045.770.692-96	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		SAMIR MOURAO BAYDE	00273000265	031.785.152-75	101	20/10/2025	Mensal	3.032,42	242,59	0,00	0,00	0,00	242,59
09/2025		SARA FERNANDES DO EGITO	00273000288	951.315.662-15	101	20/10/2025	Mensal	2.035,32	162,82	0,00	0,00	0,00	162,82
09/2025		SARA MARIA DIAS CORREIA	00273000397	035.464.652-45	101	20/10/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
09/2025		SINELMA SOUZA DUARTE	00273000398	011.990.492-63	101	20/10/2025	Mensal	485,76	38,86	0,00	0,00	0,00	38,86
09/2025		SOTERO DE OLIVEIRA FERREIRA	00273000352	044.071.892-90	101	20/10/2025	Mensal	2.788,21	223,05	0,00	0,00	0,00	223,05
09/2025		SYANNE HELENA SOARES DA SILVA	00273000374	036.456.742-25	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		TAINA NASCIMENTO MELO	00273000161	016.802.492-66	101	20/10/2025	Mensal	2.626,00	210,08	0,00	0,00	0,00	210,08
09/2025		TARCISIO TEIXEIRA COELHO	00273000292	512.445.602-78	101	20/10/2025	Mensal	3.032,42	242,59	0,00	0,00	0,00	242,59
09/2025		TATIANA DE SOUZA BARBOSA	00273000381	002.528.682-00	101	20/10/2025	Mensal	1.339,99	107,19	0,00	0,00	0,00	107,19
09/2025		TAYNA SABOIA PEREIRA	00273000387	035.659.142-54	101	20/10/2025	Mensal	853,51	68,28	0,00	0,00	0,00	68,28
09/2025		WANIA MACAMBIRA PANTOJA	00273000308	941.576.932-72	101	20/10/2025	Mensal	3.906,00	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48
09/2025		YASMIM SIQUEIRA VIEIRA	00273000333	028.424.602-60	101	20/10/2025	Mensal	3.915,60	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**271.723,89**	**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**
						Total do Estabelecimento	**24.271.119/0001-67**	**271.723,89**	**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total FGTS	**271.723,89**	**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	110	270.343,89	21.626,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.626,93
09/2025	103	2	1.380,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60
		Total FGTS	**271.723,89**	**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	24.271.119/0001-67	112	271.723,89	21.654,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.654,53
		Total FGTS	**271.723,89**	**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 24.271.119/0001-67

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	11 - FGTS mensal	110	267.492,44	21.398,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.398,82
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.851,45	228,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,11
09/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	2	1.380,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,60
		Total FGTS	**271.723,89**	**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 24.271.119 **Nome Empregador:** DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 112 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 28.894,62

Número da Guia: 0125100996805304-3 **Data Emissão:** 09/10/2025 12:36:37 (Brasília) **Emitida por:** 07.541.920/0001-66 - ANAISSE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	112	271.723,89	21.654,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.654,53
	Total FGTS	**271.723,89**	**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	24.271.119/0001-67
Nome	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
Período de apuração	09/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	125127878 / Reinf CP 125127902 / Reinf RET 35101530609 / eSocial 12920568 / MIT

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 25.383,02	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 62.005,04	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 16.737,99	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 21,77	R$ 21,77
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 12.641,45	R$ 12.641,45
CSRF	R$ 15.404,71	R$ 15.404,71
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 49.022,95	R$ 49.022,95
IRRF	R$ 10.043,94	R$ 10.043,94
PIS	R$ 4,71	R$ 4,71
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 191.265,58	R$ 87.139,53

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	RAUL SANTOS DE KOS
CPF	720.320.222-49

Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	10/10/2025 11:37:03
Nº do recibo de entrega	0000050000392105589
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	07.541.920/0001-66

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	**CNPJ**	24.271.119/0001-67
Período apuração	09/2025	**Número do Recibo**	50000392284749
Data/Hora da Transmissão	10/10/2025 15:57:51	**Identificação da Apuração de Débitos**	125127878 / Reinf CP 125127902 / Reinf RET 12920568 / MIT 35137966355 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000392105589
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SERZEDELO CORREA	**Número**	805
Complemento	SALA 4 E 5	**Bairro/Distrito**	BATISTA CAMPOS
Município	BELEM	**UF**	PA
CEP	66033770	**Telefone**	9187518439
Correio Eletrônico	KOSRAUL@GMAIL.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	RAUL SANTOS DE KOS	**CPF**	72032022249
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	NUR ELAINE PARENTE ANAISSE		
CPF	59523220268	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	09132229703
Correio Eletrônico	anaissecontabilidade@gmail.com		

Dados do MIT

CRVM	Regime de Competência
Regime PIS/COFINS	Cumulativa
Qualificação PJ	PJ em geral
Levantou balanço e/ou balancete	Não
Forma de tributação	Presumido

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	33.991.190/0001-05
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	1.098,28		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 1.098,28		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	5.736,44		
Saldo a Pagar	5.736,44		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	**Descrição**	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	15.404,71		
Saldo a Pagar	15.404,71		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	2089-01	**Descrição**	IRPJ - LUCRO PRESUMIDO
Período Apuração Débito	3º Trimestre/2025		
Débito Apurado	49.022,95		
Saldo a Pagar	49.022,95		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	2372-01	**Descrição**	CSLL - LUCRO PRESUMIDO OU ARBITRADO - ENTIDADE NÃO
Período Apuração Débito	3º Trimestre/2025		
Débito Apurado	12.641,45		
Saldo a Pagar	12.641,45		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	8109-02	**Descrição**	PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	4,71		
Saldo a Pagar	4,71		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	2172-01	**Descrição**	COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	21,77		
Saldo a Pagar	21,77		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	7.214,66		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 7.214,66		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	2.885,86		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 2.885,86		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	4.328,79		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 4.328,79		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	577,17		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 577,17		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	1.731,51		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 1.731,51		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	2.885,86		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 2.885,86		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	57.717,30		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 57.717,30		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	303,60		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 303,60		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	25.216,04		
Deduções	**Salário Família:** 715,00 **Salário Maternidade:** 4.255,36 **Retenção Lei 9711/98:** 20.245,68		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	166,98		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 166,98		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	4.307,50		
Saldo a Pagar	4.307,50		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	**CNPJ**	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	09/2025	**Número do Recibo**	0000050000392284749
Data/Hora da Transmissão	10/10/2025 15:57:51	**Identificação da Apuração de Débitos**	125127878 / Reinf CP 125127902 / Reinf RET 12920568 / MIT 35137966355 / eSocial

Relatório por Crédito - Dedução Salário Família (**Valor Informado:** 715,00 - **Valor Utilizado:** 715,00 = **Saldo Disponível:** 0,00)

Obra:

Descrição do Débito			**Descrição do Crédito**
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	09/2025	25.216,04	715,00

Relatório por Crédito - Dedução Salário Maternidade (**Valor Informado:** 4.255,36 - **Valor Utilizado:** 4.255,36 = **Saldo Disponível:** 0,00)

Obra:

Descrição do Débito			**Descrição do Crédito**
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	09/2025	25.216,04	4.255,36

Relatório por Crédito - Dedução Retenção Lei 9711 (**Valor Informado:** 141.768,53 - **Valor Utilizado:** 99.155,69 = **Saldo Disponível:** 42.612,84)

Descrição do Débito			**Descrição do Crédito**
Código Receita	**PA Débito**	**Débito Declarado**	**Valor Utilizado**
108201 - CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	09/2025	25.216,04	20.245,68
109901 - CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	09/2025	166,98	166,98
113801 - CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	09/2025	57.717,30	57.717,30
113804 - CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	09/2025	303,60	303,60
116201 - CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	09/2025	1.098,28	1.098,28
117001 - CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	09/2025	7.214,66	7.214,66
117601 - CP TERCEIROS - INCRA	09/2025	577,17	577,17
119101 - CP TERCEIROS - SENAC	09/2025	2.885,86	2.885,86
119601 - CP TERCEIROS - SESC	09/2025	4.328,79	4.328,79
120001 - CP TERCEIROS - SEBRAE	09/2025	1.731,51	1.731,51
164601 - CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	09/2025	2.885,86	2.885,86

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
24.271.119/0001-67	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25283.6525623-7

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000392284749

Pagar este documento até

20/10/2025

Valor Total do Documento

25.448,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	4.307,50			4.307,50
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	5.736,44			5.736,44
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	15.404,71			15.404,71
	Totais	**25.448,65**			**25.448,65**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 10/10/2025 16:31:42

85830000254 0 48650385252 2 93071625283 9 65256237092 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000254 0 | 48650385252 2 | 93071625283 9 | 65256237092 8

CNPJ: 24.271.119/0001-67
Número: 07.16.25283.6525623-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 25.448,65

Pague com o PIX

Empresa: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (00273) - 24271119000167
AV SERZEDELO CORREA, 805 - BATISTA CAMPOS - Belém - 66033770
Departamento: Todos
Sindicato: SINTHOSP - (004) - 04.569.224/0001-70
AV ALCINDO CANCELA, 2564 - CREMACAO - BELEM - 66045-197

Código	Nome do Funcionário	CBO	Função	CTPS / SÉRIE	Base Contribuição	Valor
000032	LEONAN SOZINHO DE MATOS	221205	Biomédico	00020919/00048		48,00
			Total			
000001						48,00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	**CNPJ**	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	09/2025	**Número do Recibo**	0000050000392284749
Data/Hora da Transmissão	10/10/2025 15:57:51	**Identificação da Apuração de Débitos**	125127878 / Reinf CP 125127902 / Reinf RET 12920568 / MIT 35137966355 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	09/2025	25.216,04	0,00	0,00	0,00	0,00	715,00	4.255,36	20.245,68	0,00	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	09/2025	166,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,98	0,00	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	09/2025	57.717,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.717,30	0,00	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	09/2025	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,60	0,00	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest. /Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	09/2025	1.098,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,28	0,00	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	09/2025	2.885,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.885,86	0,00	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	09/2025	7.214,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.214,66	0,00	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	09/2025	577,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,17	0,00	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	09/2025	2.885,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.885,86	0,00	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	09/2025	4.328,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.328,79	0,00	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	09/2025	1.731,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,51	0,00	0,00

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		

0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	09/2025	4.307,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.307,50
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	09/2025	5.736,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.736,44

Grupo: COFINS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
2172-01	COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL	09/2025	21,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,77

Grupo: PIS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
8109-02	PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL	09/2025	4,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
5952-07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	09/2025	15.404,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.404,71

Grupo: IRPJ

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
2089-01	IRPJ - LUCRO PRESUMIDO	3º Trimestre/2025	49.022,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.022,95

Grupo: CSLL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
2372-01	CSLL - LUCRO PRESUMIDO OU ARBITRADO - ENTIDADE NÃO FINANCEIRA	3º Trimestre/2025	12.641,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.641,45

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	**CNPJ**	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	09/2025	**Número do Recibo**	0000050000392284749
Data/Hora da Transmissão	10/10/2025 15:57:51	**Identificação da Apuração de Débitos**	125127878 / Reinf CP 125127902 / Reinf RET 12920568 / MIT 35137966355 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	09/2025	25.216,04	25.216,04	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	09/2025	166,98	166,98	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	09/2025	57.717,30	57.717,30	0,00
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	09/2025	303,60	303,60	0,00
1162-01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 - CNPJ Prest./Incorp./SCP: 33.991.190/0001-05	09/2025	1.098,28	1.098,28	0,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	09/2025	2.885,86	2.885,86	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	09/2025	7.214,66	7.214,66	0,00
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	09/2025	577,17	577,17	0,00
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	09/2025	2.885,86	2.885,86	0,00
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	09/2025	4.328,79	4.328,79	0,00
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	09/2025	1.731,51	1.731,51	0,00

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	09/2025	4.307,50	0,00	4.307,50
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	09/2025	5.736,44	0,00	5.736,44

Grupo: COFINS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
2172-01	COFINS - FATURAMENTO/PJ EM GERAL	09/2025	21,77	0,00	21,77

Grupo: PIS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
8109-02	PIS - FATURAMENTO - PJ EM GERAL	09/2025	4,71	0,00	4,71

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
5952-07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	09/2025	15.404,71	0,00	15.404,71

Grupo: IRPJ

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
2089-01	IRPJ - LUCRO PRESUMIDO	3º Trimestre/2025	49.022,95	0,00	49.022,95

Grupo: CSLL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Créditos Vinculados	Saldo Devedor
2372-01	CSLL - LUCRO PRESUMIDO OU ARBITRADO - ENTIDADE NÃO FINANCEIRA	3º Trimestre/2025	12.641,45	0,00	12.641,45

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO RESUMO DE CRÉDITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA	**CNPJ**	24.271.119/0001-67
Período de Apuração	09/2025	**Número do Recibo**	0000050000392284749
Data/Hora da Transmissão	10/10/2025 15:57:51	**Identificação da Apuração de Débitos**	125127878 / Reinf CP 125127902 / Reinf RET 12920568 / MIT 35137966355 / eSocial

Descrição	Valor Informado/Importado	Valor Vinculado a Débito	Saldo disponível
Salário Maternidade	4.255,36	4.255,36	0,00
Retenção Lei 9711/98 ou adiantamento de retenção	141.768,53	99.155,69	42.612,84
Salário Família	715,00	715,00	0,00

Assunto: **OBRIGAÇÕES HJB**
De <contasmedicas@dgsonline.com.br>
Para: <contratos.hjb@indsh.org.br>
Data 20/10/2025 15:46

- EM COMUM.zip (~1.9 MB)

SORRY!!!!!!!!!

--

Cynthia Ferreira
Supervisora Faturamento/Financeiro
(91) 98409-5183
Av. Serzedelo Corrêa, 805 – Batista Campos, Ed. Urbe Office,
Belém - PA, 66025-240
Instagram - @diagnogest | LinkedIn - /dgslaboratorios

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/10/2025 - 18h49

N° de controle: 622898676053716840 | Documento: 1849373

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 0147310-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 28.894,62**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510141829I2398W2VQmw**

transacao.lbl_txid **21bae2bbcf8045c7baea4607e384373a**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Data da Transação: 14/10/2025
Nº Controle: 622.898.676.053.716.840
Empresa: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA CNPJ: 024.271.119/0001-67
Agência de Débito: 2398 Conta de Débito: 147310-7

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858300002540 486503852522 930716252839 652562370928
Data do Pagamento:	14/10/2025
Número do Documento:	0716252836525623-7
Valor Total:	R$ 25.448,65
Autenticação Bancária:	017.175.328

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA, junto à Agência 2398, na data de pagamento.

Autenticação

```
aStybHG4 XIrNexHu TbNp?RKR QpigWZ7F vNRhO8c9 3sZ5NWS5 QfM2*iJt YKBzeFmY
udFEGzxq qw2eSVNH YolIoVdM 9xCirADN PI@K4qWe kkZExkn2 S2?g7?FC Ll?H@mdI
HpjVABLH 9ktzqah? 4OR*2DIY uaSL2JRu jKuNzSUw OU6UHwOe 00501425 005400.4
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (00273) Alterdata Tecnologia em Informática Ltda.

Relatório de Conferência IR

Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 Vencimento: 20/10/2025 Página 0001

C.P.F.	Nome do Contribuinte	Bases IRRF 13	IRRF 13 Liq.	IRRF sem 13º	IRRF sem 13º liq	Valor a rec.
Cód. Retenção: 0561						
13243354757	ADRIANA CARDOSO PASTANA			4.398,18	3.783,27	175,75
01077299206	ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS			10.164,28	8.705,31	657,68
04217326289	ANA CLARA ALMEIDA MONTEIRO			3.326,00	2.718,80	21,75
00856148237	DEBORA CRISTINA MAGALHAES DE AGUI			5.127,60	4.520,40	341,60
03162723299	FRANKLIN MARTINS NASCIMENTO			6.337,22	5.450,84	590,25
01534683275	GISELE SAGICA LOURENCO HERNANDEZ			4.103,60	3.496,40	130,30
05270192241	HUGO BORGES OLIVEIRA DA SILVA			3.877,08	3.269,88	96,32
03061152202	ITALO PATRICK CORREA COTES			7.587,68	6.357,42	187,01
87325837291	LARISSA CRISTINE SOUSA SILVA LOPES			4.305,46	3.698,26	160,58
90840941234	LEONAN SOZINHO DE MATOS			3.178,29	2.571,09	10,67
01295516276	LUCAS NASCIMENTO BARBOSA			5.223,96	4.616,76	363,28
02013421206	LUDMILLA SILVA SOUZA			3.353,24	2.746,04	23,79
00728507285	MANOEL SARGES NETO			5.163,60	4.556,40	349,70
83681205272	MANOELA MAIA RODRIGUES			3.615,61	3.008,41	57,10
00693458216	MARIANA MENEZES SILVA			3.915,60	3.308,40	102,10
03638041298	MIRIAM SAARA MORAES PEREIRA			5.862,59	5.255,39	536,50
01281495239	RAFAEL PEREIRA PAMPLONA			4.831,60	4.224,40	275,00
02700224221	RAYELI THAISSE PINHEIRO DA SILVA			3.538,11	2.930,91	45,48
94157693272	WANIA MACAMBIRA PANTOJA			3.906,00	3.164,70	80,54
02842460260	YASMIM SIQUEIRA VIEIRA			3.915,60	3.308,40	102,10
				95.731,30	81.691,48	4.307,50

Base Bruta IR:	95.731,30
Base Líquida IR:	81.691,48
Valor IR:	4.307,50
Resíduo período anterior :	0,00
Total a recolher :	4.307,50

Processos:

Folha: [X] Rescisão: [X] Resilição: [X] 13º Sal. Adiant.: [X]
Férias: [X] Adiantamento: [X] 13º Salário: [X]

Legenda:

IRRF 13= Base 13º + Complemento 13º
IRRF Sem 13º= Base Flh, Férias e Rct sem complemento 13º

Empresa : 00273 DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA CNPJ : 24271119000167
Endereço : AV SERZEDELO CORREA, 805 SALA 4 E 5
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025
Tipo Processo: Todos

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

	ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001	Salário Base	201.177,17	0,00	0,00	201.177,17
007	Saldo de Salário	0,00	1.960,00	0,00	1.960,00
009	Férias	9.973,73	0,00	0,00	9.973,73
020	Periculosidade	540,00	0,00	0,00	540,00
023	Anuênio 0,5%	948,53	0,00	0,00	948,53
107	16 Plantão	4.034,64	0,00	0,00	4.034,64
116	Anuenio s/ Salário Maternidade	7,20	0,00	26,00	33,20
117	Insalubridade s/ Salário Maternidad	182,16	0,00	0,00	182,16
175	Insalubridade 20% Sal.Mín.	25.765,52	212,52	0,00	25.978,04
183	Adicional Noturno 20%	6.971,95	0,00	0,00	6.971,95
185	Devolução Desconto Indevido-Falt	92,77	0,00	0,00	92,77
186	Devolução Desconto Indevido-DSF	15,46	0,00	0,00	15,46
190	D.S.R - Adicional Noturno 20%	36,68	0,00	0,00	36,68
200	Salário Maternidade	1.440,00	0,00	2.600,00	4.040,00
204	Diferença de INSS Férias	11,38	0,00	0,00	11,38
266	Auxilio Manutenção	500,00	0,00	0,00	500,00
381	Gratificação	16.496,00	0,00	0,00	16.496,00
401	Hora Extra 50%	5.158,58	0,00	0,00	5.158,58
402	Hora Extra 100%	6.531,20	0,00	0,00	6.531,20
420	D.S.R	2.620,79	0,00	0,00	2.620,79
446	Estorno de Provisão (Crédito Traba	781,40	0,00	0,00	781,40
501	Décimo Terceiro Proporcional	0,00	2.851,45	0,00	2.851,45
505	Férias Proporcionais	0,00	3.357,30	0,00	3.357,30
509	1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	1.119,10	0,00	1.119,10
597	1/3 Férias	4.072,91	0,00	0,00	4.072,91
599	Salário Família	715,00	0,00	0,00	715,00
TOTAL DE ADICIONAIS		**288.073,07**	**9.500,37**	**2.626,00**	**300.199,44**
399	Faltas	748,61	0,00	0,00	748,61
604	Vale Transporte	2.361,25	0,00	0,00	2.361,25
614	Aviso Prévio Descontado	0,00	3.662,51	0,00	3.662,51
615	Desconto DSR	124,77	0,00	0,00	124,77
641	Contribuição Assitêncial 2%	48,00	0,00	0,00	48,00
689	Ressarcimento 1/7	100,00	0,00	0,00	100,00
692	Devolução Vale- Alimentação	0,00	90,00	0,00	90,00
711	Empréstimo (Crédito Trabalhador)	6.954,61	0,00	285,48	7.240,09
712	Provisão (Crédito Trabalhador)	781,40	0,00	0,00	781,40
900	INSS Rescisão	0,00	172,75	0,00	172,75
901	INSS 13o. Rescisão	0,00	235,57	0,00	235,57
902	INSS Férias	1.448,90	0,00	0,00	1.448,90
903	INSS Folha	23.156,63	0,00	213,57	23.370,20
910	IRRF Rescisão	0,00	468,23	0,00	468,23
913	IRRF Férias.	364,95	0,00	0,00	364,95
914	IRRF Folha	3.368,43	0,00	0,00	3.368,43

Resumo Geral

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
TOTAL DE DESCONTOS	**39.457,55**	**4.629,06**	**499,05**	**44.585,66**
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	248.615,52	4.871,31	2.126,95	255.613,78
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	13.696,38		0,00	13.696,38
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	116	1	2	119

Valores pagos aos Sócios / Autônomos na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS		Valores Sócios	Valores Autônomos
003	PRO LABORE	1.518,00	0,00
TOTAL DE ADICIONAIS		**1.518,00**	**0,00**
013	INSS	166,98	0,00
TOTAL DE DESCONTOS		**166,98**	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR		1.351,02	0,00
TOTAL DE SÓCIOS / AUTÔNOMOS		1	0

Valores gerados na folha de pagamento que não influenciam nos valores dos funcionários

NÃO APARECEM EM FOLHA / INFORMATIVOS		ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
206	Diferença INSS Férias (esocial)	11,38	0,00	0,00	11,38
506	FGTS Mês da Rescisão	0,00	173,80	0,00	173,80
507	FGTS 13º Salário Rescisório	0,00	228,11	0,00	228,11
916	FGTS em Férias	1.303,31	0,00	0,00	1.303,31
917	FGTS em Folha	21.428,65	0,00	210,08	21.638,73
TOTAL NÃO APARECEM EM FOLHA / INFORMATIVOS		**22.743,34**	**401,91**	**210,08**	**23.355,33**

Resumo Geral

* G P S		F G T S		DARF PIS	
Empregados :	25.216,04	**BASES DE CÁLCULO - GFIP**			
Sócios :	166,98	Base de calc. FGTS sem 13º :	289.990,40	Base PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	Base de calc. FGTS 13º :	2.851,45	PIS Folha :	0,00
Empresa Funcionários:	57.717,30	**VALOR RECOLHIDO - GFIP**			
RAT Emp (RAT x FAP = 1,0000 %):	2.885,86	FGTS sem 13º salário s/CS :	23.115,84	**DARF IR - Período Pagamento**	
Vlr. Ocorrência :	0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS :	228,11	IRRF Folha :	3.526,36
Empresa Sócios:	303,60	Total FGTS apurado recibos s/CS :	23.343,95	IRRF Férias :	312,91
Empresa Autônomos:	0,00	**BASES DE CÁLCULO - GRRF**		IRRF Rescisão :	468,23
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :	0,00	IRRF Sócio	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :	0,00	IRRF Autônomo	0,00
Deduções de FPAS :	4.970,36	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00		
Valor Retido :	0,00	**VALOR RECOLHIDO - GRRF**		**OUTRAS INFORMAÇÕES**	
Sub-Total :	81.319,42	Total FGTS recolhido s/CS:	0,00	Contrib. Confederativa :	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00	Contrib. Sindical :	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00	**CRÉDITO DO TRABALHADOR**		Contrib. Assistencial :	0,00
Terceiros 5,80 %:	16.738,01	Total de Empréstimo no mês :	7.240,09	Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Total Líquido :	98.057,43				

*** De acordo com o eSocial, os valores a título de GPS não são mais válidos para o recolhimento de INSS e devido a sua apuração, podem apresentar diferenças com o eSocial.**

INFORMAÇÕES AUXILIARES

Salário Família :	715,00	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados:	288.586,52
Salário Maternidade :	4.255,36	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	1.518,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00

TOTAIS Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 Total RAT : 0,00

Resumo Geral

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO		VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
000043	MARIA LEUTER GUERRA FERREIRA	1.962,35	05/09/25	08/09/25 **a** 07/10/25	06/01/24 **a** 05/01/25
000053	ALINE JORGE RIBEIRO MARTINS	3.566,07	12/09/25	15/09/25 **a** 29/09/25	01/03/24 **a** 28/02/25
000221	JOYCE DOS SANTOS CORDOVIL GOMES	976,17	13/08/25	15/08/25 **a** 13/09/25	07/08/24 **a** 06/08/25
000263	ROBSON BRITO CARDOSO	1.087,28	12/09/25	15/09/25 **a** 14/10/25	15/04/24 **a** 14/04/25
000281	JACICLEIDE CRISTINA FREIRE DOS REIS	2.135,39	29/08/25	01/09/25 **a** 30/09/25	17/05/24 **a** 16/05/25
000293	ALAN OLIVEIRA DE ARAUJO	3.969,12	29/08/25	01/09/25 **a** 30/09/25	05/07/24 **a** 04/07/25

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO		VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000310	MIRIAM SAARA MORAES PEREIRA	4.871,31	30/09/25	21/09/25	21 RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.321,01

Número da Guia: 01251001947431 83-3 **Data Emissão:** 01/10/2025 09:04:53 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.217.552/0001-82 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025		ADRIANO SILVA DOS SANTOS	00041000037	580.874.602-78	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		ALAN SANTOS LOPES	00041000035	020.475.552-21	101	20/10/2025	Mensal	2.275,60	182,04	0,00	0,00	0,00	182,04
09/2025		ALEX JOAO MORAES DA CRUZ	00113000011	012.406.692-59	101	20/10/2025	Mensal	601,08	48,08	0,00	0,00	0,00	48,08
09/2025		ELIDELSON FERREIRA DOS SANTOS	00041000036	767.965.822-68	101	20/10/2025	Mensal	2.703,60	216,28	0,00	0,00	0,00	216,28
09/2025		RAYANE PANTOJA GONCALVES	00041000040	050.258.662-19	101	20/10/2025	Mensal	2.203,60	176,28	0,00	0,00	0,00	176,28
09/2025		RENATO MILLESON COSTA DO ESPIRITO SA	00041000039	013.149.912-21	101	20/10/2025	Mensal	3.087,60	247,00	0,00	0,00	0,00	247,00
09/2025		WEBERSON NEVES DOS SANTOS	00041000029	737.982.312-49	101	20/10/2025	Mensal	2.938,13	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**16.513,21**	**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**
							Total do Estabelecimento	**48.217.552/0001-82**	**16.513,21**	**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**
								Total FGTS	**16.513,21**	**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.321,01

Número da Guia: 01251001947431 83-3 **Data Emissão:** 01/10/2025 09:04:53 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

Relação de Categorias

Estabelecimento: 48.217.552/0001-82

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	101	7	16.513,21	1.321,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,01
		Total FGTS	**16.513,21**	**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.321,01

Número da Guia: 01251001947431 83-3 **Data Emissão:** 01/10/2025 09:04:53 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	48.217.552/0001-82	7	16.513,21	1.321,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,01
		Total FGTS	**16.513,21**	**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.321,01

Número da Guia: 01251001947431 83-3 **Data Emissão:** 01/10/2025 09:04:53 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.217.552/0001-82

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	11 - FGTS mensal	7	16.513,21	1.321,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,01
	Total FGTS		**16.513,21**	**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.217.552 **Nome Empregador:** HUMANITY ENGENHARIA LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 7 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.321,01

Número da Guia: 01251001947431 83-3 **Data Emissão:** 01/10/2025 09:04:53 (Brasília) **Emitida por:** 48.217.552/0001-82 - HUMANITY ENGENHARIA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2025	7	16.513,21	1.321,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,01
	Total FGTS	**16.513,21**	**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**

Confirmação de Operação

Pagar

Data da operação: 07/10/2025 - 17h00

N° de controle: 961.331.609.321.551.600

Conta: **Agência: 1939 | Conta: 0055467-7**

Empresa: **HUMANITY ENGENHARIA LTDA**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305-5**

Dados do Pagamento

Valor: **R$ 1.321,01**

Descrição: **a895be92054b485186b63c4f5421fb5d**

Identificação: **E60746948202510072000C1939uaatCc**

TXID: **a895be92054b485186b63c4f5421fb5d**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
48.217.552	HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100194743183-3	48217552 09/2025 MENSAL	1.321,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	7	1.321,01	0,00	0,00	0,00	1.321,01
Total FGTS:		**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.321,01**

Observações

Data de geração da Guia: 01/10/2025 às 09:04:53 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/784b07c6a8be470b911560cbaa26e31452040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630455B4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/784b07c6a8be470b911560cbaa26e314

Confirmação de Operação

Pagar

Data da operação: 07/10/2025 - 17h03

N° de controle: 961.331.609.321.551.600

Conta: **Agência: 1939 | Conta: 0055467-7**

Empresa: **HUMANITY ENGENHARIA LTDA**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666-2**

Dados do Pagamento

Valor: **R$ 1.620,61**

Descrição: **07162527480465333041505545**

Identificação: **E607469482025100720002C1939lR2xkc**

TXID: **07162527480465333041505545**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
48.217.552/0001-82	HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25274.8046533-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000388410323

Pagar este documento até

20/10/2025

Valor Total do Documento

1.620,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	1.620,61			1.620,61
	Totais	**1.620,61**			**1.620,61**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 01/10/2025 09:03:41

85870000016 2 20610385252 4 93071625274 0 80465333421 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000016 2 | 20610385252 4 | 93071625274 0 | 80465333421 8

CNPJ:	48.217.552/0001-82
Número:	07.16.25274.8046533-3
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	1.620,61

Pague com o PIX

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	HUMANITY ENGENHARIA LTDA	**CNPJ**	48.217.552/0001-82
Período apuração	09/2025	**Número do Recibo**	50000388410323
Data/Hora da Transmissão	01/10/2025 09:03:22	**Identificação da Apuração de Débitos**	34845056937 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	3-Empresa enquadrada no regime de tributação Simples com tributação previdenciária substituída e não substituída
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	LOMAS VALENTINAS	**Número**	1215
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	PEDREIRA
Município	BELEM	**UF**	PA
CEP	66087441	**Telefone**	9192573637
Correio Eletrônico	CONTABILIDADE@AGRIAEATAIDE.COM		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	HUGO OTAVIO NORONHA PUTY	**CPF**	01757625208
Telefone	81122025		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	1.620,61		
Saldo a Pagar	1.620,61		

Confirmação de Operação

Pagar

Data da operação: 07/10/2025 - 17h04

N° de controle: 961.331.609.321.551.600

Conta: **Agência: 1939 | Conta: 0055467-7**

Empresa: **HUMANITY ENGENHARIA LTDA**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **85d7f86c-4533-4a5e-b3bf-3395c0dab8b1**

Agência: **332**

Conta: **0081010-0**

Dados do Pagamento

Valor: **R$ 28.743,91**

Descrição: **07202527973360136091703257**

Identificação: **E607469482025100720004C1939Zbff0U**

TXID: **07202527973360136091703257**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
48.217.552/0001-82	HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.20.25279.7336013-6

Observações

Pagar este documento até
20/10/2025

Valor Total do Documento
28.743,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 09/2025	1.245,77			1.245,77
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 09/2025	1.090,05			1.090,05
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	4.248,06			4.248,06
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	921,87			921,87
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 09/2025	13.516,57			13.516,57
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 09/2025	7.721,59			7.721,59
	Totais	**28.743,91**			**28.743,91**

85890000287 8 43910328252 2 93072025279 1 73360136008 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85890000287 8 | 43910328252 2 | 93072025279 1 | 73360136008 8

CNPJ: 48.217.552/0001-82
Número: 07.20.25279.7336013-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 28.743,91

Pague com o PIX

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	48.217.552/0001-82
Nome	HUMANITY ENGENHARIA LTDA
Período de apuração	09/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	34845056937 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 1.620,61	R$ 1.620,61
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.620,61	R$ 1.620,61

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	HUGO OTAVIO NORONHA PUTY
CPF	017.576.252-08
Telefone	8112-2025

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	01/10/2025 09:03:22
Nº do recibo de entrega	00000500003884103 23

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

r)	**GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO FGTS (PRESTADORES)**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
24.271.119	DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996805304-3	MENSAL	28.894,62

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	112	21.654,53	0,00	0,00	0,00	21.654,53
Total FGTS:		**21.654,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.654,53**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	7.240,09	7.240,09
Total Consignado:	**7.240,09**	**7.240,09**

Total da Guia: **28.894,62**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 12:36:37 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/33ece102e3194c0e85e9edb8df961c7552040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630463A3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/33ece102e3194c0e85e9edb8df961c75

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/10/2025 - 18h49

N° de controle: 622898676053716840 | Documento: 1849373

Conta de débito: **Agência: 2398 | Conta: 0147310-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO E. LTDA | CNPJ: 024.271.119/0001-67**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 28.894,62**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510141829I2398W2VQmw**

transacao.lbl_txid **21bae2bbcf8045c7baea4607e384373a**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
48.217.552	HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100194743183-3	48217552 09/2025 MENSAL	1.321,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	7	1.321,01	0,00	0,00	0,00	1.321,01
Total FGTS:		**1.321,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.321,01**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.321,01**

Observações

Data de geração da Guia: 01/10/2025 às 09:04:53 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/784b07c6a8be470b911560cbaa26e31452040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630455B4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/784b07c6a8be470b911560cbaa26e314

Confirmação de Operação

Pagar

Data da operação: 07/10/2025 - 17h00

N° de controle: 961.331.609.321.551.600

Conta: **Agência: 1939 | Conta: 0055467-7**

Empresa: **HUMANITY ENGENHARIA LTDA**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305-5**

Dados do Pagamento

Valor: **R$ 1.321,01**

Descrição: **a895be92054b485186b63c4f5421fb5d**

Identificação: **E60746948202510072000C1939uaatCc**

TXID: **a895be92054b485186b63c4f5421fb5d**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

s)	**GUIA E COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO ISS (PRESTADORES)**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790001868-7 37940511202-8 50910925010-0 70020422711-5

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
15.035.294/0001-64	210.051-7	02/09/2025	250107002042271
Contribuinte: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 186.837,94

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	210.051-7	08/2025	186.648,94	0,00	-	-	-	-	186.648,94
ISS RETIDO	210.051-7	08/2025	189,00	0,00	-	-	-	-	189,00

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001575388

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790001868-7 37940511202-8 50910925010-0 70020422711-5

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
15.035.294/0001-64	210.051-7	02/09/2025	250107002042271
Contribuinte: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 186.837,94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.29.50
1232701232

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CENTRO M A ATAIDE LTDA.
AGENCIA: 1232-7 CONTA: 74.063-2
EFETUADO POR: NANCI A M A PEREIRA

==========

Convenio PMB SEFIN ARRECADACAO
Codigo de Barras 81790001868-7 37940511202-8
50910925010-0 70020422711-5
Data do pagamento 08/09/2025
Valor Total 186.837,94

==========

DOCUMENTO: 090802
AUTENTICACAO SISBB:
3.1D0.87B.658.E46.D38

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81720000158-1 32460511202-2 50910925010-0 70020409881-3

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
12.157.457/0001-93	190.032-4	02/09/2025	250107002040988

Contribuinte	Data Vencimento
BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA	10/09/2025
	Total a Pagar R$ 15.832,46

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	190.032-4	08/2025	15.832,46	0,00	-	-	-	-	15.832,46

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001573644

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81720000158-1 32460511202-2 50910925010-0 70020409881-3

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
12.157.457/0001-93	190.032-4	02/09/2025	250107002040988

Contribuinte	Data Vencimento
BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA	10/09/2025
	Total a Pagar R$ 15.832,46

ItaúEmpresas

Transação bancária

R$ 15.832,46

dados da conta debitada

agência
2939

conta
01930-9

empresa
BRANCALHAO, CHAVES E KEUFFER D

dados da transação

valor total
R$ 15.832,46

data do pagamento
10/09/2025

identificação do extrato
COMPETENCIA 8 2025

dados de controle

transação efetuada em
10/09/2025 às 15:41h
via Sispag

autenticação
EFFB6A417FFD090A8B97F9C6895BC45
B61F33166

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000020-7 49650511202-9 50811925010-0 70018058911-6

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
27.491.292/0001-69	283.129-5	04/08/2025	250107001805891
Contribuinte: BS SAUDE LTDA			Data Vencimento: 11/08/2025
			Total a Pagar: R$ 2.049,65

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizedo	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	283.129-5	07/2025	2.049,65	0,00	-	-	-	-	2.049,65

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 07/2025 DFMS N: 250113001364875

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000020-7 49650511202-9 50811925010-0 70018058911-6

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
27.491.292/0001-69	283.129-5	04/08/2025	250107001805891
Contribuinte: BS SAUDE LTDA			Data Vencimento: 11/08/2025
			Total a Pagar: R$ 2.049,65

nu

Comprovante de pagamento

11 AGO 2025 - 05:06:36

Valor	R$ 2.049,65

Destino

Favorecido	PREF MUN BELEM
Código de barras	817800000207 496505112029 508119250100 700180589116

Origem

Pagador	BS SAUDE LTDA
Banco	Nu Pagamentos S.A
Agência	0001
Conta	21258010-8

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: 6899a48c-6c4d-4d3d-8492-f82ba1e781a0

Recebido por correspondente bancário digital em parceria com Itaú Unibanco S.A.

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.
Caso necessite de atendimento, acesse o Me ajuda

Ouvidoria: 0800 887 0463 | ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

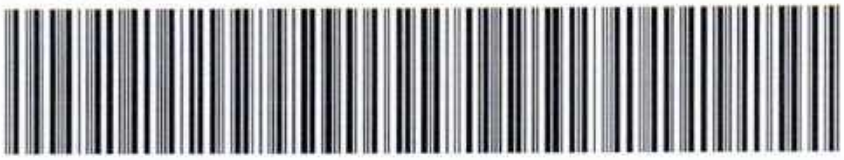
ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4001485

Nome / Nome Empresarial CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.			Vencimento 30/09/2025
CPF / CNPJ 14.248.873/0001-22	Inscrição Municipal 3485562		ISSQN R$ 39.206,83
Endereço RUA AVERTANO ROCHA, Nº 192			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO CAMPINA			Multa(+) R$ 784,13
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66023-120	Juros(+) R$ 392,06
Mês/Ano 07/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 1.253.739,77	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança d01c93477c550	Valor total do documento(=) R$ 40.383,02
Não receber após 30/09/2025			

Para pagamento PIX

81870000403-7 83020511202-4 50930202500-1 00400148589-2



Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

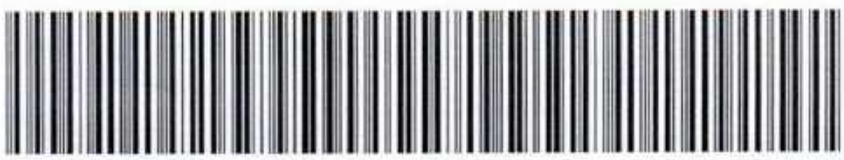
ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 4001485

Nome / Nome Empresarial CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.			Vencimento 30/09/2025
CPF / CNPJ 14.248.873/0001-22	Inscrição Municipal 3485562		ISSQN R$ 39.206,83
Endereço RUA AVERTANO ROCHA, Nº 192			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO CAMPINA			Multa(+) R$ 784,13
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66023-120	Juros(+) R$ 392,06
Mês/Ano 07/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 1.253.739,77	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança d01c93477c550	Valor total do documento(=) R$ 40.383,02
Não receber após 30/09/2025			

Para pagamento PIX

81870000403-7 83020511202-4 50930202500-1 00400148589-2



bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS
Data da operação: 30/09/2025 - 18h40
Nº de controle: 823.821.839.948.282.490 | Autenticação bancária: 008.506.906

Conta de débito:	Agência: 2398	Conta: 310923-2	Tipo: Conta-Corrente
Empresa:	CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL	CNPJ: 14.248.873/0001-22
Código de barras:	81870000403-7 83020511202-4 50930202500-1 00400148589-2
Empresa/Órgão:	P M BELEM/PA
Descrição:	IMPOSTO/TAXAS
Referencia:	0148589
Data de débito:	30/09/2025
Data do vencimento:	30/09/2025
Valor principal:	R$ 40.383,02
Desconto:	R$ 0,00
Juros:	R$ 0,00
Multa:	R$ 0,00
Valor do pagamento:	R$ 40.383,02

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Celular PJ.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL , junto à Agência 2398, da data de pagamento.

Autenticação

eXeNYJiG 5P5ScF4i F27Dno@@ njCkaAla x2*CY6kW AA2WxzJb 2ugODzsf wmRTNK6u
433rSG@V oO2RFOvq wqrLXuyE WNT@JvJ@ hyXDl1uc 5NaLk5M8 qEEqV5HC yPwAS5OZ
A2pU9AC@ o*n6RL*J h2ORCGxf BwHDh9ip NlajO3M7 qsEWWf?s 00103025 00080038

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000048-9 51690511202-0 50919925010-1 70022219661-5

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
28.186.421/0001-78	287.423-5	19/09/2025	250107002221966

Contribuinte
CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA

Data Vencimento
19/09/2025

Total a Pagar
R$ 4.851,69

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	287.423-5	08/2025	4.756,56	0,00	-	95,13	-	-	4.851,69

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001610248

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000048-9 51690511202-0 50919925010-1 70022219661-5

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
28.186.421/0001-78	287.423-5	19/09/2025	250107002221966

Contribuinte
CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA

Data Vencimento
19/09/2025

Total a Pagar
R$ 4.851,69

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	FERNANDA LAREDO DOS SANTOS (Master)
CPF	399.534.832-72
Empresa	CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL S/S LTDA
CNPJ	28.186.421/0001-78
Agï¿½ncia	0049
Conta	000535532-0

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0049
Conta	0005355320
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000399534832726389388802028700000
Data da Operação	19/09/2025 14:35
Código de Barras	81770000048-9 51690511202-0 50919925010-1 70022219661-5
Valor do pagamento	R$ 4.851,69 (Quatro Mil e Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	19/09/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS
Data da operação	19/09/2025
Autenticação	638938893418893697

Emitido em sexta-feira, 19 de setembro de 2025 às 14:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81720000060-9 25500511202-4 50910925010-0 70020235791-4

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
24.959.667/0001-84	271.334-0	01/09/2025	250107002023579
Contribuinte: CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 6.025,50

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	271.334-0	08/2025	6.025,50	0,00	-	-	-	-	6.025,50

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001549530

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81720000060-9 25500511202-4 50910925010-0 70020235791-4

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
24.959.667/0001-84	271.334-0	01/09/2025	250107002023579
Contribuinte: CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 6.025,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.08
2946702946 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CIRURGIOES ASSOCIADOS PAR
AGENCIA: 2946-7 CONTA: 59.121-1

==========

Convenio PMB SEFIN ARRECADACAO
Codigo de Barras 81720000060-9 25500511202-4
50910925010-0 70020235791-4
Data do pagamento 18/09/2025
Valor Total 6.025,50

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: F.9C2.194.AED.B43.33B

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	CPF/CNPJ 08.704.319/0001-00
ENDEREÇO Travessa We 29 Nº 162	CEP 67133-120
BAIRRO CIDADE NOVA	Nº DOCUMENTO **16252950004044972**
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO **04/09/2025**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA
22250	08/2025	R$ 45.094,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DATA DO VENCIMENTO **10/09/2025**
CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA 1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	VALOR TOTAL **R$ 45.094,50**

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS: 10/09/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
04/09/2025	16252950004044972-9	R$ 45.094,50	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 04044.972174 1 12000004509450

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 04044.972174 1 12000004509450**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO **10/09/2025**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/09/2025	16252950004044972	DAM	S	04/09/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA
	17	R$	1/1	84	R$ 901.889,84

NOSSO NÚMERO 16252950004044972-9	
INSTRUÇÕES **RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.**	1 (=) VALOR PRINCIPAL **R$ 45.094,50**
	2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA **R$ 0,00**
	3 (+) VALOR JUROS **R$ 0,00**
	4 (+) MULTA DE MORA **R$ 0,00**
SACADO CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S CPF/CNPJ: 08.704.319/0001-00 Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova Ananindeua - PA - 67133-120	5 (-) DESCONTO ABATIMENTO **R$ 0,00**
	6 (=) VALOR A PAGAR **R$ 45.094,50**

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 10/09/2025 - 09h34
N° de controle: 376.110.591.650.548.000 | Documento: 0001109

Conta de débito: **Agência: 5593 | Conta: 0395480-3 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA| CNPJ: 008.704.319/0001-00**

Código de barras:	**00190 00009 01625 295009 04044 972174 1 12000004509450**
Banco destinatário:	**001 - BANCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**005.058.441/0001-68**
Nome do Pagador:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO**
CPF/CNPJ do pagador:	**008.704.319/0001-00**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**10/09/2025**
Data de vencimento:	**10/09/2025**
Valor	**R$ 45.094,50**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 45.094,50**
Descrição:	**ISS CMML AGOSTO/2025**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

FNJLmrjl UAFGJqpt kSVS7@uN xgjoInHQ C#@3VRKZ #ynounlM OYM5jkfN iQ2j9Bu#
kIq5N?ov *rgwhwfR Q6FvUjg# 0wbd9ILf 3EwToWtG @VLMeT6o lLVXrvM3 dt?MTL3F
PkqzJWfa uPyhSvKq HZgW7MoU J*nNn@tx G#FdulL@ uhoSD@#9 00911255 01000001

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos. Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000013-2 00500511202-3 50910925010-0 70020322091-3

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
21.308.402/0001-28	**247.956-6**	**01/09/2025**	**250107002032209**

Contribuinte
D&C SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/09/2025

Total a Pagar
R$ 1.300,50

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	247.956-6	08/2025	1.300,50	0,00	-	-	-	-	1.300,50

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001560577

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000013-2 00500511202-3 50910925010-0 70020322091-3

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
21.308.402/0001-28	**247.956-6**	**01/09/2025**	**250107002032209**

Contribuinte
D&C SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/09/2025

Total a Pagar
R$ 1.300,50

inter
empresas

Pagamento de Convênio R$ 1.300,50

Sobre a transação

Data de vencimento

Quarta-feira, 10/09/2025

Data da transação

Quarta-feira, 10/09/2025

Horário **15:39:45**

Código de barras

81780000013200500511202350910925
010070020322091 3

Autenticação

18315202102001020010200000013005
033

Descrição **PM BELEM**

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 18575

Nome / Nome Empresarial ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA			Vencimento 26/09/2025
CPF / CNPJ 37.782.411/0001-96	Inscrição Municipal 3668449		ISSQN R$ 1.212,00
Endereço RUA MUNICIPALIDADE, Nº 985, APT 1902 SALA 2			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO UMARIZAL			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66050-350	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 08/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 40.400,00	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança b316c581ec846	Valor total do documento(=) R$ 1.212,00
Não receber após 26/09/2025			

Para pagamento PIX

81800000012-8 12000511202-9 50926202500-6 00001857589-7

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

ISSQN

Guia de Recolhimento
Guia Nº 18575

Nome / Nome Empresarial ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA			Vencimento 26/09/2025
CPF / CNPJ 37.782.411/0001-96	Inscrição Municipal 3668449		ISSQN R$ 1.212,00
Endereço RUA MUNICIPALIDADE, Nº 985, APT 1902 SALA 2			Atualização monetária(+) R$ 0,00
Bairro BAIRRO UMARIZAL			Multa(+) R$ 0,00
Cidade / Estado BELEM / PA		CEP 66050-350	Juros(+) R$ 0,00
Mês/Ano 08/2025	Receita ISSPROPRIO	Receita Tributada R$ 40.400,00	Deduções / Descontos(-) R$ 0,00
Esta guia está vinculada aos documentos fiscais que a originaram.		Versão / Segurança b316c581ec846	Valor total do documento(=) R$ 1.212,00
Não receber após 26/09/2025			

Para pagamento PIX

81800000012-8 12000511202-9 50926202500-6 00001857589-7

Transação bancária

R$ 1.212,00

dados da conta

nome da empresa

Endocrinologia Servicos Ltda

agência / conta

6325 / 46903-6

dados da transação

valor total

R$ 1.212,00

data da transação

26/09/2025

identificação no extrato

-

dados de controle

transação efetuada em

26/09/2025 às 18:46:05 h via Sispag

autenticação

8625C54BDBC8A1EC2574016DA331A120
96A7BDC4

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000004-9 44770511202-0 50910925010-0 70020067041-7

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
26.183.107/0001-06	275.179-4	01/09/2025	250107002006704
Contribuinte: ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 444,77

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	275.179-4	08/2025	444,77	0,00	-	-	-	-	444,77

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001527693

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000004-9 44770511202-0 50910925010-0 70020067041-7

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
26.183.107/0001-06	275.179-4	01/09/2025	250107002006704
Contribuinte: ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 444,77

bradesco

net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 05/09/2025

Nº Controle: 798.507.993.168.103.440 | Autenticação Bancária: 094.414.729

Conta de débito: **Agência: 3109 | Conta: 219715-4 | Tipo: Conta-Corrente** Empresa:

ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA | CNPJ: 026.183.107/0001-06

Código de barras:	81700000004-9 44770511202-0 50910925010-0 70020067041-7		
Empresa / Órgão:	P.M BELEM/PA	Descrição:	IMPOSTO/TAXAS
REFERENCIA:	0067041	Data de débito:	05/09/2025
Data do vencimento:	10/09/2025	Valor principal:	R$ 444,77
Desconto:	R$ 0,00	Juros:	R$ 0,00
Multa:	R$ 0,00	Valor do pagamento:	R$ 444,77

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.

O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **3109** , da data de pagamento **05/09/2025**.

Autenticação

```
nVx@PMGO KhoA67rr ?DB4n86I s@bYM3i? @OwfE7Fh MkGhibne 7j8sTAiR Zi6hnfZK
k6BmJ?MN 3hX3mk2A WkBAsiUd 9uIBV32e Cz3?TZwe J4ZUO5Fc v3kN*44* zc*gxsL*
KAP2nPKm rR5ddv5f BbDP*eSe d*xRRdAf MgHOKGfZ GZMSGQCa 00100525 00440044
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
42.557.593/0001-31	GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Julho/2025	20/08/2025	07.20.25219.1712928-0	20/08/2025

Observações

Valor Total do Documento: **1.487,72**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 07/2025	342,17			342,17
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 07/2025	223,16			223,16
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	209,77			209,77
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	45,38			45,38
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 07/2025	414,33			414,33
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 07/2025	252,91			252,91
	Totais	**1.487,72**			**1.487,72**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 07/08/2025 10:47:18

85800000014 3 87720328252 2 32072025219 2 17129280981 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85800000014 3 | 87720328252 2 | 32072025219 2 | 17129280981 1

CNPJ:	42.557.593/0001-31
Número:	07.20.25219.1712928-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	1.487,72

Pague com o PIX

Santander

2ª via comprovante

Tributo

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

Agente Arrecadador
CNC 033 Banco Santander (Brasil) S.A.

Codigo de Barras
85800000014-3 87720328252-2
32072025219-2 17129280981-1

Data de Pagamento
20/08/2025

Numero do Documento
07.20.25219.1712928-0

Valor Total
R$ 1.487,72

Autenticacao
05252321032401703636216

Convenio de Arrecadacao
003306916000900000070

Empresa
SIMPLES NACIONAL

Data de Vencimento
20/08/2025

Data da Transacao
20/08/2025

Hora da Transacao
10:32:45

Canal
Internet Banking

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Central de Atendimento Santander

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

SAC 0800-726-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000052-1 86480511202-5 50910925010-0 70020925701-8

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
24.685.934/0001-72	269.599-0	04/09/2025	250107002092570
Contribuinte: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 5.286,48

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	269.599-0	08/2025	5.286,48	0,00	-	-	-	-	5.286,48

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Periodo de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001639114

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000052-1 86480511202-5 50910925010-0 70020925701-8

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
24.685.934/0001-72	269.599-0	04/09/2025	250107002092570
Contribuinte: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 5.286,48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	THAYANA RIBEIRO KAJITANI PACHECO (Master)
CPF	526.835.402-72
Empresa	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ	24.685.934/0001-72
Agï¿½ncia	0049
Conta	000423785-4

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0049
Conta	0004237854
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000052683540272638929633997100000
Data da Operação	08/09/2025 21:24
Código de Barras	81770000052-1 86480511202-5 50910925010-0 70020925701-8
Valor do pagamento	R$ 5.286,48 (Cinco Mil e Duzentos e Oitenta e Seis Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	08/09/2025
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	
Autenticaï¿½ï¿½o	638929634668087343

Emitido em segunda-feira, 8 de setembro de 2025 às 21:24

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
22.368.783/0001-01	LAGE DERMOCLIN LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	22/09/2025	07.20.25255.8322529-7

Pagar este documento até: **22/09/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **9.053,06**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 08/2025	362,12			362,12
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 08/2025	316,86			316,86
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	1.234,84			1.234,84
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	267,97			267,97
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	3.929,03			3.929,03
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 08/2025	2.942,24			2.942,24
	Totais	**9.053,06**			**9.053,06**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 12/09/2025 09:02:44

85880000090 3 53060328252 4 65072025255 0 83225297675 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85880000090 3 53060328252 4 65072025255 0 83225297675 3

CNPJ: 22.368.783/0001-01
Número: 07.20.25255.8322529-7
Pagar até: 22/09/2025
Valor: 9.053,06

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 18/09/2025 - 09h13

N° de controle: 016927389882417580 | Documento: 913393

Conta de débito: **Agência: 5593 | Conta: 0393635-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA | CNPJ: 022.368.783/0001-01**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **85d7f86c-4533-4a5e-b3bf-3395c0dab8b1**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 9.053,06**

Mídia: **BRADESCO CELULAR P. JURIDICA**

Descrição: **07202525583225297092499951**

Identificador: **E60746948202509181213C5593bnsyDk**

transacao.lbl_bid **07202525583225297092499951**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000045-2 36670511202-2 50910925010-0 70021009301-4

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
30.049.926/0001-32	**297.698-0**	**05/09/2025**	**250107002100930**

Contribuinte
LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA

Data Vencimento
10/09/2025

Total a Pagar
R$ 4.536,67

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	297.698-0	08/2025	4.536,67	0,00	-	-	-	-	4.536,67

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001647087

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000045-2 36670511202-2 50910925010-0 70021009301-4

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
30.049.926/0001-32	**297.698-0**	**05/09/2025**	**250107002100930**

Contribuinte
LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA

Data Vencimento
10/09/2025

Total a Pagar
R$ 4.536,67

Santander

Internet Banking Empresarial

LS NORTE ASSIST MEDICA E CONSULTORIA LTD **Agência:** 1584 **Conta:** 130013000

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM BELEM	09/09/2025	R$ 4.536,67	R$ 4.536,67

817000000452.36670511202.2.50910925010.0.70021009301.4

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM BELEM	10/09/2025	R$ 4.536,67
Codigo de Barras	**Data / hora da transação:**	**Autenticação**
81700000045-2 36670511202-2 50910925010-0 70021009301-4	09/09/2025 10:20:12	IBE07B76CE80CEA4F5F9CBE

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000024-0 12680511202-9 50910925010-0 70020064701-9

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
15.013.706/0001-65	209.891-0	01/09/2025	250107002006470
Contribuinte: PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 2.412,68

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	209.891-0	08/2025	2.412,68	0,00	-	-	-	-	2.412,68

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001527332

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000024-0 12680511202-9 50910925010-0 70020064701-9

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
15.013.706/0001-65	209.891-0	01/09/2025	250107002006470
Contribuinte: PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 2.412,68

inter

Pagamento de Convênio
R$ 2.412,68

Sobre a transação

Data de vencimento	**Quarta-feira, 10/09/2025**
Data da transação	**Quarta-feira, 03/09/2025**
Horário	**18:19:26**

Código de barras

817700000240126805112029509109250100700200647019

Autenticação

40520305101931019310200000024126833

Descrição	**PM BELEM**

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO PULCHERIO & GRANATO LTDA.	CPF/CNPJ 21.901.494/0001-55
ENDEREÇO Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688	CEP 68371-274
BAIRRO CENTRO	Nº DOCUMENTO **34261070007246560**
CIDADE/ESTADO Altamira - PA	DATA DO DOCUMENTO **03/09/2025**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA
545934	08/2025	R$ 369,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DATA DO VENCIMENTO **10/09/2025**
CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA 1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd
VALOR TOTAL **R$ 369,60**

OBSERVAÇÕES
Esta guia corresponde à cobrança do Imposto Sobre Serviços (ISS) sob a forma de trabalho pessoal do Profissional: 790.516.182-04 - RENAN ROCHA GRANATO, referente ao exercício 2025.

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS: 10/09/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
03/09/2025	34261070007246560-1	R$ 369,60	3426107	8/12

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 03426.107003 07246.560176 4 12000000036960

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 03426.107003 07246.560176 4 12000000036960**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO **10/09/2025**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 0567-3 / 58053-8

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/09/2025	34261070007246560	DAM	N	03/09/2025	34261070007246560-1

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	1 (=) VALOR PRINCIPAL
	17	R$	8/12	1	R$ 4.435,20	**R$ 369,60**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA **R$ 0,00**
3 (+) VALOR JUROS **R$ 0,00**
4 (+) MULTA DE MORA **R$ 0,00**
5 (-) DESCONTO ABATIMENTO **R$ 0,00**
6 (=) VALOR A PAGAR **R$ 369,60**

SACADO
PULCHERIO & GRANATO LTDA. CPF/CNPJ: 21.901.494/0001-55
Rua Manoel Umbuzeiro Sala A Nº 688 Bairro: Centro
Altamira - PA - 68371-274

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

bradesco

Comprovante de pagamento - boleto de cobrança

05/09/2025 - 17h45

Valor: R$ 369,60

Dados de quem vai receber

Razão social: **MUNICIPIO DE ALTAMIRA**

Beneficiário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA**

CPF/CNPJ: **05.263.116/0001-37**

Instituição: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Beneficiário final:

CPF/CNPJ: **000.000.000-00**

Dados da transação

Código de barras: **00190 00009 03426 107003 07246 560176 4 12000000036960**

Data do débito: **05/09/2025**

Data do vencimento: **10/09/2025**

Valor inicial: **R$ 369,60**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Descrição: **Descrição não informada**

Protocolo: **0002023**

Dados de quem fez o pagamento

Nome: **JULIANO HENRIQUE NEGRAO GRANATO**

Instituição: **237 - Banco Bradesco S.A**

Agência: **1011**

Conta: **14867-9**

Dados do pagador registrados no boleto

Nome: **PULCHERIO GRANATO LTDA**

CPF/CNPJ: **21.901.494/0001-55**

Autenticação

sv6eRyt?	MKDB@7v	V UYZBfH	6K r8PZL	LNk 68Px	UcPx 2se	KgSew wG	PK6l2J Y
j5556KAS	MFOOYoO	hZE*bQ7O	9AUPNd7	3 UTJYBC	si TKiut	yQt ebhT	Tyqq 8Q7
pm8ZG tW	jBDH7pqT	d@JsWd E	CUJlnYg	XzRr7tAl	TFZ94w4	Y wJDhip	?y WtMR?

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000727-1 14650511202-0 50910925010-0 70021389961-5

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
26.770.324/0001-00	279.070-2	08/09/2025	250107002138996
Contribuinte: QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 72.714,65

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS PJ PROPRIO	279.070-2	08/2025	72.714,65	0,00	-	-	-	-	72.714,65

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 08/2025 DFMS N: 250113001690322

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81740000727-1 14650511202-0 50910925010-0 70021389961-5

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
26.770.324/0001-00	279.070-2	08/09/2025	250107002138996
Contribuinte: QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			Data Vencimento: 10/09/2025
			Total a Pagar: R$ 72.714,65

Pagamento realizado com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81740000727-1 14650511202-0 50910925010-0 70021389961-5

Data de Pagamento:
09/09/2025

Data de Vencimento:
10/09/2025

Valor:
R$ 72.714,65

Data da Transacao:
09/09/2025

Hora da Transacao:
15:42:34

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
03252521542310732809726

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

MUNICIPIO DE ITAJAI

CNPJ: 83.102.277/0001-52

DATA DOCUMENTO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
08/05/2025	04/2025	15/05/2025

NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO ORIGINAL
32068199002780402	15/05/2025

USO INTERNO	VALOR DOS TRIBUTOS
5913427	3.844,96

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO	(-) DESCONTO
0305/2-7	0,00

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO
ISS NFS-e
Competência 04/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.844,96
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA
0,00
(+) MULTA
0,00
(+) JUROS
0,00
(+) HONORÁRIOS
0,00
(=) VALOR COBRADO
3.844,96

CONTRIBUINTE
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Inscrição municipal: 307630

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

00190.00009 03206.819900 02780.402174 1 10820000384496

MUNICIPIO DE ITAJAI

CNPJ: 83.102.277/0001-52

LOCAL DE PAGAMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

COMPETÊNCIA	DATA DOCUMENTO	ESPÉCIE DE DOCUMENTO	ESPÉCIE MOEDA
04/2025	08/05/2025		0

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO
ISS NFS-e
Competência 04/2025.
ISS NFS-e: R$ 3.844,96
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

* 2ª via gerada através da WEB

CONTRIBUINTE
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Inscrição municipal: 307630

VENCIMENTO
15/05/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFIÁRIO
0305/2-7
NOSSO NÚMERO
32068199002780402
VALOR DOS TRIBUTOS
3.844,96
(-) DESCONTO
0,00
(+) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA
0,00
(+) MULTA
0,00
(+) JUROS
0,00
(+) HONORÁRIOS
0,00
(=) VALOR COBRADO
3.844,96

00190.00009 03206.819900 02780.402174 1 10820000384496

Santander

Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA. Agência: **2271** Conta Corrente: **130201283**

Código de Barras:	0019000009	03206819900	02780402174	1	10820000384496

Instituição Financeira Favorecida: **001 - BCO DO BRASIL S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

Razão Social: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Dados do Sacador Avalista

CNPJ: **83.102.277/0001-52**

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE ITAJAI**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **23.552.212/0002-68**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **23.552.212/0001-87**

Razão Social: **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA.**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/05/2025**

Valor Nominal: **R$ 3.844,96**

Encargos: **R$ 0,00**

Valor total pago: **R$ 3.844,96**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **09/05/2025**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **1BE6793263A15594949AFA7**

Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
05.796.110/0001-25	SMIL - SERVICOS LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	22/09/2025	07.20.25259.6091566-9

Pagar este documento até: **22/09/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **23.752,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 08/2025	950,11			950,11
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 08/2025	831,35			831,35
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	3.239,88			3.239,88
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	703,08			703,08
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 08/2025	10.308,71			10.308,71
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 08/2025	7.719,66			7.719,66
	Totais	**23.752,79**			**23.752,79**

85820000237 9 52790328252 0 65072025259 2 60915669547 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85820000237 9 | 52790328252 0 | 65072025259 2 | 60915669547 4

CNPJ: 05.796.110/0001-25
Número: 07.20.25259.6091566-9
Pagar até: 22/09/2025
Valor: 23.752,79

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 06.48.10
1686101686

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SMIL - SERVICOS LTDA-ME
AGENCIA: 1686-1 CONTA: 37.866-6
EFETUADO POR: LEILA R M REGO

==========

Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000237-9 52790328252-0
65072025259-2 60915669547-4
Data do pagamento 22/09/2025
Valor Total 23.752,79

==========

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB:
6.DA8.119.1B1.EF9.A9B

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770002232-7 66680511202-4 50410925010-1 70007806821-5

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
33.075.616/0001-80	319.607-0	01/04/2025	250107000780682
Contribuinte: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S			Data Vencimento: 10/04/2025
			Total a Pagar: R$ 223.266,68

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS	33.075.616/0001-80	2025	223.266,68	0,00	-	-	-	-	223.266,68

Informações adicionais

ISS UNIPROFISSIONAL CALCULADO SOBRE 166 PROFISSIONAIS COM VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.344,98, CONFORME LIMINAR NO PROCESSO 0809745-28.2019.8.14.0000

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770002232-7 66680511202-4 50410925010-1 70007806821-5

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
33.075.616/0001-80	319.607-0	01/04/2025	250107000780682
Contribuinte: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S			Data Vencimento: 10/04/2025
			Total a Pagar: R$ 223.266,68

pagamento com código de barras

10 de abril de 2025

0511 - PM BELEM

Identificação no extrato: PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:
MARCOS HENRIQUE LOPES DA COSTA

Agência: 9653

Conta: 03535-3

Dados do pagamento

Código de barras
81770002232-7 66680511202-4
50410925010-1 70007806821-5

Valor do documento: R$ 223.266,68

Controle: 202504105632838

Pagamento efetuado em 10/04/2025 às 14:55:34 via CELULAR. CTRL 202504105632838

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação
013FF9E04007E68FEC85D3508E6D5588D0D0
1BEE

TERMO DE ADESÃO EM REGIME ESPECIAL Nº. 017/2021
Processo nº 210109000457772-SEFIN/PMB

REGIME ESPECIAL DE ISSQN CONCEDIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS À STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S

Pelo presente instrumento a **SECRETARIA DE FINANÇAS DO MUNICÍPIO DE BELÉM**, neste ato representado pela Secretária Municipal de Finanças, **Káritas Lorena de Souza Rodrigues** e pelo Diretor do Departamento de Tributos Mobiliários - DETM, **Arlei do Socorro da Silva Felipe**, concede **BENEFÍCIO REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO SIMPLIFICADA do ISSQN por estimativa**, nos termos do Art. 51-A da Lei Municipal nº 7056/77, regulamentada pelo Decreto Municipal n° 97.898/2020 c/c Decisão Judicial proferida através do Processo 0809746-28.2019.8.14.0000-TJ/PA, ao sujeito passivo **STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S**, inscrita no CNPJ/MF nº 33.075.616/0001-80 e Inscrição Municipal nº 319.607-0, representado por sua Diretora Presidente, **Luana Maria Relvas D'Oliveira**, brasileira, em união estável, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9594 e no CPF sob o nº 529.905.322-34; e, demais sócios relacionados em anexo; doravante denominados simplesmente CONTRIBUINTE DE REGIME ESPECIAL relativo ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, mediante as condições previstas nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Fica o Contribuinte de Regime Especial, pelo presente **TERMO DE REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO**, autorizada a adotar, em substituição ao regime normal de tributação do ISSQN sobre o movimento econômico, **o regime especial de tributação simplificada por estimativa,** com base nos termos do Art. 51-A da Lei Municipal nº 7.056/77, regulamentada pelo Decreto Municipal n° 97.898/2020 c/c Decisão Judicial proferida através do Processo Judicial 0809746-28.2019.8.14.0000-TJ/PA para o recolhimento do ISSQN.

Parágrafo 1°. O valor do ISSQN para o será atualizada anualmente pelo IPCA-E, conforme definida na Lei Municipal nº. 8.033/2000.

Parágrafo 2º. Não se caracterizam como indébitos fiscais nos termos do art. 173 da Lei 7.056/1977, os recolhimentos efetuados nos meses anteriores ao deferimento deste Termo de Regime Especial.

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica condicionado para validade e permanência do regime especial de tributação, objeto do presente termo ao cumprimento pelo Contribuinte de Regime Especial de todos os quesitos previstos no §1º do Art. 1º e §6º do Art. 2º do Decreto 97.898/2017.

CLÁUSULA TERCEIRA – O regime de tributação previsto neste TERMO **não** se aplica quando da prestação de serviços objetos de emissão pela Secretaria Municipal de Finanças de nota fiscal avulsa, devendo o ISSQN incidente ser pago no ato da emissão do documento fiscal com base no regime normal de tributação sobre o valor da prestação de serviços.

CLÁUSULA QUARTA – Os efeitos do presente Regime Especial contarão a partir do exercício de **01/01/2022**, em caráter especial, em razão da Decisão Judicial proferida através do Processo Judicial 0809746-28.2019.8.14.0000-TJ/PA, observando a quando o ISSQN devido será calculado com base na documentação que instrui o Processo eletrônico nº **210109000457772** a qual indica a existência de 166 (cento e sessenta e seis) sócios, correspondendo para o exercício de 2021 a **R$ 1.035,45 (Hum mil, trinta e cinco reais e quarenta e cinco centavos**) por cada profissional habilitado, o qual será atualizado pelo IPCA-E, nos termos do art. 3º da lei nº 8.033/2000-PMB.

§ 1º. Fica o Contribuinte de Regime Especial obrigado a comunicar à Secretaria Municipal de Finanças, qualquer alteração de sua situação, que implique a ausência de enquadramento no presente Regime, bem como alterações de sócios, empregados ou contratados.

CLÁUSULA QUINTA – A opção pelo regime terá validade de 4 (quatro) anos, contado da data do início da vigência, observando que 90 (noventa) dias antes do término da validade do regime especial de tributação simplificado o Contribuinte de Regime Especial deverá solicitar a renovação da opção pelo regime.

CLÁUSULA SEXTA - O descumprimento de qualquer das obrigações deste termo, resultará a revogação **do regime especial de tributação simplificada por estimativa**, retornando ao regime de tributação sobre o movimento econômico a partir da ocorrência do fato motivador da revogação.

CLÁUSULA SÉTIMA - Além das disposições obrigatórias previstas na legislação municipal, o Contribuinte de Regime Especial fará constar dos documentos fiscais emitidos nas condições do presente Regime Especial, no campo "descrição dos serviços" a seguinte informação: "REGIME ESPECIAL DE ISSQN n.º **017/2021**, conforme **Processo eletrônico nº 210109000457772 - SEFIN/PMB,** com base na legislação municipal em vigor".

Belém (PA), de dezembro de 2021

Pela **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

ARLEI DO SOCORRO DA SILVA FELIPE:39164160220
Assinado de forma digital por ARLEI DO SOCORRO DA SILVA FELIPE:39164160220
Dados: 2021.12.03 10:14:21 -03'00'

Arlei do Socorro da Silva Felipe
Secretaria Municipal de Finanças
Diretor do Departamento de Tributos Mobiliários

KARITAS LORENA DE SOUZA RODRIGUES
Assinado de forma digital por KARITAS LORENA DE SOUZA RODRIGUES
Dados: 2021.12.06 09:03:16 -03'00'

Káritas Lorena de Souza Rodrigues
Secretaria Municipal de Finanças
Secretária de Finanças

Pela **STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S**

LUANA MARIA RELVAS D OLIVEIRA:52990532234
Assinado de forma digital por LUANA MARIA RELVAS D OLIVEIRA:52990532234
Dados: 2021.12.02 08:32:57 -03'00'

Luana Maria Relvas D'Oliveira
Diretora Presidente

TERMO DE ADESÃO EM REGIME ESPECIAL Nº. 017/2021

Processo nº 210109000457772-SEFIN/PMB

ANEXO ÚNICO

RELAÇÃO DOS DEMIS SÓCIOS DA STAP – SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARÁ S/S CONSTANTES PARA CÁLCULO DO ISSQN UNIPROFISSIONAL EXERCÍCIO 2022

1. **Adamilson Arnald de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7481 e no CPF sob o nº 595.675.542-34;
2. **Adelson da SilvaPimenta Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9729 e no CPF sob o nº 752.086.442-15;
3. **Adriane Mendes Caminha Lima**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13740 e no CPF sob o nº 007.745.792-77;
4. **Adriano Liberman Magalhães de Barros**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9351 e no CPF sob o nº 769.651.632-91;
5. **Alessandra Maria Aragão Klautau Toffoli**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13740 e no CPF sob o nº 007.745.792-77;
6. **Alessandro William dos Santos Moreira**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12006 e no CPF sob o nº 942.272.172-53;
7. **Alexandre Chaves**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5127 e no CPF sob o nº 410.163.004-68;
8. **Alexandre Luiz Teixeira Brasil**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6921 e no CPF sob o nº 442.987.062-49;
9. **Aline Mayra Cabeça de Sousa**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13004 e no CPF sob o nº 015.420.212-60;
10. **Aline Nascimento Cavaleiro de Macedo**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11342 e no CPF sob o nº 844.616.162-15;
11. **Altiberto Pinto Coelho da Silva Junior**, brasileiro, viúvo, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5417 e no CPF sob o nº 299.987.352-20;
12. **Alvaro Augusto Jorge e Silva**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1843 e no CPF sob o nº 033.116.272-53;
13. **Amanda Figueiredo Amaral**, brasileira, união estável, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12850 e no CPF sob o nº 002.569.562-27;

14. **Amanda Targino Kataoka**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11861 e no CPF sob o nº 823.794.752-53;
15. **Ana Carolina Andrade Farias**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12709 e no CPF sob o nº 531.396.402-00;
16. **Ana Luisa Maia do Nascimento**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13517 e no CPF sob o nº 004.148.882-27;
17. **Ana Maria do Lago Arêde**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 1604 e no CPF sob o nº 032.078.462-20;
18. **Ana Paula Vieira de Carvalho**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11804 e no CPF sob o nº 934.842.912-49;
19. **Ana Rita Fonseca de Assunção**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9897 e no CPF sob o nº 448.841172-04;
20. **André Varela Guimarães**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10105 e no CPF sob o nº 766.710.892-72;
21. **Andréa Natacha Casseb de Olveira**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12026 e no CPF sob o nº 010.011.142-48;
22. **Andria Melissa Oliveira Bardier da Silva**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8597 e no CPF sob o nº 727.920.002-87;
23. **Angela Kaori Susume**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7004 e no CPF sob o nº 519.027.612-00;
24. **Antonio Carlos Ferreira Moreira**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3754 e no CPF sob o nº 104.226.252-72;
25. **Antonio Marcos Viana de Jesus**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7857 e no CPF sob o nº 659.063.812-87;
26. **Araceli Maria Falcão Pereira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2273 e no CPF sob o nº 013.139.672-20;
27. **Armando Morelli Acatauassu**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4518 e no CPF sob o nº 042.693.808-96;
28. **Artur Abel Tavares Fernandes Cavaco**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5695 e no CPF sob o nº 431.179.102-04;
29. **Bazilio Rodrigues Vieira Neto**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4029 e no CPF sob o nº 199.328.472-91;
30. **Bergson Alves de Souza**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11915 e no CPF sob o nº 000.222.163-24;
31. **Bianca Solange Damasceno Cardoso**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7897 e no CPF sob o nº 639.351.712-34;
32. **Bruna Veiga Gonçalves**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 11744 e no CPF sob o nº 004.941.242-61;

33. **Caio Cesar Lima Santos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11744 e no CPF sob o nº 002.670.052-29;
34. **Carlos Alberto Ruffeil Tavares Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12811 e no CPF sob o nº 870.053.102-25;
35. **Carlos Eduardo Lobato Paes**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5692 e no CPF sob o nº 333.124.862-20;
36. **Carlos Henrique Moreira da Silva Junior**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10527 e no CPF sob o nº 678.495.712-15;
37. **Carolinne Verbicaro da Ponte Souza**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8314 e no CPF sob o nº 649.875.402-82;
38. **Cayo Almir Silva Favacho**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 13692 e no CPF sob o nº 909.567.612-91;
39. **Ceciliane de Silva Fares**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8740 e no CPF sob o nº 724.576.192-20;
40. **Cesar Collier Carvalho**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6771 e no CPF sob o nº 374.025.522-68;
41. **Claudio Junior Lobato da Costa**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12234 e no CPF sob o nº 950.352.492-04;
42. **Clayton Augusto de Oliveira Ribeiro**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7589 e no CPF sob o nº 608.502.482-72;
43. **Cleyvison Sebastião Gonçalves Farias**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10067 e no CPF sob o nº 815.730.902-63;
44. **Davis Oliveira de Souza**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7908 e no CPF sob o nº 716.050.702-97;
45. **Delmar Gonzales Miralha Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5562 e no CPF sob o nº 263.749.432-87;
46. **Delmas Deodoro Riker Filho**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2236 e no CPF sob o nº 048.575.502-53;
47. **Diego Cezar Oliveira Correa**, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5562e no CPF sob o nº 009.174.802-01;
48. **Diego Oliveira Machado**, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 14413 e no CPF sob o nº 909.567.612-91;
49. **Eberlan Silva de Jesus**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8964 e no CPF sob o nº 659.819.362-15;
50. **Edson Pontes Cardoso**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1166 e no CPF sob o nº 031.726.802-49;
51. **Elza Maria de Assunção Bragança**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2642 e no CPF sob o nº 087.932.392-20;

52. **Everaldo Wolney Nery Figueira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6326 e no CPF sob o nº 247.362.952-87;
53. **Everon Carvalho Canto**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5422 e no CPF sob o nº 329.703.152-20;
54. **Fábio Correa Leite**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11035 e no CPF sob o nº 510.024.502-68;
55. **Fábio di Paulo**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10513 e no CPF sob o nº 766.111.672-34;
56. **Fernanda Vilaça Moura**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10109 e no CPF sob o nº 935.159.442-49;
57. **Francisco de Assis Orgüen Gouvêa**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3939 e no CPF sob o nº 055.394.802-44;
58. **Francisco Lopes Freire Neto, brasileiro**, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11088 e no CPF sob o nº 765.557.472-34;
59. **Francisco Luiz de Moura Cavalcante**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2353 e no CPF sob o nº 014.514.212-49;
60. **Francisco Matos Vale**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4954 e no CPF sob o nº 381.430.462-49;
61. **Gabriel Martins Braga**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10366 e no CPF sob o nº 003.490.253-80;
62. **Gilberto Gil Sena dos Santos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6029 e no CPF sob o nº 263.050.032-20;
63. **Giordana Rotella Kalif Lima**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12626 e no CPF sob o nº 012.919.152-30;
64. **Giovanni Lopes de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 7818 e no CPF sob o nº 452.066.272-91;
65. **Guiomar Regina da Cruz Costa**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4573 e no CPF sob o nº 108.815.902-82;
66. **Hamilton José Oliveira Guimarães**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6417 e no CPF sob o nº 380.933.402-20;
67. **Handy Marcela Silva dos Santos**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9113 e no CPF sob o nº 745.405.052-20;
68. **Harábia Verena Carneiro da Costa**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6557 e no CPF sob o nº 601.419.802-49;
69. **Haroldo Marquel Borges Leal**, brasileiro, viúvo, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2252 e no CPF sob o nº 047.000152-68;
70. **Heloisa Chaves Arêas**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2681 e no CPF sob o nº 081.994.262-68;

71. **Herick Meninéa Canavieira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10351 e no CPF sob o nº 827.928.522-91;
72. **Hugo Henrique Coutinho Lima**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11808 e no CPF sob o nº 066.505.806-35;
73. **Hugo Hidaka Boulhosa**, brasileiro, em união estável, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9386 e no CPF sob o nº 785.328.082-91;
74. **Irlanda Portela Lima Albuquerque**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8323 e no CPF sob o nº 600.437.092-49;
75. **Ivanio Antônio de Albuquerque Cabral**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4080 e no CPF sob o nº 243.323.992-34;
76. **Jairo Fernandez da Silva, brasileiro**, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4123 e no CPF sob o nº 296.213.212-87;
77. **Jarila Regina Mendes de Assunção**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9457 e no CPF sob o nº 745.839.302-59;
78. **Jayme dos Santos Martins Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5951 e no CPF sob o nº 398.604.342-04;
79. **João Batista Sousa Albuquerque**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 13155 e no CPF sob o nº 688.750.102-34;
80. **João Diógenes de Moraes Junior**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 849 e no CPF sob o nº 015.743.292-00;
81. **João Hermínio Pessoa dos Santos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6610 e no CPF sob o nº 454.173.932-15;
82. **Jorge da Silva Pereira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2020 e no CPF sob o nº 033.147.152-34;
83. **José Augusto Martins Morgado**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4517 e no CPF sob o nº 181.915.502-10;
84. **José Joaquim Nunes Fonseca Junior**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10523 e no CPF sob o nº 949.627.072-72;
85. **José Luiz dos Santos Cavalcante**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1622 e no CPF sob o nº 056.145.112-53;
86. **José Maria Cruz de Moreas Junior**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5857 e no CPF sob o nº 217.251.952-91;
87. **José Maria Faro Barros**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3123 e no CPF sob o nº 039.531.812-20;
88. **José Mariano de Melo Cavaleiro de Macedo**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 928 e no CPF sob o nº 019.155.842-72;
89. **Juliana Barbosa de Souza**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10428 e no CPF sob o nº 940.809.682-72;

90. **Juracy Barbosa da Costa**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1472 e no CPF sob o nº 036.201.312-37;
91. **Juruena de Andrade Lopes**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5934 e no CPF sob o nº 375.036.502-49;
92. **Karina Dias Resende**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8924 e no CPF sob o nº 702.725.732-72;
93. **Karina Dias Lopes Fonseca**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10617 e no CPF sob o nº 890.105.822-72;
94. **Kenya de Sales Flamino**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7996 e no CPF sob o nº 391.816.932-49;
95. **Lázaro de Jesus Saldanha de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2450 e no CPF sob o nº 047.730.712-49;
96. **Leandro Soriano de Melo Pereira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6847 e no CPF sob o nº 426.621.092-20;
97. **Lena Claudia Maia Alencar**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7308 e no CPF sob o nº 460.063.892-15;
98. **Leonardo Fernandes Batista Penna**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4424 e no CPF sob o nº 602.302.312-68;
99. **Leopoldo Jorge Barreto da Silva**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2278 e no CPF sob o nº 038.766.792-72;
100. **Luane Cristine Batista Cunha**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9586 e no CPF sob o nº 732.416.792-68;
101. **Lucas Alves da Silva, brasileiro**, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11783 e no CPF sob o nº 017.587.823-40;
102. **Luiz Marcelo Pianchão Araújo**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9045 e no CPF sob o nº 785.660.532-49;
103. **Luiz Otávio Gonçalves Gabbay**, brasileiro, divorciado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 4843 e no CPF sob o nº 189.373.222-34;
104. **Lutti Paes de Souza**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10079 e no CPF sob o nº 922.202.662-49;
105. **Manuel Justino Cardoso**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1393 e no CPF sob o nº 000.319.502-30;
106. **Marcelo Luiz Couto Tavares,** brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8658 e no CPF sob o nº 741.179.122-91;
107. **Marcelo Souza de Azevedo**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 6062 e no CPF sob o nº 476.659.712-53;
108. **Márcia Betânia Santana dos Santos**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5331 e no CPF sob o nº 301.536.972-53;

109. **Márcia Cristina da Costa Pinto**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 7199 e no CPF sob o nº 627.217.982-00;
110. **Marco Túlio Martins Malheiros**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 9628 e no CPF sob o nº 001.091.891-40;
111. **Marcos Belicha Alves,** brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1124 e no CPF sob o nº 026.611.952-20;
112. **Marcos Henrique Lopes da Costa**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8137 e no CPF sob o nº 517.695.652-72;
113. **Marcos José Neves Silva**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2614 e no CPF sob o nº 057.073.822-91;
114. **Maria Clara Canthé Pandolfo**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5164 e no CPF sob o nº 279.107.412-00;
115. **Maria das Graças Ferreira Ribeiro**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5335 e no CPF sob o nº 298.548.652-15;
116. **Maria José Canthé Pandolfo**, brasileira, viúva, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 1489 e no CPF sob o nº 000.849.302-25;
117. **Mario Nazareth Chaves Fascio**, brasileiro, viúvo, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1564 e no CPF sob o nº 004.571.911-04;
118. **Marister Fátima Moraes David Carvalho**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5202 e no CPF sob o nº 277.524.962-00;
119. **Marly do Socorro Galvão da Silva**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4586 e no CPF sob o nº 259.354.452-04;
120. **Marta Teodora Costa Coimbra**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5268 e no CPF sob o nº 223.450.602-63;
121. **Marucia Ferreira de Souza**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4523 e no CPF sob o nº 400.702.042-68;
122. **Mateus Pereira Picanço**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5783 e no CPF sob o nº 381.133.922-20;
123. **Mirna Maria Sagado Vidal Silva**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4043 e no CPF sob o nº 318.010.643-34;
124. **Mirna Sauma Castro**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5423 e no CPF sob o nº 426.370.612-87;
125. **Myelen Costa da Silveira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4857 e no CPF sob o nº 267.571.762-20;
126. **Naiacira Eliene Maia Oliveira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13247 e no CPF sob o nº 003.648.992-06;
127. **Necy Kawamura**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4798 e no CPF sob o nº 319.528.952-00;

128. **Nelson Rodrigues Pires Filho**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 3662 e no CPF sob o nº 097.094.362-87;
129. **Ozita Lamara Lobo Ferreira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5865 e no CPF sob o nº 304.716.052-04;
130. **Pablo Fabiano Ferreira Mello**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8793 e no CPF sob o nº 078.796.497-27;
131. **Paulo Cabral Pimentel Filho**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5922 e no CPF sob o nº 807.528.537-91;
132. **Paulo Guilherme do Rosário Casseb**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 1852 e no CPF sob o nº 148.583.012-49;
133. **Paulo Sérgio Furtado Gonçalves**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.330 e no CPF sob o nº 705.459.362-68;
134. **Pedro Paulo Carvalho de Maués**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 588 e no CPF sob o nº 008.348.072-20;
135. **Pedro Paulo Mendes Maués**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11.385 e no CPF sob o nº 626.759.902-72;
136. **Priscila Gonçalves de Oliveira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10.574 e no CPF sob o nº 964.820.102-10;
137. **Rafael Arraes Campos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11.725 e no CPF sob o nº 935.759.632-15;
138. **Raiane Ilha Nery Moreira**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 14.950 e no CPF sob o nº 526.528.742-68;
139. **Raimundo Nonato Tuma de Cristo**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 5693 e no CPF sob o nº 372.907.542-04;
140. **Raul Antônio Silva Matos**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2561 e no CPF sob o nº 031.716.042-72;
141. **Renata Carmona Valério**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5600 e no CPF sob o nº 330.704.312-91;
142. **Renato José Gonçalves da Silva**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10.929 e no CPF sob o nº 898.772.172-87;
143. **Ricardo dos Santos Mendes**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.257 e no CPF sob o nº 787.020.112-04;
144. **Rita de Cássia Rodrigues Rosa**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 13.486 e no CPF sob o nº 015.540.882-83;
145. **Roberta de Oliveira Moreira**, brasileira, em união estável, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5958 e no CPF sob o nº 452.038.732-91;
146. **Rodrigo Monteiro de Oliveira**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 8912 e no CPF sob o nº 691.642.902-04;

147. **Rodrigo Thadeu Cei Pedroso**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 11.803 e no CPF sob o nº 941.143.742-72;
148. **Rogério Oliveira Magalhães**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.840 e no CPF sob o nº 811.316.662-91;
149. **Rômulo Brandão do Nascimento**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 10.914 e no CPF sob o nº 841.967.502-49;
150. **Rosangela do Socorro Cantuária da Silva Ferreira**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4707 e no CPF sob o nº 227.726.692-20;
151. **Rose Betânia Costa Feio**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6844 e no CPF sob o nº 370.710.762-00;
152. **Rosusiane Martins Abdon**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4985 e no CPF sob o nº 268.079.042-15;
153. **Sandra Helena Gomes de Castro**, brasileira, viúva, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6760 e no CPF sob o nº 449.688.332-53;
154. **Sandra Suely Pantoja Machado**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 2969 e no CPF sob o nº 082.312.222-00;
155. **Sanja Patricia Sousa de Oliveira**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6842 e no CPF sob o nº 660.507.582-04;
156. **Sheila Claudia dos Santos Carvalho Acioli**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 4484 e no CPF sob o nº 277.687.162-72;
157. **Silvia Leticia Almeida da Silva**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 5965 e no CPF sob o nº 378.571.342-87;
158. **Simone Valéria Bentes Chaves Arrais**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 6662 e no CPF sob o nº 186.030.502-44;
159. **Talita Rebelo Ferreira**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 10.893 e no CPF sob o nº 902.372.502-68;
160. **Tatiane Linhares**, brasileira, casada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12.626 e no CPF sob o nº 742.022.942-20;
161. **Tayana Brilhante Assis**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 12.623 e no CPF sob o nº 834.100.402-00;
162. **Thais da Silva Apolinário**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 8184 e no CPF sob o nº 694.295.612-00;
163. **Vanessa Andréa Moreira Cardoso**, brasileira, solteira, médica, inscrita no CRM/PA sob o nº 9413 e no CPF sob o nº 774.778.802-97;
164. **Williams Barbosa Melo**, brasileiro, solteiro, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 12.451 e no CPF sob o nº 991.314.042-00;

165. **Wilson da Silva Machado**, brasileiro, casado, médico, inscrito no CRM/PA sob o nº 2323 e no CPF sob o nº 039.734.502-00.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

t)	**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FGTS_CRF - PRESTADORES**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.196.859/0001-46

Razão Social: LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA

Endereço: R DOM PEDRO II 190 / AMERICANO / LAJEADO / RS / 95900-578

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/09/2025 a 14/10/2025

Certificação Número: 2025091508352129819280

Informação obtida em 22/09/2025 13:22:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.351.445/0001-30

Razão Social: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PROD RADIOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA DOS PARIQUIS 3909 ANDAR 2 / CREMACAO / BELEM / PA / 66063-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219351214520252

Informação obtida em 19/09/2025 16:57:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.751.606/0001-82

Razão Social: AS SISTEMAS LTDA

Endereço: TV DOS TUPINAMBAS 261 / JURUNAS / BELEM / PA / 66033-815

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100423281252535710

Informação obtida em 07/10/2025 16:36:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091218480940674781

Informação obtida em 30/09/2025 17:13:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.157.457/0001-93

Razão Social: BRANCALHAO CHAVES E KEUFFER DIAGNOSTICO S S LTDA EPP

Endereço: AV ALMIRANTE BARROSO 1454 5º SETOR ENDOSCOPIA / MARCO / BELEM / PA / 66093-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/09/2025 a 19/10/2025

Certificação Número: 2025092001071658558700

Informação obtida em 27/09/2025 15:45:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.491.292/0001-69
Razão Social: VS SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP
Endereço: AV PEDRO MIRANDA / PEDREIRA / BELEM / PA / 66085-022

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519494917635029

Informação obtida em 10/10/2025 09:09:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22

Razão Social: CARLETO E ROCHA LTDA EPP

Endereço: AV RIO BRANCO 1785 / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090602451849888708

Informação obtida em 15/09/2025 11:05:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.244.581/0001-75

Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS

Endereço: RUA DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 858 / PARQUE SANTO ANTON / SAO PAULO / SP / 05852-440

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/09/2025 a 05/10/2025

Certificação Número: 2025090604165125496566

Informação obtida em 18/09/2025 10:40:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.751.888/0001-06
Razão Social: CENTER LOC MED LTDA
Endereço: / / / / 00000-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092103176312904157

Informação obtida em 25/09/2025 08:29:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64

Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/09/2025 a 19/10/2025

Certificação Número: 2025092003462008597601

Informação obtida em 27/09/2025 15:59:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOBATO SS LTDA

Endereço: TV WE 29 172 CN IV / COQUEIRO / ANANINDEUA / PA / 67133-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:26/08/2025 a 24/09/2025

Certificação Número: 2025082607261564903755

Informação obtida em 01/09/2025 10:57:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.186.421/0001-78
Razão Social: CFLL SERVIÇOS MEDICOS HOSPITAL SS LTA
Endereço: AV SENADOR LEMOS 791 AP 2202 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/08/2025 a 11/09/2025

Certificação Número: 2025081309344928122812

Informação obtida em 25/08/2025 11:12:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.600.839/0001-55

Razão Social: CENTRO INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE

Endereço: R TABAPUA 445 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04533-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082400340448160987

Informação obtida em 01/09/2025 16:55:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.959.667/0001-84

Razão Social: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO 6955 R ANDORIN QD13 LT10 / PARQUE VERDE / BELEM / PA / 66635-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091606303319611588

Informação obtida em 27/09/2025 16:09:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.092.769/0001-09

Razão Social: CENTRO DE MED DO TRABALHO SC LTDA

Endereço: R DIOGO MOIA 630 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/08/2025 a 22/09/2025

Certificação Número: 2025082401261179626631

Informação obtida em 25/08/2025 16:11:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.308.402/0001-28

Razão Social: D C SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO N 4900 LT 27 QD 04 / PARQUE VERDE / BELEM / PA / 66635-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519063153465855

Informação obtida em 09/10/2025 12:06:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.271.119/0001-67

Razão Social: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS GESTAO EMPRESARI

Endereço: AV SERZEDELO CORREA 805 SALA 4 E 5 / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66033-770

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091606152839337109

Informação obtida em 01/10/2025 14:17:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.615.616/0001-28

Razão Social: ELEVADORES OK COM PECAS COMP E SERV ELEVADORES LTDA EPP

Endereço: TV DOUTOR ENEAS PINHEIRO 355 ANDAR 1 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66083-156

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081203420980120089

Informação obtida em 25/08/2025 11:49:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.782.411/0001-96
Razão Social: ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA
Endereço: TV MAURITI / TERREOBAIXOS / BELEM / PA / 66093-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091707255538058588

Informação obtida em 25/09/2025 13:29:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.183.107/0001-06

Razão Social: ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: TV DOM ROMUALDO DE SEIXAS 1776 SL1009 1776 EVOLUTION SL 1009 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519213832159584

Informação obtida em 06/10/2025 08:28:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.365.798/0001-26

Razão Social: EXPANSAO DIAGNOSTICO LTDA

Endereço: R PLOMBAGINA 181 / COLEGIO BATISTA / BELO HORIZONTE / MG / 31110-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2024 a 03/06/2024

Certificação Número: 2024050501152458891820

Informação obtida em 15/05/2024 09:21:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08

Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERV LTDA EPP

Endereço: R DO ORFANATO 760 LOJA 23 / VILA PRUDENTE / SAO PAULO / SP / 03131-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091218500947155605

Informação obtida em 26/09/2025 14:53:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.557.593/0001-31
Razão Social: GESTAO EM SIST INTELIGENTE E CONSULT
Endereço: R BARCARENA 47 CONJ MEDICI I / MARAMBAIA / BELEM / PA / 66620-700

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/10/2025 a 05/11/2025

Certificação Número: 2025100718575661040597

Informação obtida em 20/10/2025 08:36:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.290.944/0001-00

Razão Social: HOSPITAL DO CORAÇÃO DO PARÁ SC LTDA

Endereço: TRAV DOM PEDRO I 962 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/08/2025 a 07/09/2025

Certificação Número: 2025080901530947922045

Informação obtida em 26/08/2025 16:36:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.217.552/0001-82

Razão Social: HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Endereço: - TV LOMAS VALENTINA 1215 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/09/2025 a 17/10/2025

Certificação Número: 2025091821045920314717

Informação obtida em 01/10/2025 08:54:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45

Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE

Endereço: R PIRACUAMA 280 SL 103 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100513211810366120

Informação obtida em 19/10/2025 15:43:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.458.353/0001-89

Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENV SIST GESTAO

Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO 47 SALA 202 / CENTRO / LAJEADO / RS / 95900-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091905361350833107

Informação obtida em 01/10/2025 14:55:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.210.918/0001-65

Razão Social: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA

Endereço: R NELSON GAMA DE OLIVEIRA 311 ANDAR 10 / VILA ANDRADE / SAO PAULO / SP / 05734-150

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:19/09/2025 a 18/10/2025

Certificação Número: 2025091903410013196730

Informação obtida em 01/10/2025 14:28:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.685.934/0001-72
Razão Social: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
Endereço: R BERNAL DO COUTO 469 SALA 02 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/10/2025 a 07/11/2025

Certificação Número: 2025100905202996788951

Informação obtida em 10/10/2025 08:21:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.368.783/0001-01

Razão Social: LAGE E RABELO DERMOCLIN LTDA EPP

Endereço: TV CHACO 1975 / MARCO / BELEM / PA / 66093-541

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100518232276085810

Informação obtida em 06/10/2025 08:41:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.049.926/0001-32

Razão Social: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORI

Endereço: TV BARAO DO TRIUNFO 3540 SALA 2004 / MARCO / BELEM / PA / 66095-055

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/09/2025 a 16/10/2025

Certificação Número: 2025091704255013170630

Informação obtida em 25/09/2025 08:23:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.226.839/0001-69

Razão Social: F E F PROD E SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: AV ROBERTO CAMELIER 1151 / JURUNAS / BELEM / PA / 66033-640

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080423101773654248

Informação obtida em 12/08/2025 11:41:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.282.997/0001-03
Razão Social: MEDICAL CENTER BELEM SERV MED SS LTDA ME
Endereço: RUA JOAO BALBI 273 / NAZARE / BELEM / PA / 66055-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/10/2025 a 03/11/2025

Certificação Número: 2025100519203831563848

Informação obtida em 10/10/2025 12:41:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.225.975/0001-06
Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL
Endereço: R BOAVENTURA DA SILVA 1412 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/08/2025 a 10/09/2025

Certificação Número: 2025081203270858013404

Informação obtida em 14/08/2025 14:50:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TV SEG TRAV COLONIA MARUPAUBA SN / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/09/2025 a 13/10/2025

Certificação Número: 2025091409441520969247

Informação obtida em 30/09/2025 14:14:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.013.706/0001-65

Razão Social: PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: AV SENADOR LEMOS 2053 SALA 31 / TELEGRAFO / BELEM / PA / 66113-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/09/2025 a 24/10/2025

Certificação Número: 2025092506351878472503

Informação obtida em 08/10/2025 14:44:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.901.494/0001-55
Razão Social: PULCHERIO GRANATO LTDA
Endereço: - RUA MANOEL UMBUZEIRO - / CENTRO / ALTAMIRA / PA / 68371-274

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091605332267390231

Informação obtida em 25/09/2025 13:20:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.770.324/0001-00

Razão Social: QUALIMED ASSESSORIA E SERV MEDICOS LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:21/09/2025 a 20/10/2025

Certificação Número: 2025092101044529477760

Informação obtida em 24/09/2025 11:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.552.212/0002-68

Razão Social: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA

Endereço: R VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500 ARMZ 03 PARTE3 / ITAIPAVA / ITAJAI / SC / 88316-701

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/07/2025 a 04/08/2025

Certificação Número: 2025070603473501325409

Informação obtida em 14/07/2025 13:04:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.113.942/0001-08

Razão Social: SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE SA

Endereço: TV SAO JOSE 455 ANDAR 2 PISO 2 / NAVEGANTES / PORTO ALEGRE / RS / 90240-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091219271186652178

Informação obtida em 26/09/2025 11:28:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.429.810/0001-36

Razão Social: SAPRA LANDAUER SERV ASS PROT RADIOLOGICA LTDA

Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 / JD. STA FELICIA / SAO CARLOS / SP / 13562-400

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/10/2025 a 31/10/2025

Certificação Número: 2025100207220386152500

Informação obtida em 02/10/2025 07:47:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.796.110/0001-25

Razão Social: SMIL SERVICOS LTDA ME

Endereço: PSG SAO MARCOS 26 / MARCO / BELEM / PA / 66095-580

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/09/2025 a 13/10/2025

Certificação Número: 2025091407271256302385

Informação obtida em 27/09/2025 16:27:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.075.616/0001-80

Razão Social: STAP SOC DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA SS

Endereço: R DOS PARIQUIS 3001 ANDAR 12 / CREMACAO / BELEM / PA / 66040-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/08/2025 a 07/09/2025

Certificação Número: 2025080903095338142965

Informação obtida em 25/08/2025 09:51:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.407.076/0001-07
Razão Social: TAVARES E PEREIRA LTDA
Endereço: R OLIVEIRA BELO 330 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-380

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/08/2025 a 26/09/2025

Certificação Número: 2025082818210105896018

Informação obtida em 02/09/2025 09:52:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.803.583/0001-38

Razão Social: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA ME

Endereço: R SETE DE SETEMBRO 1 SALA 201 / KOBRASOL / SAO JOSE / SC / 88102-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/10/2025 a 31/10/2025

Certificação Número: 2025100211311577044824

Informação obtida em 10/10/2025 08:44:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89

Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/08/2025 a 25/09/2025

Certificação Número: 2025082704412987040990

Informação obtida em 15/09/2025 10:53:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0013-23

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N KM 12 PARTE / COL PINHEIRO / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/09/2025 a 11/10/2025

Certificação Número: 2025091204000325466013

Informação obtida em 02/10/2025 08:57:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

u)	**CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS (CNDT)- PRESTADORES**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.351.445/0001-30
Certidão nº: 25542048/2025
Expedição: 08/05/2025, às 15:36:09
Validade: 04/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.351.445/0001-30, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.751.606/0001-82
Certidão nº: 43266597/2025
Expedição: 29/07/2025, às 10:50:43
Validade: 25/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.751.606/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 36695995/2025
Expedição: 30/06/2025, às 10:45:50
Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.157.457/0001-93
Certidão nº: 23713238/2025
Expedição: 29/04/2025, às 15:36:00
Validade: 26/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.157.457/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.491.292/0001-69
Certidão nº: 14023511/2025
Expedição: 10/03/2025, às 09:30:21
Validade: 06/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BS SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.491.292/0001-69**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 30692766/2025
Expedição: 03/06/2025, às 15:03:23
Validade: 30/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.244.581/0001-75
Certidão nº: 50871678/2025
Expedição: 01/09/2025, às 16:37:10
Validade: 28/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.244.581/0001-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTER LOC MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.751.888/0001-06
Certidão nº: 27534439/2025
Expedição: 19/05/2025, às 18:45:36
Validade: 15/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTER LOC MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.751.888/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 37763699/2025
Expedição: 04/07/2025, às 10:39:49
Validade: 31/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 36435736/2025
Expedição: 27/06/2025, às 17:25:19
Validade: 24/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.186.421/0001-78
Certidão nº: 36712463/2025
Expedição: 30/06/2025, às 11:32:03
Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.186.421/0001-78**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.600.839/0001-55
Certidão nº: 50879906/2025
Expedição: 01/09/2025, às 16:56:43
Validade: 28/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.600.839/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.959.667/0001-84
Certidão nº: 43230090/2025
Expedição: 29/07/2025, às 09:01:35
Validade: 25/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.959.667/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.092.769/0001-09
Certidão nº: 15769108/2025
Expedição: 18/03/2025, às 16:45:48
Validade: 14/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.092.769/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: D&C SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.308.402/0001-28
Certidão nº: 37460280/2025
Expedição: 03/07/2025, às 10:00:05
Validade: 30/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **D&C SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.308.402/0001-28**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.271.119/0001-67
Certidão nº: 39358949/2025
Expedição: 10/07/2025, às 14:33:04
Validade: 06/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIAGNOGEST DIAGNOSTICOS E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.271.119/0001-67**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.615.616/0001-28
Certidão nº: 20972820/2025
Expedição: 14/04/2025, às 13:29:34
Validade: 11/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.615.616/0001-28**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.782.411/0001-96
Certidão nº: 22918465/2025
Expedição: 25/04/2025, às 09:47:25
Validade: 22/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.782.411/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.183.107/0001-06
Certidão nº: 36703054/2025
Expedição: 30/06/2025, às 11:06:23
Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.183.107/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.365.798/0001-26
Certidão nº: 33757458/2024
Expedição: 15/05/2024, às 10:34:58
Validade: 11/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.365.798/0001-26**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.226.839/0001-69
Certidão nº: 39643320/2025
Expedição: 11/07/2025, às 15:06:11
Validade: 07/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.226.839/0001-69, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 37109169/2025
Expedição: 01/07/2025, às 16:47:42
Validade: 28/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.557.593/0001-31
Certidão nº: 41835370/2025
Expedição: 22/07/2025, às 13:51:04
Validade: 18/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.557.593/0001-31**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.217.552/0001-82
Certidão nº: 37339295/2025
Expedição: 02/07/2025, às 16:23:24
Validade: 29/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.217.552/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 62543571/2025
Expedição: 19/10/2025, às 15:41:44
Validade: 17/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.458.353/0001-89
Certidão nº: 31871027/2025
Expedição: 09/06/2025, às 11:17:56
Validade: 06/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.458.353/0001-89**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.210.918/0001-65
Certidão nº: 30602424/2025
Expedição: 03/06/2025, às 11:18:55
Validade: 30/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.210.918/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.685.934/0001-72
Certidão nº: 32509961/2025
Expedição: 12/06/2025, às 09:01:37
Validade: 09/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.685.934/0001-72**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.989.264/0001-76
Certidão nº: 23480385/2025
Expedição: 28/04/2025, às 17:23:57
Validade: 25/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.989.264/0001-76**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 57.083.723/0001-19
Certidão nº: 24965630/2025
Expedição: 06/05/2025, às 11:35:40
Validade: 02/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **57.083.723/0001-19**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAGE DERMOCLIN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.368.783/0001-01
Certidão nº: 30592792/2025
Expedição: 03/06/2025, às 10:54:30
Validade: 30/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAGE DERMOCLIN LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.368.783/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.919.074/0001-50
Certidão nº: 36649880/2025
Expedição: 30/06/2025, às 08:07:33
Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.919.074/0001-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.049.926/0001-32
Certidão nº: 48238174/2025
Expedição: 20/08/2025, às 08:18:41
Validade: 16/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.049.926/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.196.859/0001-46
Certidão nº: 22242106/2025
Expedição: 22/04/2025, às 12:08:41
Validade: 19/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.196.859/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.282.997/0001-03
Certidão nº: 20167799/2025
Expedição: 09/04/2025, às 09:53:59
Validade: 06/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.282.997/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.823.981/0001-26
Certidão nº: 45635773/2025
Expedição: 07/08/2025, às 15:34:07
Validade: 03/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.823.981/0001-26**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)
1ª e 2ª Instâncias

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 01/10/2025, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS
08.530.725/0001-01

OBSERVAÇÕES:
a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
b) A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
c) A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
d) A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em www.tjdft.jus.br, no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
e) As certidões de Falência e Recuperação Judicial, Cível ou Especial atendem ao disposto no inciso II do artigo 69 da Lei 14133/2021.
f) Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT (www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.

Emitida gratuitamente pela internet em: 01/10/2025
Selo digital de segurança: **2025.CTD.L5M4.V3SG.HVLO.9U9I.I22C**
*** VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS ***

NUCER - Núcleo de Emissão de Certidões do TJDFT
Fórum de Brasília - Milton Sebastião Barbosa, Praça Municipal - Lote 1, Bloco A, Ala B - Térreo.
Brasília - DF
Horário de Atendimento: 7h às 19h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MULTIANALISES S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.936.701/0001-25
Certidão nº: 58899583/2025
Expedição: 02/10/2025, às 10:58:57
Validade: 31/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MULTIANALISES S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.936.701/0001-25**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.225.975/0001-06
Certidão nº: 36652175/2025
Expedição: 30/06/2025, às 08:25:39
Validade: 27/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.225.975/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 36898023/2025
Expedição: 01/07/2025, às 08:30:00
Validade: 28/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.013.706/0001-65
Certidão nº: 24082621/2025
Expedição: 30/04/2025, às 22:06:46
Validade: 27/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROHEMO SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.013.706/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PULCHERIO & GRANATO LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.901.494/0001-55
Certidão nº: 21433022/2025
Expedição: 16/04/2025, às 11:27:28
Validade: 13/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PULCHERIO & GRANATO LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.901.494/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.770.324/0001-00
Certidão nº: 54310444/2025
Expedição: 15/09/2025, às 11:23:31
Validade: 14/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.770.324/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.552.212/0002-68
Certidão nº: 40053112/2025
Expedição: 14/07/2025, às 13:09:20
Validade: 10/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.552.212/0002-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.113.942/0001-08
Certidão nº: 40104107/2025
Expedição: 14/07/2025, às 15:48:22
Validade: 10/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.113.942/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.429.810/0001-36
Certidão nº: 40255262/2025
Expedição: 15/07/2025, às 07:44:57
Validade: 11/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.429.810/0001-36**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SMIL - SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.796.110/0001-25
Certidão nº: 57803252/2025
Expedição: 27/09/2025, às 16:31:19
Validade: 26/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SMIL - SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.796.110/0001-25**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.075.616/0001-80
Certidão nº: 31177023/2025
Expedição: 05/06/2025, às 08:14:38
Validade: 02/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.075.616/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: STEMAC SA GRUPOS GERADORES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 92.753.268/0016-07
Certidão nº: 22508576/2025
Expedição: 23/04/2025, às 15:33:14
Validade: 20/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **STEMAC SA GRUPOS GERADORES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **92.753.268/0016-07**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0001375-19.2010.5.02.0062 - TRT 02ª Região (62ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0001542-15.2012.5.02.0402 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE PRAIA GRANDE)
0011505-44.2017.5.03.0111 - TRT 03ª Região ** (32ª VARA DO TRABALHO DE BELO HORIZONTE)
0020049-72.2013.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)
0020683-97.2015.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)
0020049-62.2019.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)
0020259-45.2021.5.04.0001 - TRT 04ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)
0020729-32.2019.5.04.0006 - TRT 04ª Região (6ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)
0000186-09.2013.5.04.0009 - TRT 04ª Região ** (9ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)
0021245-82.2015.5.04.0009 - TRT 04ª Região ** (9ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)
0021882-04.2014.5.04.0030 - TRT 04ª Região ** (30ª VARA DO TRABALHO DE PORTO ALEGRE)

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 11.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TAVARES E PEREIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.407.076/0001-07
Certidão nº: 39536208/2025
Expedição: 11/07/2025, às 08:17:35
Validade: 07/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TAVARES E PEREIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.407.076/0001-07**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0000470-77.2020.5.08.0003 - TRT 08ª Região (3ª VARA DO TRABALHO DE BELÉM)

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.803.583/0001-38
Certidão nº: 58547270/2025
Expedição: 01/10/2025, às 09:20:58
Validade: 30/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.803.583/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.403.156/0001-89
Certidão nº: 54295577/2025
Expedição: 15/09/2025, às 10:55:35
Validade: 14/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.403.156/0001-89**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Certidão nº: 49360786/2025
Expedição: 25/08/2025, às 16:24:46
Validade: 21/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0013-23**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

v)	**CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS TRIBUTARIOS E IMOBILIARIOS MUNICIPAL**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.085.453-6
CNPJ: 05.570.403/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:27:12 do dia 02/06/2025
Válida até: 29/11/2025
Número da Certidão: 702025081117497-0
Código de Controle de Autenticidade: 28B13009.AAF1644D.C780E6BE.B4525204

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.085.453-6
CNPJ: 05.570.403/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:27:12 do dia 02/06/2025
Válida até: 29/11/2025
Número da Certidão: 702025081117498-8
Código de Controle de Autenticidade: DF6015DD.E41148A3.744327F6.B1AB51AD

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: E. S. COMERCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA - ME.
Inscrição Estadual: 15.196.586-2
CNPJ: 02.363.136/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:03:48 do dia 14/04/2025
Válida até: 11/10/2025
Número da Certidão: 702025080771989-4
Código de Controle de Autenticidade:
B714812A.D1328105.33CED0D9.514FF940

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: E. S. COMERCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA - ME.
Inscrição Estadual: 15.196.586-2
CNPJ: 02.363.136/0001-91

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:03:48 do dia 14/04/2025
Válida até: 11/10/2025
Número da Certidão: 702025080771990-8
Código de Controle de Autenticidade:
D4E526D2.2A07AAB8.2EEC150A.95C66F60

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

DESENVOLVE cidade

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

Nº: **0005314/2025** CPF/CNPJ: **02.363.136/0001-91**

Contribuinte: **E.S. COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas do imóvel acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que constam, nesta data, a(s) seguintes pendências fiscais, podendo ser:

I - Perante a SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

- Impedimento de emissão de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa por determinação judicial/administrativa;
- Irregularidade cadastral;
- Ausência de declarações;
- Irregularidades de recolhimento de dívidas parceladas;
- Débitos/processos em aberto;

II - Perante a Procuradoria Jurídica do Município de ANANINDEUA (PF/PGM):

- Impedimento de emissão de certidão negativa ou positiva com efeitos de negativa por determinação judicial/administrativa.
- Inscrições ativas.

Emitida em: **14/04/25 12:32**

Validade: **13/07/2025**

ANANINDEUA (PA), 14 de Abril de 2025

Observações:

- Certidão emitida nos moldes da Lei n° 244 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005 - Código Tributário Municipal e Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- Caso o contribuinte já tenha efetuado pagamento dos débitos fiscais lançados pela Fazenda Pública Municipal, necessário a apresentação dos comprovantes de recolhimento no(a) Não Cadastrado.
- Certidão emitida gratuitamente, pela internet, conforme modelo definido no Anexo VI, do Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- A informação do número do CPF/CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação por meio do QrCode constante neste documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: F E F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 11.226.839/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:35:16 do dia 06/06/2025
Válida até: 03/12/2025
Número da Certidão: 702025081165643-5
Código de Controle de Autenticidade: 5DA5EBEE.E8C90949.0A0395AC.AECCDAE5

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: F E F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 11.226.839/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:35:16 do dia 06/06/2025
Válida até: 03/12/2025
Número da Certidão: 702025081165644-3
Código de Controle de Autenticidade: 599FECFC.791F336C.D478CED4.6A8D3B65

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 420969/119/2025

Contribuinte:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	11.226.839/0001-69
Inscrição Mobiliária:	183328-4
Endereço:	R PARANHOS , 1010 BLOCO B

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **12:35** horas, do dia **06/01/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1JL6257Z3
Data de Emissão: 11/01/2025 09:37

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 33.823.981/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:52:39 do dia 10/01/2025
Válida até: 09/07/2025
Número da Certidão: 702025080061849-9
Código de Controle de Autenticidade: A8E542CC.CA9B7A36.66FBEB20.7C5B0D0C

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 33.823.981/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:52:39 do dia 10/01/2025
Válida até: 09/07/2025
Número da Certidão: 702025080061850-2
Código de Controle de Autenticidade: D01256EC.CD88888A.70CE43D7.03881C68

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:42:26 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **7E93.A3A2.4249.D894**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA
Inscrição Estadual: 15.382.518-9
CNPJ: 05.751.606/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:26:05 do dia 26/02/2025
Válida até: 25/08/2025
Número da Certidão: 702025080431847-3
Código de Controle de Autenticidade: C0D050C3.AA864BCB.221C1C41.C1BD2E38

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA
Inscrição Estadual: 15.382.518-9
CNPJ: 05.751.606/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:26:05 do dia 26/02/2025
Válida até: 25/08/2025
Número da Certidão: 702025080431848-1
Código de Controle de Autenticidade: FA3745CC.2E354BF1.62684562.EF5C1C81

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 424872/119/2025

Contribuinte:	AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ:	05.751.606/0001-82
Inscrição Mobiliária:	216457-5
Endereço:	TV DOS TUPINAMBAS , 261

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **13:53** horas, do dia **06/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1IBK25G7L
Data de Emissão: 11/02/2025 17:12

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BIONEXO S.A.
CNPJ: 04.069.709/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:39:53 do dia 04/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2025.
Código de controle da certidão: **5B8E.B366.9D5E.0611**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 04.069.709/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25031488816-90
Data e hora da emissão	31/03/2025 18:29:09
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0302123 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 04.069.709/
Contribuinte: BIONEXO S.A.

Liberação: 05/02/2025
Validade: 04/08/2025

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.367.798-1- Início atv :28/06/2022 (R ALVARO RODRIGUES, 152 - CEP: 04582-000)

CCM 2.977.041-6- Início atv :29/09/2000 (AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830 - CEP: 04543-900)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:37:56 horas do dia 05/02/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: B185DE8F

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: BS SAUDE LTDA
CNPJ: 27.491.292/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:56:12 do dia 10/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2025.
Código de controle da certidão: **12C5.77FB.2E6F.ACD0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 27.491.292/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:31:32 do dia 10/03/2025
Válida até: 06/09/2025
Número da Certidão: 702025080503889-0
Código de Controle de Autenticidade: C23FFC11.A0459BFD.84449E2E.86D4F072

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 27.491.292/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:31:32 do dia 10/03/2025
Válida até: 06/09/2025
Número da Certidão: 702025080503890-3
Código de Controle de Autenticidade: 5852BA9D.F656711C.8C63C440.0AEBA145

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 419154/119/2024

Contribuinte:	BS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	27.491.292/0001-69
Inscrição Mobiliária:	283129-5
Endereço:	R DIOGO MÓIA , 566

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **13:50** horas, do dia **18/12/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1QKJ24GEL
Data de Emissão: 18/12/2024 15:47

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CARLETO & ROCHA LTDA
CNPJ: 14.248.873/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:02:28 do dia 21/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2025.
Código de controle da certidão: **QWY9.ED45.1817.65Y2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 14.248.873/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:53:43 do dia 17/12/2024
Válida até: 15/06/2025
Número da Certidão: 702024082268139-0
Código de Controle de Autenticidade: 53557B87.FF12E5F8.F384D987.E8E43EF8

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 14.248.873/0001-22

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:53:43 do dia 17/12/2024
Válida até: 15/06/2025
Número da Certidão: 702024082268140-4
Código de Controle de Autenticidade: B6468B47.40ED142C.962F86E2.2448385C

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 221805/141/2025

Contribuinte:	CARLETO E ROCHA LTDA
CPF/CNPJ:	14.248.873/0001-22
Inscrição Mobiliária:	348.556-2
Endereço:	AV JOAO PAULO II 001352

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **15:22** horas, do dia **20/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular
Para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 2I5Y25QET
Data de Emissão: 20/02/2025 15:22

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS
CNPJ: 24.244.581/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 02:55:46 do dia 28/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/09/2025.
Código de controle da certidão: **473A.08FF.2C8E.B2A8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 24.244.581/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:41:39 do dia 17/12/2024
Válida até: 15/06/2025
Número da Certidão: 702024082267961-2
Código de Controle de Autenticidade: 405AA67F.38621B10.EB553321.5ECECB5B

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 24.244.581/0001-75

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:41:39 do dia 17/12/2024
Válida até: 15/06/2025
Número da Certidão: 702024082267962-0
Código de Controle de Autenticidade: C14C51CA.D45062BC.8C002D4E.A1D6FBD4

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0773543 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 24.244.581/
Contribuinte: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS

Liberação: 19/03/2025
Validade: 15/09/2025

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 5.418.389-8- Inicio atv :24/02/2016 (R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO, 854 - CEP: 05852-440)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 15:05:36 horas do dia 09/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 71C2AA6A

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTER LOC MED LTDA
CNPJ: 52.751.888/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:28:03 do dia 24/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/07/2025.
Código de controle da certidão: **67D9.3639.8904.FEDB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 045978/25 **Data da** 19/02/2025 16:18:01

Inscrição Estadual: 128295856 **CPF/CNPJ:** 52751888000106

Razão Social: CENTER LOC MED LTDA

Endereço: ETR ESTRADA DE RIBAMAR MA 201, 25 CEP: 65110000 - UBATUBA

Telefone: (64)993307235 **Município:** SAO JOSE DE RIBAMAR **UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 90 (noventa) dias: 20/05/2025.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
http://portal.sefaz.ma.gov.br/, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 19/02/2025 16:23:39

PREFEITURA DE SAO JOSE DE RIBAMAR
GOVERNO MUNICIPAL

PARA VALIDAÇÃO DESTE DOCUMENTO ACESSE O SITE PREFEITURAMODERNA.COM.BR, ESCOLHA SUA PREFEITURA, ACESSE A VALIDAÇÃO E INFORME O Nº DA CERTIDÃO.

CERTIDÃO POSITIVA	Nº 0017416

Informações do Contribuinte

CODIGO CMC	TITULO ESTABELECIMENTO	CPF / CNPJ
3147019	CENTER LOC MED LTDA	52.751.888/0001-06

Endereço do Contribuinte

	ENDEREÇO		NUMERO
	RUA ESTRADA DE RIBAMAR 201		25
NUMERO CEP	MUNICIPIO - UF	NOME EDIFICIO	APTO / SALA
65111000	SÃO JOSÉ DE RIBAMAR - MA		

Informações do Requerente

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
75338866315	CLEMILSON SOUSA DE FRANCA	APRESENTAR PARA EMPRESAS
	OBSERVAÇÕES	

Data de Emissão: 19/02/2025	Data de Validade: 20/05/2025

Certidão Positiva.

Possui débitos.

NADA MAIS havendo, o referido e verdade do que dou fé.

São José de Ribamar (MA), 19 de Fevereiro de 2025

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA
CNPJ: 08.704.319/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:57:56 do dia 11/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/09/2025.
Código de controle da certidão: **CB83.39FA.C2AD.EEA5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTARIA

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 08.704.319/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:21:40 do dia 07/01/2025
Válida até: 06/07/2025
Número da Certidão: 702025080036971-5
Código de Controle de Autenticidade: 35175F2B.AF28877F.A98B7111.4417CCE4

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 08.704.319/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:21:40 do dia 07/01/2025
Válida até: 06/07/2025
Número da Certidão: 702025080036972-3
Código de Controle de Autenticidade: EE30E8FE.8E456CAA.BB04679F.CF473267

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

DESENVOLVE cidade

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº: **0002285/2025** CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00**

Contribuinte: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF e a inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria Jurídica do Município - PROJUR.

Esta certidão se refere à situação fiscal no âmbito da SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF e da Procuradoria Jurídica do Município e abrange os tributos previstos nos artigos 145 e 156 da Constituição Federal e está em conformidade com o artigo 205 da Lei Federal nº 5.172/66.

Certidão emitida com base no art. 244 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005 - Código Tributário do Município e artigo 1°, do Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.

Emitida em: **10/02/25 10:09**

Validade: **09/08/2025**

ANANINDEUA (PA), 10 de Fevereiro de 2025

Observações:

- Certidão sem validade para fins de transferência de imóvel em cartório.
- Certidão emitida gratuitamente, pela internet, conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto Nº 1.112, DE 10 DE MARÇO DE 2023.
- A informação do número do CPF/CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação por meio do QR Code constante neste documento.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
CNPJ: 05.092.769/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:19:16 do dia 08/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/10/2025.
Código de controle da certidão: **A298.762D.D952.A714**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 05.092.769/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:43:32 do dia 18/03/2025
Válida até: 14/09/2025
Número da Certidão: 702025080571131-4
Código de Controle de Autenticidade: 9E19B8D6.EF876C3A.6163E3C1.EC82D685

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/C LTDA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 05.092.769/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:43:32 do dia 18/03/2025
Válida até: 14/09/2025
Número da Certidão: 702025080571132-2
Código de Controle de Autenticidade: F038D57B.E6560585.0B5C2D2A.ABEE6BFD

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 431257/119/2025

Contribuinte:	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
CPF/CNPJ:	05.092.769/0001-09
Inscrição Mobiliária:	156725-1
Endereço:	R DIOGO MOIA , 566

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **10:16** horas, do dia **17/04/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1MAR25GQQ
Data de Emissão: 17/04/2025 10:20

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:21:38 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **B8AB.FE61.0D9E.9067**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA - ESCOLA - CIEE
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:30:19 do dia 09/04/2025
Válida até: 06/10/2025
Número da Certidão: 702025080739925-3
Código de Controle de Autenticidade: D7EF17A1.11038F53.93C81367.BFAE7B8C

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA - ESCOLA - CIEE
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 61.600.839/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:30:19 do dia 09/04/2025
Válida até: 06/10/2025
Número da Certidão: 702025080739926-1
Código de Controle de Autenticidade: 6B5DBFE8.F2B3B78A.AEF80B2F.C09A8B8E

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

Certidão Número:	0000293021-2025
Número do Contribuinte:	016.102.0365-8
Nome do Contribuinte:	INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL
Local do Imóvel:	R TABAPUA , 445 , , - CEP: 04533-011
Cep:	04533-011
Liberação:	04/02/2025
Validade:	03/08/2025

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria-Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente ao Imposto Predial e Territorial Urbano, Taxa de Limpeza Pública, Taxa de Conservação de Vias e Logradouros Públicos, Taxa de Combate e Sinistros e Contribuição de Melhoria incidentes sobre o imóvel acima identificado inscritos e não inscritos na Dívida Ativa até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 4 , de 05 de janeiro de 2012; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:37:40 horas do dia 19/02/2025 (hora e data de Brasília)

Código de autenticidade: 751C0CA0

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA
CNPJ: 24.959.667/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:46:25 do dia 17/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2025.
Código de controle da certidão: **6866.A11A.D45D.9164**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 24.959.667/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:56:41 do dia 24/01/2025
Válida até: 23/07/2025
Número da Certidão: 702025080171797-0
Código de Controle de Autenticidade: E890384E.261ACE41.AD281D37.1B3188DF

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 24.959.667/0001-84

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:56:41 do dia 24/01/2025
Válida até: 23/07/2025
Número da Certidão: 702025080171798-9
Código de Controle de Autenticidade: E8050D94.F1A1DB44.EA254B92.7B00A0AA

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 416796/119/2024

Contribuinte:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA
CPF/CNPJ:	24.959.667/0001-84
Inscrição Mobiliária:	271334-0
Endereço:	ROD AUGUSTO MONTENEGRO , 6955 #RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **09:34** horas, do dia **13/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1OSX259HR
Data de Emissão: 13/02/2025 10:28

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA
CNPJ: 38.288.739/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:54:16 do dia 07/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2025.
Código de controle da certidão: **6A4E.8B4C.938D.9185**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTARIA

Nome: DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.713.749-0
CNPJ: 38.288.739/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 18:38:23 do dia 07/11/2024
Válida até: 06/05/2025
Número da Certidão: 702024081962813-1
Código de Controle de Autenticidade: 77294AA9.28FBEDA5.2B73918D.3269E158

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: DJ & SL COMERCIO & SERVICOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.713.749-0
CNPJ: 38.288.739/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 18:38:23 do dia 07/11/2024
Válida até: 06/05/2025
Número da Certidão: 702024081962814-0
Código de Controle de Autenticidade: ADA1BC80.20F278CB.60C0CB53.E94648FC

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS

Departamento de Tributos

CNPJ: 01.611.666/0001-49

Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

29/04/2024 20:05:08

Comprovante de Inscrição Municipal

CADASTRO MUNICIPAL

Insc. Municipal: **Situação:**
Razão social:
Nome Fantasia:
Insc. Junta Com.:
CNPJ:
Insc. Estadual:
Vinculação:
Natureza Jurídica:
Classificação:
Data de Inclusão:
Data de Início:
MEI:
Isento ISSQN:
Isento Alvará:
Data de Constituição:

ENDEREÇOS

Tipo	Logradouro	Número	Bairro	Cidade
COMERCIAL	RUA JOÃO PAULO II	11	CENTRO	MARITUBA-PA

ATIVIDADES CNAE

Principal	Descrição da Atividade	Base de Cálculo	Data Inclusão	Data Encerramento
	SERVICOS DE LANTERNAGEM OU FUNILARIA E PINTURA DE VEICULOS AUTOMOTORES	1	31/08/2020	24/08/2022
	OBRAS DE ALVENARIA	1	31/08/2020	24/08/2022
	MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS	1	31/08/2020	24/08/2022
	INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS E DE GAS	1	31/08/2020	24/08/2022
	INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO	1	31/08/2020	24/08/2022
	MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA INSTALACOES TERMICAS	1	31/08/2020	24/08/2022
	MANUT E REPAR DE MAQUINAS E APAR. DE REFR. E VENT. PARA USO INDUST E COMERC	1	31/08/2020	24/08/2022
	INSTALACOES DE SISTEMA DE PREVENCAO CONTRA INCENDIO	1	31/08/2020	24/08/2022
	FABRICACAO DE ARTIGOS DE SERRALHERIA, EXCETO ESQUADRIAS	1	31/08/2020	24/08/2022
	INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS	1	31/08/2020	24/08/2022
	SERVICOS DE PINTURA DE EDIFICIOS EM GERAL	1	31/08/2020	24/08/2022
	OBRAS DE ACABAMENTO EM GESSO E ESTUQUE	1	31/08/2020	24/08/2022
	INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL	1	31/08/2020	24/08/2022
	OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUCAO	1	31/08/2020	24/08/2022
	FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA	1	31/08/2020	24/08/2022
	INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA	1	31/08/2020	24/08/2022
X	COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EM GERAL	1	24/08/2022	
	FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA	1	24/08/2022	
	CONSTRUCAO DE EDIFICIOS	1	24/08/2022	
	REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIP. ELETROELETR. DE USO PESSOAL E DOMESTICO	1	24/08/2022	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS

Departamento de Tributos

CNPJ: 01.611.666/0001-49

Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

29/04/2024 20:05:08

Comprovante de Inscrição Municipal

ENQUADRAMENTO

Enquadramento	Data Início	Data Encerramento
004-ISS SIMPLES NACIONAL	31/08/2020	

CONTATOS

Tipo	Descrição
FONE	9132563835
EMAIL	DIEGOCV8176@GMAIL.COM

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA
CNPJ: 04.615.616/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:09:13 do dia 19/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2025.
Código de controle da certidão: **610A.B3F9.D5C6.A978**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP
Inscrição Estadual: 15.220.289-7
CNPJ: 04.615.616/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:04:44 do dia 24/02/2025
Válida até: 23/08/2025
Número da Certidão: 702025080415697-0
Código de Controle de Autenticidade: 5805FFFD.3F9238E0.DF0B3461.DF722BE5

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP
Inscrição Estadual: 15.220.289-7
CNPJ: 04.615.616/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 16:04:44 do dia 24/02/2025
Válida até: 23/08/2025
Número da Certidão: 702025080415698-8
Código de Controle de Autenticidade: B5D322FC.63D5B0D3.CEDFCCC8.ECB09AA1

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 418373/119/2024

Contribuinte:	ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES
CPF/CNPJ:	04.615.616/0001-28
Inscrição Mobiliária:	155140-8
Endereço:	TV DOUTOR ENÉAS PINHEIRO , 355 ANDAR:1

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **08:34** horas, do dia **06/01/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1OLR25LUT
Data de Emissão: 06/01/2025 13:08

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA
CNPJ: 37.782.411/0001-96

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:53:35 do dia 27/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2025.
Código de controle da certidão: **666D.3D17.4617.E186**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 37.782.411/0001-96

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:06:54 do dia 09/12/2024
Válida até: 07/06/2025
Número da Certidão: 702024082195223-4
Código de Controle de Autenticidade: 5B560668.46CB8A39.E067F795.1C7F4356

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 37.782.411/0001-96

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:06:54 do dia 09/12/2024
Válida até: 07/06/2025
Número da Certidão: 702024082195224-2
Código de Controle de Autenticidade: AD13B5D7.60372028.6C5D3D72.BBDA880F

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 433091/119/2025

Contribuinte:	ENDOCRINOLOGIA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.782.411/0001-96
Inscrição Mobiliária:	366844-9
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE , 985 APTO 1902 SALA 2

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **15:21** horas, do dia **20/05/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITO OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1IXZ25BGK
Data de Emissão: 20/05/2025 16:00

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:21:34 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/08/2025.
Código de controle da certidão: **0D3F.696F.EC5D.E37F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25040273321-31
Data e hora da emissão	07/04/2025 15:37:55
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 2055387 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 03.915.427/

Contribuinte: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Liberação: 03/12/2024

Validade: 01/06/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.440.065-6- Inicio atv :23/06/2000 (R INGAI, 156 - CEP: 03132-080)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:21:03 horas do dia 28/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C1D2B0CE

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 42.557.593/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:50:08 do dia 14/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2025.
Código de controle da certidão: **666E.151A.D25E.D39F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA
Inscrição Estadual: 15.773.288-6
CNPJ: 42.557.593/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:48:52 do dia 19/02/2025
Válida até: 18/08/2025
Número da Certidão: 702025080376805-0
Código de Controle de Autenticidade: A04F4DDB.CEA8BD4C.644BB1EC.FF030F36

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: GESTÃO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA
Inscrição Estadual: 15.773.288-6
CNPJ: 42.557.593/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:48:52 do dia 19/02/2025
Válida até: 18/08/2025
Número da Certidão: 702025080376806-8
Código de Controle de Autenticidade: A8D0BEED.C607403D.0AE779CF.66BE2CCC

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do periodo de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 414349/119/2024

Contribuinte:	GESTAO EM SISTEMAS INTELIGENTES & CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ:	42.557.593/0001-31
Inscrição Mobiliária:	403446-3
Endereço:	R BARCARENA , 47 CONJ:MÉDICI I

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **13:02** horas, do dia **05/11/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FICAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifice
e informe os dados abaixo:
Chave: 1IDJ24FPP
Data de Emissão: 05/11/2024 14:51

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
CNPJ: 13.232.692/0001-45

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:21:53 do dia 27/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/08/2025.
Código de controle da certidão: **4870.69AD.E5B6.6C08**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 13.232.692/0001-45

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25010774757-82
Data e hora da emissão	23/01/2025 09:58:19
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0862426 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 13.232.692/
Contribuinte: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA

Liberação: 31/03/2025
Validade: 29/06/2025

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 4.227.631-4- Inicio atv :28/01/2011 (AV MARQUES DE SAO VICENTE, 446 - CEP: 01139-000)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é:
REGULAR. CERTIFICO QUE CONSTA(M) DÉBITO(S) REFERENTE(S) A AUTOS DE INFRAÇÃO OBJETO(S) DO(S) ACORDO(S) Nº 5098643, HOMOLOGADO(S) E EM VIGOR.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:38:22 horas do dia 03/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 6773C337

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA
CNPJ: 00.210.918/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:58:30 do dia 02/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2025.
Código de controle da certidão: **526E.E7CC.B82C.0DEE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 00.210.918/0001-65

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25040333487-88
Data e hora da emissão	08/04/2025 17:42:39
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0281097 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 00.210.918/
Contribuinte: INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LTDA

Liberação: 03/02/2025
Validade: 02/08/2025

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 2.610.822-4- Inicio atv :13/06/1996 (R NELSON GAMA DE OLIVEIRA, 311 - CEP: 05734-150)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 17:43:55 horas do dia 08/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: AF090959

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INTERACT DEVELOPMENT - DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA
CNPJ: 07.458.353/0001-89

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:55 do dia 23/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/06/2025.
Código de controle da certidão: **005C.2B55.728E.0948**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **INTERACT DEVELOPMENT DESENV SIST DE GESTAO LT**

CNPJ base: **07.458.353/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **05 dias do mês de MAIO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.
Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 3/7/2025.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão n°: **34738982**
Autenticação: **45098277**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Lajeado

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO GERAL

Certifico, para os devidos e legais efeitos que, INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA(194456), CPF/CNPJ 07.458.353/0001-89 com Inscrição Municipal 28500 - ATIVA nada deve à Fazenda Municipal, de acordo com os assentamentos constantes nos cadastros fiscais relativo a tributos sobre bens, serviços e atividades, até a presente data.

Esta certidão não impede a cobrança de débitos anteriores, posteriormente apurados(§1º do Artigo 64, da Lei 2714/73 - Código Tributário Municipal), sendo que a validade da mesma é de 180 dias a partir da data de expedição (Parágrafo único do artigo 216, do Decreto 1258/74 - Regulamento do Código Tributário Municipal).

Certifico, outrossim, que o mesmo não possui lançamento no cadastro imobiliário do município.

Certidão emitida em 02 DE ABRIL DE 2025, conforme Art. 215 do Decreto nº 1258/74.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na página da
Prefeitura Municipal de Lajeado (http://www.lajeado.rs.gov.br), informando o código de chancela:
YWYA.HIVX.UEEQ.4EZZ

EXIJA NOTA FISCAL DE MERCADORIAS E/OU SERVIÇOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
CNPJ: 24.685.934/0001-72

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:12:12 do dia 04/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/12/2025.
Código de controle da certidão: **26A2.5F97.811F.188D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 24.685.934/0001-72

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:01:06 do dia 12/06/2025
Válida até: 09/12/2025
Número da Certidão: 702025081221369-3
Código de Controle de Autenticidade: 4D0469CF.48096565.EBEBD3CC.E0FD91FD

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 24.685.934/0001-72

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:01:06 do dia 12/06/2025
Válida até: 09/12/2025
Número da Certidão: 702025081221370-7
Código de Controle de Autenticidade: 247742F9.B9FBB7AC.AA7223E3.A2C55328

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 429157/119/2025

Contribuinte:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ:	24.685.934/0001-72
Inscrição Mobiliária:	269599-0
Endereço:	R MUNICIPALIDADE , 985 SALA 1815

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **10:40** horas, do dia **21/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1O9F25AWO
Data de Emissão: 24/03/2025 09:36

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CNPJ: 27.989.264/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:16:09 do dia 18/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/08/2025.
Código de controle da certidão: **1A08.3A0B.557B.ECBD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
Inscrição Estadual: 75.003.697-4
CNPJ: 27.989.264/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 08:17:21 do dia 29/04/2025
Válida até: 26/10/2025
Número da Certidão: 702025080866387-6
Código de Controle de Autenticidade: 793E1C02.F497F4D9.8BB20A38.573F2C0C

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: 27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
Inscrição Estadual: 75.003.697-4
CNPJ: 27.989.264/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 08:17:21 do dia 29/04/2025
Válida até: 26/10/2025
Número da Certidão: 702025080866388-4
Código de Controle de Autenticidade: A9ED2538.40C123F3.2A3BA1FC.3A38A565

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 436592/119/2025

Contribuinte:	27.989.264 JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ:	27.989.264/0001-76
Inscrição Mobiliária:	286357-3
Endereço:	TRES DE MAIO , 2401

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **10:37** horas, do dia **02/06/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1OCI25KPP
Data de Emissão: 02/06/2025 10:45

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO
CNPJ: 57.083.723/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:32:53 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/11/2025.
Código de controle da certidão: **9B23.DEFD.F63B.8953**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO
Inscrição Estadual: 15.975.816-5
CNPJ: 57.083.723/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:34:49 do dia 06/05/2025
Válida até: 02/11/2025
Número da Certidão: 702025080906847-5
Código de Controle de Autenticidade: AE7758F0.70935B8A.C603BB17.D8EF72B8

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: 57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO
Inscrição Estadual: 15.975.816-5
CNPJ: 57.083.723/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:34:49 do dia 06/05/2025
Válida até: 02/11/2025
Número da Certidão: 702025080906848-3
Código de Controle de Autenticidade: C78C3115.FE711B2B.85B990AE.FD662BB9

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 434172/119/2025

Contribuinte:	57.083.723 JOAO MARTINS DO COUTO
CPF/CNPJ:	57.083.723/0001-19
Inscrição Mobiliária:	486630-9
Endereço:	AL AMAZONAS,17 ,

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **09:10** horas, do dia **07/05/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1OQ625NKH
Data de Emissão: 07/05/2025 10:35

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 31.919.074/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:29:01 do dia 17/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/06/2025.
Código de controle da certidão: **056E.D725.E851.6ECB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão
6662825

Validador
795847267507866963779509962588 18

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - PESSOA JURÍDICA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIAL: LAVSTERI MANUTENCAO DE MAQ E EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ : 31.919.074/0001-50 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ENDEREÇO: VITORIA 001 SN 0, VILA LUZIMANGUES

MUNICÍPIO: PORTO NACIONAL - TO

FINALIDADE:
CADASTRO

HISTÓRICO:
NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço http://www.to.gov.br/sefaz

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente , o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Quinta-feira, 15 de Maio de 2025 - 14h 21m 49s **Emitida Via INTERNET**

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Esta certidão está vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO CONTRIBUINTE NÚMERO 250140

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ.E EQUIPAMENTOS**

CPF/CNPJ: **31919074000150** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: Qd. 000 Lt.00 Nº S/N CHACARA VITORIA 001 13628-002, VILA LUZIMANGUES, PORTO NACIONAL / TO

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

A Fazenda Pública Municipal, atendendo requerimento do contribuinte acima identificado, **CERTIFICA** que, revendo seus arquivos, até a presente data, não tem pendência em seu nome, cuja responsabilidade tributaria e/ou fiscal e ao mesmo atribuída.

Ressalva-se a Fazenda Publica no direito de constituir novos créditos cuja responsabilidade possa ser igualmente atribuída ao contribuinte ou Imóvel acima identificado e que, porventura, venham a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão, ressalvando-se, mais, no direito de consolidar a inscrição municipal acima epigrafada os débitos porventura vinculados a outras inscrições municipais, em decorrência da não atualização dos dados cadastrais.

Por ser verdade, firma o presente **CERTIDÃO** para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Ressalva: CADASTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL, QUINTA-FEIRA 15 MAIO DE 2025.

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 14 Junho de 2025.

EMITIDA: Quinta-feira 15 Maio de 2025 às 02:22:45

Código de Validação: 11687250140

QRCode

Certidão emitida gratuitamente.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal da Prefeitura e/ou através do QRCode.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
CNPJ: 19.196.859/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:13:23 do dia 04/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2025.
Código de controle da certidão: **4BF2.DD6B.FC1F.AB5E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

CNPJ: 18.196.859/0001-46

Certificamos que, aos **15 dias do mês de MAIO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda Estadual do Rio Grande do Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDÃO NEGATIVA

Observações: Nada Consta
O nome do titular do CPF/CNPJ não consta nos bancos de dados da Secretaria da Fazenda. Se necessário, solicite documento de identificação.

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei nº 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 13/7/2025

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: 34960437
Autenticação: 45314607

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Lajeado

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO GERAL

Certifico, para os devidos e legais efeitos que, LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA(27947), CPF/CNPJ 19.196.859/0001-46 com Inscrição Municipal 37900 - ATIVA nada deve à Fazenda Municipal, de acordo com os assentamentos constantes nos cadastros fiscais relativo a tributos sobre bens, serviços e atividades, até a presente data.

Esta certidão não impede a cobrança de débitos anteriores, posteriormente apurados(§1° do Artigo 64, da Lei 2714/73 - Código Tributário Municipal), sendo que a validade da mesma é de 180 dias a partir da data de expedição (Parágrafo único do artigo 216, do Decreto 1258/74 - Regulamento do Código Tributário Municipal).

Certifico, outrossim, que o mesmo não possui lançamento no cadastro imobiliário do município.

Certidão emitida em 06 DE MARÇO DE 2025, conforme Art. 215 do Decreto nº 1258/74.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na página da Prefeitura Municipal de Lajeado (http://www.lajeado.rs.gov.br), informando o código de chancela:
QY40.ZLZA.RZFJ.DZVZ

EXIJA NOTA FISCAL DE MERCADORIAS E/OU SERVIÇOS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 26.282.997/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:54:48 do dia 25/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/08/2025.
Código de controle da certidão: **84AF.F72C.C716.4D90**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 26.282.997/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:19:20 do dia 12/03/2025
Válida até: 08/09/2025
Número da Certidão: 702025080527505-0
Código de Controle de Autenticidade: B9361756.648A5160.9511B6AE.1925D352

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 26.282.997/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:19:20 do dia 12/03/2025
Válida até: 08/09/2025
Número da Certidão: 702025080527506-9
Código de Controle de Autenticidade: 8BC275DE.3428056E.0D09B7EB.A54CB7B4

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 417054/119/2024

Contribuinte:	MEDICAL CENTER BELEM SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ:	26.282.997/0001-03
Inscrição Mobiliária:	275814-4
Endereço:	R JOAO BALBI , 273

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **09:45** horas, do dia **22/11/2024** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1EQO24DP0
Data de Emissão: 22/11/2024 09:51

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA
CNPJ: 03.225.975/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:36:58 do dia 13/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/09/2025.
Código de controle da certidão: **87E5.EECB.3F2A.0F9D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO E INFORMAÇÕES FAZENDÁRIAS

NÚMERO

CERTIDÃO DE BAIXA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	DATA DA BAIXA	CNPJ
15.322.471-1	**04/01/2022**	**05.225.975/0001-06**

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME EMPRESARIAL (Firma, Razão social ou Denominação Comercial)
NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

ENDEREÇO

LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc)		Número
RUA BOAVENTURA DA SILVA		**1412**
COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
BOAVENTURA DA SILVA	**UMARIZAL**	**66.055-090**
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE
BELEM	**PA**	**32233477**

MOTIVO DA BAIXA:

Certifico que a baixa da Inscrição Estadual no cadastro de contribuinte do Estado do **Pará acima enumerada, não implica** no reconhecimento de quitação dos débitos apurados antes ou após o ato de extinção neste órgão e **não exime a responsabilidade** tributária dos seus titulares, sócios e administradores de débitos porventura existentes.

Aprovado pelo Decreto nº 4676 de 16 de Junho de 2001.
Emitido no dia 10/01/2022 às 10:41:05 pelo Portal de Serviços da SEFA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 432567/119/2025

Contribuinte:	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	03.225.975/0001-06
Inscrição Mobiliária:	147908-8
Endereço:	R BOAVENTURA DA SILVA , NR. 1412

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.

Certidão emitida às **09:54** horas, do dia **23/04/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1IV225WUX
Data de Emissão: 23/04/2025 10:26

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:33:12 do dia 18/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2025.
Código de controle da certidão: **017C.FD88.3EAC.4B8E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.269.332-7
CNPJ: 09.332.562/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:56:50 do dia 09/05/2025
Válida até: 05/11/2025
Número da Certidão: 702025080933889-8
Código de Controle de Autenticidade: 3DE1A73B.E2DC3918.67D5A1B3.0AA8E156

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.269.332-7
CNPJ: 09.332.562/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:56:50 do dia 09/05/2025
Válida até: 05/11/2025
Número da Certidão: 702025080933890-1
Código de Controle de Autenticidade: CDD0A472.BC0F8183.799124F5.C9E17C90

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA DE TOMÉ-AÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Avenida Três Poderes, N°738, Centro – Tomé-Açu (PA)
CNPJ: 05.196.530/0001-70

CERTIFICADO
10202500055962380

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS – CND

Número: 00001600862025
Data de expedição: 28/03/2025 09:36:34

A Prefeitura do Município de Tomé-Açu – PA, por intermédio do departamento de arrecadação, CERTIFICA que o contribuinte **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA** que possui o CNPJ **09.332.562/0001-07** abaixo qualificado, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL, não constando débitos referentes a Tributos municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar dívidas posteriormente comprovadas, hipótese prevista no Código Tributário Municipal.

DADOS DA EMPRESA:
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: 2 TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA
Número: SN
Bairro: ZONA RURAL
Município: TOME-ACU
Estado: PA

Regime tributário:
NORMAL

Data de início de atividade:
28/01/2008

Código de validação: 14960337759CA86BD744BE9D73504D0E
Data de validade da certidão: 26/06/2025
Finalidade: -

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 26.770.324/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:26:51 do dia 12/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/09/2025.
Código de controle da certidão: **E65F.FBAE.3DD7.F112**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 26.770.324/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 08:45:18 do dia 27/06/2025
Válida até: 24/12/2025
Número da Certidão: 702025081447417-6
Código de Controle de Autenticidade: A297B7C8.C8A12114.69F1C20A.32186EE5

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 26.770.324/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 08:45:18 do dia 27/06/2025
Válida até: 24/12/2025
Número da Certidão: 702025081447418-4
Código de Controle de Autenticidade: AB3C9009.81EAAEB1.AC3ECED9.37589D9F

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 427835/119/2025

Contribuinte:	QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	26.770.324/0001-00
Inscrição Mobiliária:	279070-2
Endereço:	AV GOVERNADOR JOSE MALCHER , 168 SALA 110 CENTRO EMPR ESARIAL B

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **11:00** horas, do dia **06/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1ESR25A6I
Data de Emissão: 12/03/2025 17:29

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA
CNPJ: 05.351.445/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:03:14 do dia 19/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2025.
Código de controle da certidão: **E5FB.FC3A.E9D5.DFFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.227.376-0
CNPJ: 05.351.445/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:04:40 do dia 26/11/2024
Válida até: 25/05/2025
Número da Certidão: 702024082082725-8
Código de Controle de Autenticidade: 47809955.6779CEDD.4D197EF9.36FAD1E1

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.227.376-0
CNPJ: 05.351.445/0001-30

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.° 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:04:40 do dia 26/11/2024
Válida até: 25/05/2025
Número da Certidão: 702024082082726-6
Código de Controle de Autenticidade: BC027B92.52E31379.7327C743.C89A6D73

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 420840/119/2025

Contribuinte:	REGIONAL BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	05.351.445/0001-30
Inscrição Mobiliária:	158183-1
Endereço:	R DOS PARIQUIS , 3909

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **11:20** horas, do dia **07/02/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1TH9254TO
Data de Emissão: 07/02/2025 11:47

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
CNPJ: 23.552.212/0001-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:47:38 do dia 20/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2025.
Código de controle da certidão: **239C.176E.3F3F.25F1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA**
CNPJ/CPF: **23.552.212/0002-68**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**240140318146208**
Data de emissão:	**09/10/2024 09:15:40**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**07/04/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 08/11/2024 08:28:37

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 08/11/2024

Município de Itajaí

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:	FINALIDADE:
1015/2025	07/01/2025	07/04/2025	Certidão

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CPF/CNPJ:
ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA	23.552.212/0002-68

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	ATIVIDADE FISCAL:
307630	COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO

ENDEREÇO/LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500	Complemento: ARMZ 03 PARTE 3
Bairro: ITAIPAVA	CEP: 88316-701

AVISO:

Não constam créditos constituídos em aberto para o contribuinte até a data de emissão desta certidão.

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pelo Município de Itajaí e a inscrições em Dívida Ativa Municipal junto à Procuradoria-Geral do Município (PGM).

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C251015N10044D64

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Município de Itajaí
www.itajai.sc.gov.br

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
CNPJ: 05.113.942/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:37:48 do dia 20/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2025.
Código de controle da certidão: **7BAC.7597.75D2.C796**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

CNPJ: **05.113.942/0001-08**

Certificamos que, aos **24 dias do mês de FEVEREIRO do ano de 2025**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda Estadual do Rio Grande do Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Observações: Nada Consta
O nome do titular do CPF/CNPJ não consta nos bancos de dados da Secretaria da Fazenda. Se necessário, solicite documento de identificação.

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:
a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 24/4/2025

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98,Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **33425388**
Autenticação: **43757488**

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO GERAL NEGATIVA DE DÉBITOS

Esta certidão é válida até: **28/04/2025**

Nome: SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.

CNPJ: 05.113.942/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos que vierem a ser apurados, é certificado que, para o contribuinte acima especificado não constam débitos vencidos, lançados até 23 de janeiro de 2025.

Certidão emitida em 28/01/2025 às 11:10:02, conforme Decreto 14.560 e Instruções Normativas SMF 04/2003 e 07/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no sítio da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.portoalegre.rs.gov.br/smf), informando **CNPJ: 05.113.942/0001-08** e o código de autenticidade **772E380AFD66**

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por Certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA
CNPJ: 07.803.583/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:17:27 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **9B5D.4B5D.9E01.AEC8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 07.803.583/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 15:53:25 do dia 18/02/2025
Válida até: 17/08/2025
Número da Certidão: 702025080365133-0
Código de Controle de Autenticidade: D756E5EB.53E0AFC4.CD6B5210.C3B322FC

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 07.803.583/0001-38

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 15:53:25 do dia 18/02/2025
Válida até: 17/08/2025
Número da Certidão: 702025080365134-9
Código de Controle de Autenticidade: 9FAD74A3.7A19493B.093C67F2.829BFCFF

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 79265/2025

Contribuinte

Nome/Razão:	**2764571 - TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA**
CNPJ/CPF:	07.803.583/0001-38
Endereço:	Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 179
Complemento:	SALA 203 SALA 204 SALA 205
Bairro:	KOBRASOL — Cidade: São José - SC

Finalidade

Observações

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
19/05/2025	**90 dias**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar as dividas que venham a ser apuradas, de responsabilidade do contribuinte abaixo identificado C E R T I F I C O que, em nome de **TDSA COMERCIO DE SOFTWARE LTDA** até a presente data não existem, em aberto, débitos de tributos municipais.

São José - SC, 19 de maio de 2025

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SMIL - SERVICOS LTDA
CNPJ: 05.796.110/0001-25

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:02:27 do dia 07/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/08/2025.
Código de controle da certidão: **033F.F773.5C94.F9B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: SMIL - SERVICOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.777.347-7
CNPJ: 05.796.110/0001-25

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:28:30 do dia 25/02/2025
Válida até: 24/08/2025
Número da Certidão: 702025080422401-0
Código de Controle de Autenticidade: 7DD88B8D.FD4BC978.87E9D787.E103DA20

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6° da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: SMIL - SERVICOS LTDA
Inscrição Estadual: 15.777.347-7
CNPJ: 05.796.110/0001-25

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 11:28:30 do dia 25/02/2025
Válida até: 24/08/2025
Número da Certidão: 702025080422402-9
Código de Controle de Autenticidade: 7DAE27CE.3144FC47.5A321281.CC9F51DC

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 427176/119/2025

Contribuinte:	SMIL- SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	05.796.110/0001-25
Inscrição Mobiliária:	159074-1
Endereço:	TV MARIZ E BARROS , 2665 SALA 1004

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.

Certidão emitida às **09:53** horas, do dia **13/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **90 (noventa) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 17AC25SJ2
Data de Emissão: 13/03/2025 10:26

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S
CNPJ: 33.075.616/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:32:29 do dia 16/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/10/2025.
Código de controle da certidão: **D350.37D1.5DEF.D7D7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 33.075.616/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:30:06 do dia 28/04/2025
Válida até: 25/10/2025
Número da Certidão: 702025080861087-0
Código de Controle de Autenticidade: F0BCF1CF.19DE3651.D8C3583D.C62C5644

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: NÃO CONSTA
Inscrição Estadual: NÃO CONSTA
CNPJ: 33.075.616/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 13:30:06 do dia 28/04/2025
Válida até: 25/10/2025
Número da Certidão: 702025080861088-8
Código de Controle de Autenticidade: 29ED050D.8FFF337B.9121798B.4122694E

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 428831/119/2025

Contribuinte:	STAP - SOCIEDADE DE TRABALHO DOS ANESTESIOLOGISTAS DO PARA S/S
CPF/CNPJ:	33.075.616/0001-80
Inscrição Mobiliária:	319607-0
Endereço:	R DOS PARIQUIS , 3001 ANDAR 12

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **13:05** horas, do dia **27/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias**.

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:

https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

e informe os dados abaixo:

Chave: 1LVJ252UI
Data de Emissão: 31/03/2025 08:38

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: TAVARES E PEREIRA LTDA
CNPJ: 01.407.076/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 21:08:46 do dia 17/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2025.
Código de controle da certidão: **03E4.FAEA.329C.BE45**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: TAVARES E PEREIRA LTDA
Inscrição Estadual: 15.223.214-1
CNPJ: 01.407.076/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:42:16 do dia 27/12/2024
Válida até: 25/06/2025
Número da Certidão: 702024082332721-3
Código de Controle de Autenticidade: 9B55B478.BAD42788.F5918D89.8DB14ED0

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: TAVARES E PEREIRA LTDA
Inscrição Estadual: 15.223.214-1
CNPJ: 01.407.076/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 14:42:16 do dia 27/12/2024
Válida até: 25/06/2025
Número da Certidão: 702024082332722-1
Código de Controle de Autenticidade: 9A56020D.3AA5BDFE.0035C5C2.86CF5DDB

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo Nº 410011/119/2024

Contribuinte:	TAVARES E PEREIRA LTDA
CPF/CNPJ:	01.407.076/0001-07
Inscrição Mobiliária:	136261-3
Endereço:	R OLIVEIRA BELO , 330

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, com exigibilidade suspensa, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional – CTN). Conforme disposto nos arts. 205 e 206, do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.

Certidão emitida às **10:43** horas, do dia **18/03/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **90 (noventa) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1XWV25GA4
Data de Emissão: 18/03/2025 11:24

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
CNPJ: 34.597.955/0001-90

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:41:55 do dia 19/02/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/08/2025.
Código de controle da certidão: **0B00.1999.CFEB.107A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
Inscrição Estadual: 15.145.070-6
CNPJ: 34.597.955/0013-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, incritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 17:32:29 do dia 08/04/2025
Válida até: 05/10/2025
Número da Certidão: 702025080736579-0
Código de Controle de Autenticidade: 0B70FCCC.9BED1F52.8E8868B9.7A38493A

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
Inscrição Estadual: 15.145.070-6
CNPJ: 34.597.955/0013-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, incritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006 , e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 17:32:29 do dia 08/04/2025
Válida até: 05/10/2025
Número da Certidão: 702025080736580-4
Código de Controle de Autenticidade: DED33BFA.159D63A6.5277CC6C.16315DA2

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9° da Instrução Normativa n.° 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo Nº 422926/119/2025

Contribuinte:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA
CPF/CNPJ:	34.597.955/0013-23
Inscrição Mobiliária:	103620-2
Endereço:	ROD AUGUSTO MONTENEGRO , 0 KM 12 PARTE

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que:

Não constam débitos relativos a tributos ou créditos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças em seu nome.

Certidão emitida às **13:08** horas, do dia **30/01/2025** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dias.**

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site: https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica

Observações:
NA ANALISE DOS DEBITOS FORAM CONSIDERADOS OS TRIBUTOS INSCRITOS OU NAO EM DIVIDA ATIVA E A REGULARIDADE DO EXERCICIO FISCAL CORRENTE.

QR CODE PARA AUTENTICAÇÃO

documento certificado

Aponte a câmera do seu celular para o QRCode ou acesse:
https://sistemas.belem.pa.gov.br/certifica
e informe os dados abaixo:
Chave: 1QRI25TM2
Data de Emissão: 30/01/2025 13:44

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

w)	**RELAÇÃO DE ARQUIVOS XML (SEFA)**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Nota Fiscal	Série	DT Emissao	DT Digitacao	orn/Client	CNPJ	Razao Social	Vlr.Total Mercad	Chave de Acesso
31194	1	29/08/2025	01/09/2025	191	15.078.596/0001-10	P L FADEL	R$ 325,00	15250815078596000110550010000311941547929684
14056	1	29/08/2025	01/09/2025	447	11.519.067/0001-53	K B PINHEIRO	R$ 800,00	15250811519067000153550010000140561043277003
15387	1	29/08/2025	01/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 356,40	15250834577439000101550010000153871011538717
15391	1	29/08/2025	01/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 4.820,45	15250834577439000101550010000153911011539112
13573	1	29/08/2025	01/09/2025	165	10.468.162/0001-02	FARMACEUTICA DISTR. LTDA	R$ 1.179,50	15250810468162000102550010000135731908141831
15385	1	29/08/2025	01/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 794,70	15250834577439000101550010000153851011538518
15386	1	29/08/2025	01/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRASIL SHOPPING	R$ 307,50	15250834577439000101550010000153861011538612
34428	1	29/08/2025	01/09/2025	52	05.049.432/0001-00	COMERCIO E REPRESENTACOES	R$ 6.366,60	15250805049432000100550010000344281906358570
7761	1	29/08/2025	01/09/2025	560	008907520001-75	BRIUTE COMERCIO	R$ 1.050,00	15250800890752000175550010000077611885875918
16868	1	28/08/2025	01/09/2025	722	836463070001-91	C J A PARENTE	R$ 6.050,00	15250883646307000191550010000168681001186806
98144	1	20/08/2025	01/09/2025	1429	015717020008-64	HALEX ISTAR	R$ 3.400,00	23250801571702000864550010000981441761406927
14769	1	29/08/2025	01/09/2025	881	144974680001-48	ONCONORTE	R$ 320,00	15250814497468000148550010000147691873196502
45571	1	29/08/2025	01/09/2025	90	839299760001-70	R C ZAGALLO	R$ 1.041,00	15250883929976000170550010000455711799279803
7764	1	02/09/2025	02/09/2025	560	008907520001-75	BRIUTE COMERCIO	R$ 1.500,00	15250900890752000175550010000077641609141650
25634	1	22/08/2025	02/09/2025	2041	043657980001-26	EXPANSAO DIAGNOSTICO	R$ 2.778,72	31250804365798000126550010000256341104681467
10293	1	02/09/2025	02/09/2025	1889	223171520001-55	IMPLA DISTRIBUIDORA	R$ 5.000,00	15250922317152000155550010000102931000115384
166807	1	30/08/2025	02/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 720,00	15250804949905000163550010001668071004640320
166809	1	30/08/2025	02/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 11.019,14	15250804949905000163550010001668091004640325
166796	1	29/08/2025	02/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 1.767,00	15250804949905000163550010001667961004640325
834	602	01/09/2025	02/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 7.022,39	15250934597955001323556020000008341444559079
166808	1	30/08/2025	02/09/2025	53	04949905001-63	FCARDOSO	R$ 899,26	15250804949905000163550010001668081004640328
10069	1	01/09/2025	02/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	1CF97CE8548898912349FF234920AD80
10071	1	01/09/2025	02/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90	2BAE0C6E59596C90C56167D7D6956DBA
10070	1	01/09/2025	02/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	71CDE89202A73F5D6BC8188EAD4192A5
224	1	02/09/202	03/09/205	2013	382887390001-13	DJ CONSTRUÇAO	R$ 2.174,00	15250938288739000113550010000002241258641582
912	1	02/09/2025	03/09/205	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 832,30	15250929677502000133550010000009121119922717
708	1	02/09/2025	03/09/205	2120	481823950001-17	S S GUIMARAES	R$ 6.543,65	15250948182395000117550010000007081000612491
910	1	29/08/2025	03/09/205	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 774,30	15250829677502000133550010000009101666619856
3590	1	28/08/2025	03/09/205	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.327,30	15250833455439000168550030000035901090230236
20095	1	02/09/2025	03/09/205	161	085306430001-59	MEDICAL SHOPPING	R$ 7.725,00	15250908530643000159550010000200951357431297
5148	1	25/08/2025	04/09/2025	1333	26603680000-21	MORAMED TECNOLOGIA	R$ 7.150,00	26250826603680000121550010000051481860848193
10073	1	02/09/2025	04/09/2025	138	03225975001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	657D46FBDA9E59F241E87CB55161C24D
10076	1	03/09/2025	04/09/2025	138	03225975001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90	55A3C5781BA7AC0EE1610F06FA5DCED6
2472	657	02/09/2025	04/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 1.324,44	15250934597955001323556570000024721478500643
2487	657	04/09/2025	04/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 722,86	15250934597955001323556570000024871265251312
163789	1	02/09/2025	04/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 3.858,00	15250926315031000125550010001637891632516244
1090	1	28/08/2025	05/09/2025	2352	048739130001-73	CONTAGEM CURRIAS	R$ 124,00	31250804873913000173550010000010901341933497
34435	1	03/09/2025	05/09/2025	52	050494320001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 886,20	15250905049432000100550010000344351589921774
10292	1	02/09/2025	05/09/2025	1889	223171520001-55	IMPLA DISTRIBUIDORA	R$ 131.570,00	15250922317152000155550010000102921000115336
10338	1	05/09/2025	05/09/2025	1889	223171520001-55	IMPLA DISTRIBUIDORA	R$ 49.320,00	15250922317152000155550010000103381000115949
163607	1	29/08/2025	05/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 114.720,00	15250826315031000125550010001636071742614335
163608	1	29/08/2025	05/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 3.025,00	15250826315031000125550010001636081743098311
164006	1	05/09/2025	05/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 37.740,00	15250926315031000125550010001640061437221854
914	1	05/09/2025	08/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 918,63	15250929677502000133550010000009141721657338
3606	3	01/09/2025	08/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.264,35	15250933455439000168550030000036061090230231
62528	1	18/07/2025	08/09/2025	2372	082489770001-34	JFC COM DE MAT	R$ 1.204,50	35250708248977000134550010000625281234538301
2664	1	19/08/2025	08/09/2025	2003	240002220001-72	LIGUE LACRES	R$ 500,00	35250824000222000172550010000026641305840518
31197	1	29/08/2025	08/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 224,00	15250815078596000110550010000311971666356370
10083	1	05/09/2025	08/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60	EA14363552581C2B850A341DD1731F56
10088	1	08/09/2025	08/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	EFF1DC42BE42B44A4821922B42D92CAF
10089	1	08/09/2025	08/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60	8B9ED9935D428986B6F30BB0355003DC
163618	1	30/08/2025	08/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 318,48	15250826315031000125550010001636181333318580

163616	1	30/08/2025	08/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 660,00	15250826315031000125550010001636161322376902
6504	1	08/09/2025	08/09/2025	1572	234949340001-22	GS MARQUES COMERCIO	R$ 2.182,96	15250923494934000122550010000065041445545379
45629	1	05/09/2025	08/09/2025	90	839299760001-70	R C ZAGALLO	R$ 2.180,00	15250983929976000170550010000456291494270646
3618	3	05/09/2025	09/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.552,40	15250933455439000168550030000036181090230232
915	1	09/09/2025	09/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 743,72	15250929677502000133550010000009151670859467
4470	1	01/09/2025	09/09/2025	472	115152290001-85	ATF RIBEIRO	R$ 790,00	15250911515229000185550010000044701612798904
4484	1	05/09/2025	09/09/2025	472	115152290001-85	ATF RIBEIRO	R$ 1.450,00	15250911515229000185550010000044841809602041
164212	1	09/09/2025	10/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 1.430,16	15250926315031000125550010001642121355529160
163681	1	01/09/2025	10/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 2.789,10	15250926315031000125550010001636811309546664
163864	1	03/09/2025	10/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 1.859,40	15250926315031000125550010001638641650935098
322509	5	09/09/2025	10/09/2025	729	926604060037-20	FRIGELAR COMERCIO	R$ 357,36	15250992660406003720550050003225091000088128
3631	3	09/09/2025	10/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.131,60	15250933455439000168550030000036311090230234
10095	1	09/09/2025	10/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60	D8251D237907D2D7C1DEB783C94055BD
444376	2	21/08/2025	09/09/2025	773	015717020001-98	HALEXISTAR	R$ 1.320,00	52250801571702000198550020004443761814327633
444209	2	20/08/2025	09/09/2025	772	015717020001-98	HALEXISTAR	R$ 23.094,20	52250801571702000198550020004442091159608541
31259	1	09/09/2025	09/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 340,00	15250915078596000110550010000312591680479660
10097	1	10/09/2025	11/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60	5CF81AC7BC5110317883CAD7D50C621A
10098	1	10/09/2025	11/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	252A16629C73DB29A87A185A5B4EC36
164254	1	10/09/2025	11/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 2.035,20	15250926315031000125550010001642541291144743
2526	657	10/09/2025	11/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 662,22	15250934597955001323556570000025261305955498
2517	657	09/11/2025	11/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 1.587,67	15250934597955001323556570000025171808106840
168	673	08/09/2025	11/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 5.969,59	15250934597955001323556730000001681125862097
1256	1	11/09/2025	11/09/2025	2157	499629380001-81	AF DISTRIBUIÇÃO	R$ 3.060,00	15250949962938000181550010000012561986888118
1257	1	11/09/2025	11/09/2025	2157	499629380001-81	AF DISTRIBUIÇÃO	R$ 1.123,72	15250949962938000181550010000012571049942318
1258	1	11/09/2025	11/09/2025	2157	499629380001-81	AF DISTRIBUIÇÃO	R$ 375,00	15250949962938000181550010000012581970858030
31268	1	09/09/2025	11/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 260,00	15250915078596000110550010000312681804407648
6530	1	11/09/2025	12/09/2025	1572	234949340001-22	GS MARQUES COMERCIO	R$ 2.722,30	15250923494934000122550010000065301945441149
1596	2	09/09/2029	12/09/2025	2364	075599040001-09	AGROFEIRA GARDEN	R$ 281,00	15250907559904000109550020000015961264492561
355	1	06/09/2025	12/09/2025	2371	386277730001-75	RGC SOLINO	R$ 2.080,00	15250938627773000175550010000003551527647930
5505	1	09/09/2025	12/09/2025	2282	185803030001-96	EXPRESS ALIMENTO	R$ 13.030,15	15250918580303000196550010000055051594062497
14800	1	11/09/2025	12/09/2025	633	034286500001-20	SACOTEX INDRUSTRIA	R$ 170,00	15250903428650000120550010000148001318298824
14897	1	12/09/2025	12/09/2025	881	144974680001-48	SACOTEX INDRUSTRIA	R$ 1.254,00	15250914497468000148550010000148971331383104
6081	1	11/09/2025	12/09/2025	754	013052920001-33	TEC MED	R$ 6.278,40	15250901305292000133550010000060811805847074
41838	1	10/09/2025	12/09/2025	1208	833573920001-78	FLORICULTURA YAMANAKA	R$ 326,00	15250983357392000178550010000418381010418384
866765	3	03/09/2025	12/09/2025	476	102499510001-14	POSTO GRÃO PARA	R$ 627,00	FUNDO FIXO
9752	1	11/09/2025	12/09/2025	1548	073369420001-94	DIGEMAN DISTRI.	R$ 19.782,80	15250907336942000194550010000097521001197324
10099	1	11/09/2025	12/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	FBCA70DBFC49AA107EBEA77C23B3BD6A
29620	1	05/09/2025	16/09/2025	2090	066798080001-35	BIO INFINITY	R$ 1.695,00	35250903679808000135550010000296201137986502
71	1	09/09/2025	16/09/2025	2257	552102290001-42	NORTESTERY	R$ 8.000,00	15250955210229000142550010000000711880842398
734	1	09/09/2025	16/09/2025	2120	481823950001-17	SS GUIMARAES	R$ 10.822,75	15250948182395000117550010000007341000626689
658	1	10/09/2025	16/09/2025	1954	449531140001-21	OLIMPO DIST.	R$ 11.897,70	15250944953114000121550010000006581805472293
34454	1	11/09/2025	16/09/2025	52	050494320001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 3.059,70	15250905049432000100550010000344541545746522
5920	1	05/09/2025	16/09/2025	1214	282480820001-07	MARALUCIA DO CARMO	R$ 1.200,00	35250928248082000107550010000059201489749465
4089	1	04/09/2025	16/09/2025	2316	132977990001-71	GRAFICA AMORIM	R$ 744,00	35250913297799000171550010000040891540675447
510610	1	10/09/2025	16/09/2025	2365	137727920006-79	JURUNENSE HOME CENTER	R$ 236,26	15250913772792000407550010005106101229218191
171	1	27/08/2025	16/09/2025	2254	542531130001-28	NORTE COMERCIO	R$ 285,00	15250854253113000128550010000001711882630825
181	1	03/09/2025	16/09/2025	2254	542531130001-28	NORTE COMERCIO	R$ 237,50	15250954253113000128550010000001811240058693
22924	1	10/09/2025	16/09/2025	1154	173412350001-40	SONTOS E MARIA	R$ 3.900,00	15250917341235000140550010000229241007525900
14128	1	13/09/2025	15/09/2025	447	115190670001-53	BOA ESPERANÇA	R$ 1.200,00	15250911519067000153550010000141281043277008
15482	1	11/09/2025	15/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 7.050,99	15250934577439000101550010000154821011548219
15481	1	11/09/2025	15/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 532,25	15250934577439000101550010000154811011548114
15488	1	11/09/2025	15/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 498,34	15250934577439000101550010000154881011548816
15506	1	12/09/20225	15/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 1.900,00	15250934577439000101550010000155061011550616

15496	1	12/09/2025	15/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 3.466,42	15250934577439000101550010000154961011549610
15505	1	12/09/2025	15/09/2025	1677	34.577.439/0001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 580,44	15250934577439000101550010000155051011550511
167110	1	11/09/2025	15/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 2.200,00	15250904949905000163550010001671101004640326
167088	1	11/09/2025	15/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 1.767,00	15250904949905000163550010001670881004640323
167075	1	11/09/2025	15/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 8.409,22	15250904949905000163550010001670751004640325
164453	1	12/09/2025	15/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 31.200,00	15250926315031000125550010001644531442759001
164353	1	11/09/2025	15/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 97,72	15250926315031000125550010001643531331309010
164456	1	12/09/2025	15/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 1.375,00	15250926315031000125550010001644561444620177
31305	1	12/09/2025	15/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 975,00	15250915078596000110550010000313051562122928
31321	1	15/09/2025	15/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 756,00	15250915078596000110550010000313211265451750
14892	1	11/09/2025	15/09/2025	881	144974680001-48	ONCONORTE	R$ 8.060,00	15250914497468000148550010000148921108112442
2200	1	11/09/2025	15/09/2025	1833	420832710001-06	DISTRIMED	R$ 11.470,50	15250942083271000106550010000022001000023586
10370	1	15/09/2025	15/09/2025	1889	223171520001-55	IMPLA DISTRIBUIDORA	R$ 34.740,00	15250922317152000155550010000103701000116519
14802	1	11/09/2025	15/09/2025	633	034286500001-20	SACOTEX INDRUSTRIA	R$ 2.796,10	15250903428650000120550010000148021125754326
2532	657	11/09/2025	15/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 101,30	15250934597955001323556570000025321989037965
10101	1	12/09/2025	15/09/2025	139	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	8EC8AC48AB092C1DB2337D26E6FD36A4
718	1	12/09/2025	15/09/2025	1875	364422530001-62	FREEMED	R$ 4.062,60	15250936442253000162550010000007181903009264
717	1	12/09/2025	15/09/2025	1875	364422530001-62	FREEMED	R$ 2.330,00	15250936442253000162550010000007171824931724
151196	1	12/09/2025	15/09/2025	135	346827320001-20	IMPERSIK	R$ 4.379,28	15250934682732000120550010001511961206112199
151197	1	12/09/2025	15/09/2025	135	346827320001-20	IMPERSIK	R$ 792,00	15250934682732000120550010001511971147209214
151199	1	12/09/2025	15/09/2025	135	346827320001-20	IMPERSIK	R$ 144,90	15250934682732000120550010001511991213318211
151198	1	12/09/2025	15/09/2025	135	346827320001-20	IMPERSIK	R$ 109,08	15250934682732000120550010001511981411962322
9728	1	12/09/2025	15/09/2025	1441	117941580005-20	DCRUZ COMERCIO	R$ 930,00	15250911794158000520550010000097281326367362
745	1	16/09/2025	17/09/2025	2120	481823950001-17	SS GUIMARAES	R$ 9.038,50	15250948182395000117550010000007451000636580
918	1	15/09/2025	17/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 812,33	15250929677502000133550010000009181571951545
916	1	12/09/2025	17/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 692,33	15250929677502000133550010000009161183452423
4497	1	12/09/2025	17/09/2025	472	115152290001-85	ATF RIBEIRO	R$ 790,00	152509115152290001855500100000449771190805039
3807059	890	16/09/2025	17/09/2025	1242	13731678001-96	CRISTIANE COELHO	R$ 3.587,50	15250905054903000179558900038070591671490157
3800901	890	12/09/2025	17/09/2025	1242	13731678001-96	CRISTIANE COELHO	R$ 3.910,50	15250905054903000179558900038009011809163203
3654	3	15/09/2025	17/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.345,25	15250933455439000168550030000036541090230239
10106	1	16/09/2025	17/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30	ACF2770BA1896C887AF5AA4797D0CE9C
10104	1	15/09/2025	17/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	B022FBD5A43BDAE106D4AC9BADB7296E
10103	1	15/09/2025	17/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	4C6153EFD1BE5828EA7969773990B684
10102	1	15/09/2025	17/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	DD0E7860120CD6B5C27F2FE080BF0C10
3540	659	16/09/2025	17/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 1.425,74	15250934597955001323556590000035401249287045
20150	1	11/09/2025	18/09/2025	161	085306430001-59	MEDICAL SHOPPING	R$ 4.049,80	15250908530643000159550010000201501714517026
167198	1	16/09/2025	18/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 10.776,15	15250904949905000163550010001671981004640325
167222	1	17/09/2025	18/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 1.065,00	"05000163550010001672221004640322
167174	1	15/09/2025	18/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 14.334,00	15250904949905000163550010001671741004640323
167150	1	13/09/2025	18/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 1.830,00	15250904949905000163550010001671501004640321
15554	1	17/09/2025	18/09/2025	1677	345774390001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 19.568,82	15250934577439000101550010000155541011555410
31289	1	11/09/2025	18/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 3.139,05	15250915078596000110550010000312891169359734
34467	1	17/09/2025	18/09/2025	52	050494320001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 935,10	15250905049432000100550010000344671157865115
9049	1	16/09/2025	18/09/2025	2193	313542540001-31	NORTE FARMA	R$ 2.942,70	15250931354254000131550010000090491214461795
6539	1	12/09/2025	18/09/2025	1572	234949340001-22	GS MARQUES COMERCIO	R$ 494,40	15250923494934000122550010000065391502667585
105544	1	04/09/2025	18/09/2025	2350	260042180001-08	COMERCIAL FRIGEL	R$ 248,00	31250926004218000108550010001055441525396969
14136	1	16/09/2025	18/09/2025	447	115190670001-53	BOA ESPERANÇA	R$ 1.200,00	15250911519067000153550010000141361043277000
10109	1	17/09/2025	18/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90	F34D1C33C0D3254C00D5C290541AB1C1
13675	1	18/09/2025	19/09/2025	165	104681620001-02	FARMACEUTICA	R$ 1.565,00	15250910468162000102550010000136751060972002
13674	1	18/09/2025	19/09/2025	165	104681620001-02	FARMACEUTICA	R$ 7.715,36	15250910468162000102550010000136741554328913
34470	1	18/09/2025	19/09/2025	52	050494320001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 2.000,00	15250905049432000100550010000344701525820003
167293	1	18/09/2025	19/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 726,00	15250904949905000163550010001672931004640324
10113	1	18/09/2025	19/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30	269C9E1232B2A311DE7ACDF25BEEA81A

10112	1	18/09/2025	19/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 195,30	035256CE2C78E649188810D20006EB5
919	1	19/09/2025	19/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 766,79	15250929677502000133550010000009191207518358
3640	3	12/09/2025	19/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.195,75	15250933455439000168550030000036401090230233
15569	1	18/09/2025	22/09/2025	1677	345774390001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 613,29	15250934577439000101550010000155691011556916
15578	1	19/09/2025	22/09/2025	1677	345774390001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 210,70	15250934577439000101550010000155781011557814
722	1	19/09/2025	22/09/2025	1875	364422530001-62	FREEMED	R$ 1.964,00	15250936442253000162550010000007221343207972
723	1	19/09/2025	22/09/2025	1875	364422530001-62	FREEMED	R$ 750,00	15250936442253000162550010000007231530433082
34473	1	19/09/2025	22/09/2025	52	050494320001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 970,20	15250905049432000100550010000344731842576724
6578	1	19/09/2025	22/09/2025	1572	234949340001-22	GS MARQUES COMERCIO	R$ 556,72	15250923494934000122550010000065781400902060
167305	1	18/09/2025	22/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 94,95	15250904949905000163550010001673051004640327
167302	1	18/09/2025	22/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 1.145,20	15250904949905000163550010001673021004640325
53511	1	16/09/2025	22/09/2025	665	054527540001-04	TIP ELETRICA	R$ 408,00	15250905452754000104550010000535111011973561
2218	1	16/09/2025	22/09/2025	2292	361585000001-01	K S COMERCIO	R$ 247,00	15250936158500000101550010000022181631110601
3665	3	18/09/2025	23/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.245,95	15250933455439000168550030000036651090230232
3674	3	22/09/2025	23/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 965,15	15250933455439000168550030000036741090230231
15574	1	19/09/2025	23/09/2025	1677	345774390001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 5.821,38	15250934577439000101550010000155741011557416
15580	1	19/09/2025	23/09/2025	1677	345774390001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 609,43	15250934577439000101550010000155801011558010
167357	1	20/09/2025	23/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 1.285,12	15250904949905000163550010001673571004640323
174	673	14/09/2025	23/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 6.456,80	15250934597955001323556730000001741559177243
864	602	20/09/2025	23/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 6.294,39	15250934597955001323556020000008641376536233
3552	659	18/09/2025	23/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 1.425,74	15250934597955001323556590000035521944146277
105162	1	11/09/2025	23/09/2025	1159	043425950002-03	FARMATER	R$ 2.588,58	31250904342595000203550010001051621002169137
164978	1	22/09/2025	23/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 370,00	15250926315031000125550010001649781345030333
164893	1	18/09/2025	23/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 122,00	15250926315031000125550010001648931477808910
25456	1	15/09/2025	23/09/2025	724	055780200001-68	OMNIELMASTER	R$ 4.203,00	23250905578020000168550010000254561698032037
34474	1	22/09/2025	23/09/2025	52	050494320001-00	COMERCIAL PRADO	R$ 1.104,00	15250905049432000100550010000344741512291740
1272069	1	12/09/2025	23/09/2025	1365	077522360001-23	MEDLAR	R$ 19.137,51	43250907752236000123550010012720691523987264
48540	1	15/09/2025	23/09/2025	1421	061176150001-74	THA&THI FARMACIA	R$ 690,00	35250906177615000174550010000485401426405158
10118	1	19/09/2025	23/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90	88E9A826D61521309AACC74D5EBAF9E4
5520	1	22/09/2025	24/09/2025	2282	185803030001-96	EXPRESS ALIMENTO	R$ 337,50	15250918580303000196550010000055201595081882
164987	1	22/09/2025	24/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 31.950,00	15250926315031000125550010001649871350015419
164936	1	19/09/2025	24/09/2025	585	263150310001-25	MED CARE	R$ 825,00	15250926315031000125550010001649361343923292
10417	1	19/09/2025	24/09/2025	1889	223171520001-55	IMPLA DISTRIBUIDORA	R$ 42.030,00	15250922317152000155550010000104171000117181
4515	1	19/09/2025	24/09/2025	472	115152290001-85	ATF RIBEIRO	R$ 490,00	152509115152290001855500100000451511161978354
5309	1	18/09/2025	24/09/2025	1333	266036800001-21	MORAMED TECNOLOGIA	R$ 759,36	26250926603680000121550010000053091295951255
15617	1	24/09/2025	24/09/2025	1677	345774390001-01	BRSAIL SHOPPING	R$ 641,76	15250934577439000101550010000156171011561714
2607	657	23/09/2025	24/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 662,22	15250934597955001323556570000026071365152910
3618	1	22/09/2025	24/09/2025	1360	287808760001-17	B F COELHO	R$ 550,00	15250928780876000117550010000036181000029235
726	1	23/09/2025	24/09/2025	1875	364422530001-62	FREEMED	R$ 1.045,50	15250936442253000162550010000007261953233801
167378	1	22/09/2025	24/09/2025	53	049499050001-63	FCARDOSO	R$ 365,00	15250904949905000163550010001673781004640323
1196898	1	24/09/2025	25/09/2025	146	049454810001-69	IMPORTADORA OPLIMA	R$ 34,00	15250904945481000169550010011968981140236533
1196877	1	24/09/2025	25/09/2025	146	049454810001-69	IMPORTADORA OPLIMA	R$ 83,00	15250904945481000169550010011968771223417110
1196900	1	24/09/2025	25/09/2025	146	049454810001-69	IMPORTADORA OPLIMA	R$ 10,00	15250904945481000169550010011969001243236919
10134	1	23/09/2025	25/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 390,60	3Z0VHU1WD
10121	1	22/09/2025	25/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90	34MgnCeK7
10122	1	22/09/2025	25/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90	a0oVLhQz
10140	1	24/09/2025	25/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 781,20	nRi7Oec2Z
10120	1	22/09/2025	25/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 585,90	1t3K0DOyC
759	1	23/09/2025	25/09/2025	2120	481823950001-17	SS GUIMARAES	R$ 10.788,05	15250948182395000117550010000007591000648797
4912	1	24/09/2025	25/09/2025	2171	527998960001-14	C BORDALO	R$ 77,80	15250952799896000114550010000049121713897950
31458	1	23/09/2025	25/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 2.243,45	15250915078596000110550010000314581379154785
25555	1	18/09/2025	25/09/2025	724	055780200001-68	OMNIELMASTER	R$ 1.312,00	23250905578020000168550010000255551844101423
2302	1	13/09/2025	25/09/2025	2384	510526160001-47	DUQUE REFRIGERAÇÃO	R$ 270,00	15250951052616000147550010000023021565283339

31478	1	25/09/2025	26/09/2025	191	150785960001-10	P L FADEL	R$ 198,00	15250915078596000110550010000314781874156943
9752	1	25/09/2025	26/09/2025	1441	117941580005-20	DCRUZ COMERCIO	R$ 1.860,00	15250911794158000520550010000097521363752270
14165	1	24/09/2025	26/09/2025	447	115190670001-53	K B PINHEIRO	R$ 1.200,00	15250911519067000153550010000141651043277001
1296	1	25/09/2025	26/09/2025	2157	499629380001-81	AF DISTRIBUIÇÃO	R$ 1.561,00	15250949962938000181550010000012961979536690
1295	1	25/09/2025	26/09/2025	2157	499629380001-81	AF DISTRIBUIÇÃO	R$ 2.770,00	15250949962938000181550010000012951901869057
3688	3	26/09/2025	26/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.095,80	15250933455439000168550030000036881090230237
921	1	23/09/2025	26/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 776,56	15250929677502000133550010000009211529104380
922	1	23/09/2025	26/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 681,11	15250929677502000133550010000009221675217646
105575	1	22/09/2025	26/09/2025	1159	044535950002-03	FARMATER	R$ 1.566,24	31250904342595000203550010001055751002179060
10145	1	25/09/2025	26/09/2025	138	032259750001-06	NUTRITERAPICA	R$ 871,20	0J5YuYUgZ
10909	220	09/09/2025	26/09/2025	2036	393349690001-34	TUDO CASA	R$ 303,80	020005000DAV0000011379
			26/09/2025					
165069	1	23/09/2025	29/09/2025	585	26.315.031/0001-25	SUPRIMED	R$ 750,00	15250926315031000125550010001650691620080266
165296	1	26/09/2025	29/09/2025	585	26.315.031/0001-25	SUPRIMED	R$ 12.330,00	15250926315031000125550010001652961597794456
10477	1	29/09/2025	29/09/2025	1889	22.317.152/0001-55	IMPLA DISTRIBUIDORA	R$ 46.320,00	15250922317152000155550010000104771000118135
916	629	27/09/2025	29/09/2025	468	345979550013/23	WHITE MARTINS	R$ 6.294,39	15250934597955001323556290000009161427738680
10154	e	29/09/2025	29/09/2025	138	032259750001/06	NUTRITERAPICA	R$ 916,47	twj7hkon5
10153	1	29/09/2025	29/09/2025	138	032259750001/06	NUTRITERAPICA	R$ 733,18	GIIB2CCCY
10156	1	29/09/2025	29/09/2025	138	032259750001/06	NUTRITERAPICA	R$ 916,47	RA5TRIFUW
10150	1	26/09/2025	29/09/2025	138	032259750001/06	NUTRITERAPICA	R$ 733,18	SHWJQFPQO
3310	660	29/09/2025	30/09/2025	468	345979550013-23	WHITE MARTINS	R$ 662,22	15250934597955001323556600000033101418011392
15693	1	23/09/2025	30/09/2025	1680	049100630001-36	PANIFICADORA UMARIZAL	R$ 1.900,20	15250904910063000136550010000156931000156940
3693	3	30/09/2025	30/09/2025	1134	334554390001-68	K SOUZA SANTOS	R$ 1.028,95	15250933455439000168550030000036931090230237
924	1	23/09/2025	30/09/2025	1450	296775020001-33	COMERCIAL NAY	R$ 714,91	15250929677502000133550010000009241395765400

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

x)	**PARECER E RELATORIO DE AUDITORIA**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

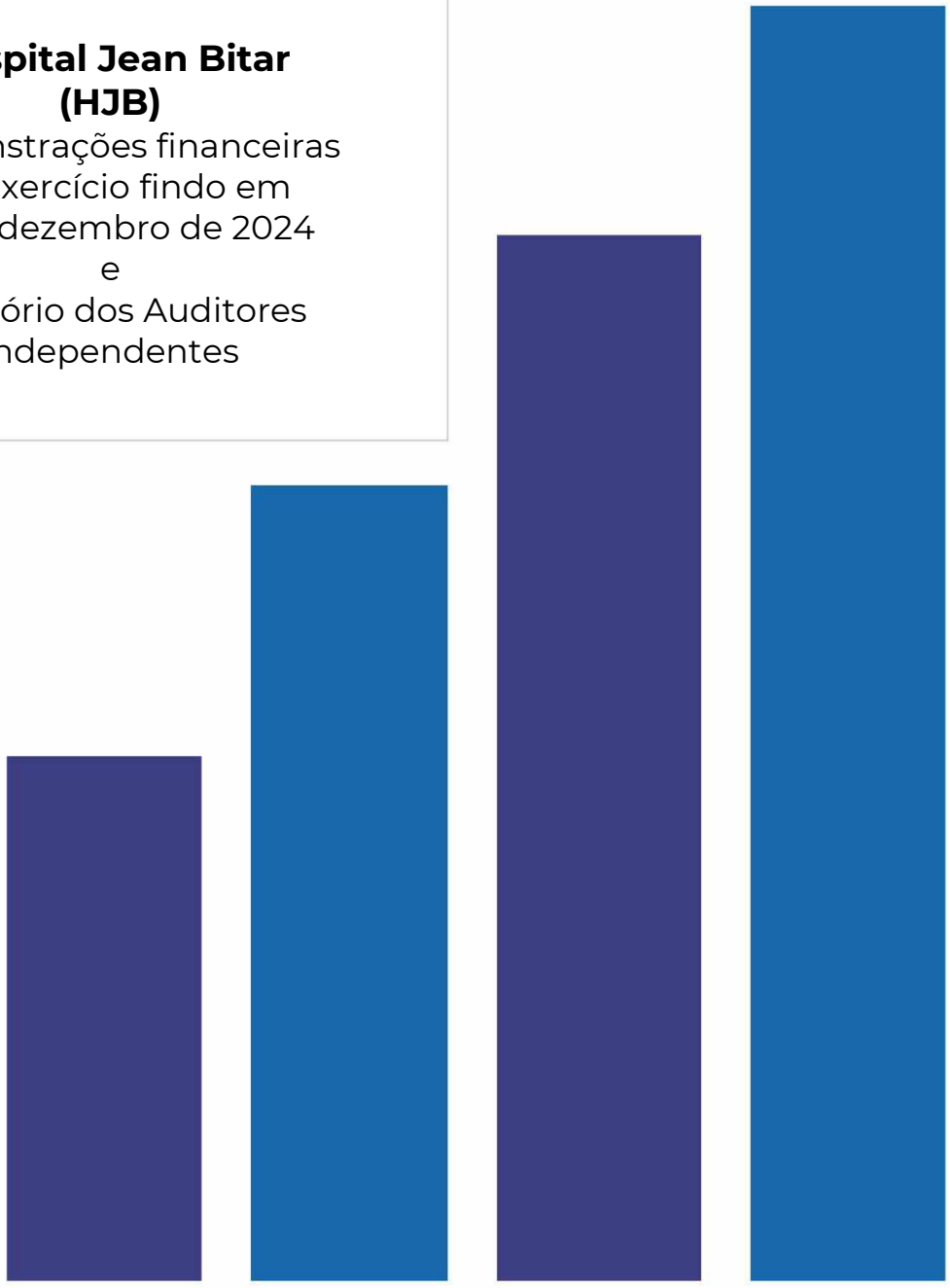
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Hospital Jean Bitar (HJB)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em
31 de dezembro de 2024
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

Hospital Jean Bitar (HJB)

(CNPJ 23.453.830/0015-75)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em 31 de dezembro de 2024

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....08

Demonstração de Superávit.....09

Demonstração de Resultados abrangentes.....09

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 10

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....11

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....12

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações financeiras

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Jean Bitar
Belém – PA

Opinião com Ressalva

Examinamos as demonstrações financeiras do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Jean Bitar, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do superávit, dos resultados abrangentes, das mutações do patrimônio líquido e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, exceto quanto aos possíveis efeitos do assunto mencionado no tópico "Base para opinião com ressalva", as demonstrações financeiras acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Jean Bitar, em 31 de dezembro de 2024, o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião com ressalva

Provisão de juros e multas sobre atrasos de pagamentos a fornecedores

Em 31 de dezembro de 2024, O Hospital apresentava um montante de R$ 7.009.887, relativo a fornecedores a pagar, dos quais R$ 3.185.703 estavam vencidos, conforme demonstrado na nota explicativa 8 - Fornecedores. A Administração não realizou provisão de juros e multas para quitação dos valores em aberto.
Entretanto, nas circunstâncias, não foi possível realizar procedimentos alternativos que que pudessem nos fornecer base suficiente para conclusão sobre os montante que deveria ser reconhecido a título de juros e multas sobre os atrasos ocorridos.

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações financeiras". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião com ressalva

Principais assuntos de auditoria

Principais assuntos de auditoria ("PAA") são aqueles que, em nosso julgamento profissional, foram os mais significativos em nossa auditoria do exercício corrente. Esses assuntos foram tratados no contexto de nossa auditoria das demonstrações financeiras como um todo e na formação de nossa opinião sobre essas demonstrações financeiras e, portanto, não expressamos uma opinião separada sobre esses assuntos.

- **Provisões para riscos e passivos contingentes**

  Conforme nota explicativa nº 13, provisão para contingências e depósitos judiciais, a Entidade possui processos, questionamentos ou assuntos relevantes acerca de questões cíveis e trabalhistas, cujos desfechos não estão totalmente sob seu controle. Considerando a complexidade do ambiente judiciário e a necessidade de julgamento crítico em relação a probabilidade de perda nestes processos, eventuais mudanças de prognóstico e/ou julgamento podem trazer impactos relevantes nas demonstrações financeiras. Sendo assim, a avaliação, mensuração e divulgação destas contingências foi considerado como foco de análises em nossa auditoria.

  Como o assunto foi conduzido em nossa auditoria:
  Nossos procedimentos de auditoria para endereçamento dos riscos de provisão para contingências incluíram, entre outros: (i) envio de correspondência independente para os assessores jurídicos responsáveis pelos processos da Entidade; (ii) avaliação de controles internos histórico da natureza dos processos e desfechos; (iii) Discussões com a Administração e seus assessores jurídicos sobre as premissas adotadas na definição dos prognósticos de perda dos processos representativos; (iv) obtenção de opinião legal dos assessores jurídicos, acerca de assuntos de alta exposição da Entidade; e (v) verificação da consistência das informações de resposta de assessores jurídicos com as informações e controles da Administração.

  Com base nos procedimentos aplicados, entendemos que os controles internos mantidos, bem como as estimativas utilizadas pela Administração, proporcionam uma base razoável e consistente com as suas conclusões, refletidas nas demonstrações financeiras.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

Imobilizado de gestão
Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado utilizado nas operações da Entidade, será integralmente revertido ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão. Desta forma a Administração da Entidade não adota as determinações do Pronunciamento Técnico do Comitê de Pronunciamentos Contábeis – CPC nº 27 - Ativo Imobilizado, não procedendo com a revisão da vida útil dos bens que compõem o ativo imobilizado, aplicando as taxas usuais, aceitas fiscalmente, para determinação da depreciação e amortização dos itens imobilizados e intangíveis.

Continuidade operacional

Chamamos a atenção sobre o descrito na nota explicativa 1(c), em que a Administração apresenta os fatores de continua elevação de custos da operação de gestão da Unidade e considera como determinantes para o reequilíbrio dos fluxos de caixa futuro, o sucesso na renovação e atualização dos valores de contrato junto à SESPA.

Em 31 de dezembro de 2024, o Hospital possuia excessos de passivos circulantes sobre seus ativos circulantes, apresentando capital circulante líquido negativo no montante de R$ 3.778.584 e seu patrimônio líquido estava negativo na ordem de R$ 4.771.605 (R$ 5.037.087 em 2023).

Esses fatores indicam a existência de incerteza relevante que pode levantar dúvida significativa quanto à capacidade de continuidade operacional do Hospital, caso os planos da Administração não sejam concretizados. Estas demonstrações financeiras foram preparadas com o princípio de continuidade das operações, considerando os melhores esforços da Administração na renegociação do contrato e recomposição de caixa, não sendo apurado ou reconhecida eventuais provisões para descontinuidade das operações.

Transações com partes relacionadas

A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Administrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade caso fossem realizadas com outras partes .

Outros assuntos:

Auditoria das demonstrações financeiras do exercício anterior

Os valores correspondentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2023, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 11 de março de 2024, sem modificações.

Demonstrações do valor adicionado

As demonstrações do valor adicionado (DVA) referentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2024, elaboradas sob a responsabilidade da administração da Entidade, e apresentadas como informação suplementar para fins de divulgação, foram submetidas a procedimentos de auditoria executados em conjunto com a auditoria das demonstrações financeiras da Entidade. Para a formação de nossa opinião, avaliamos se essas demonstrações estão conciliadas com as demonstrações financeiras e registros contábeis, conforme aplicável, e se a sua forma e conteúdo estão de acordo com os critérios definidos no Pronunciamento Técnico CPC 09 - Demonstração do Valor Adicionado.

Em nossa opinião, essas demonstrações do valor adicionado foram adequadamente elaboradas, em todos os aspectos relevantes, segundo os critérios definidos nesse Pronunciamento Técnico e são consistentes em relação às demonstrações financeiras tomadas em conjunto.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações financeiras

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações financeiras de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações financeiras livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações financeiras, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações financeiras, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações financeiras.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações financeiras

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações financeiras, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes. As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações financeiras.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

• Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações financeiras, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

• Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

• Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

• Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações financeiras ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.
• Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações financeiras, inclusive as divulgações e se as demonstrações financeiras representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

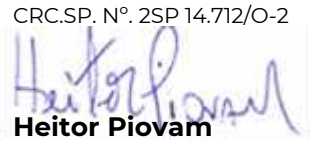
Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações financeiras do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 26 de fevereiro de 2025.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2



Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	2024	2023
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	**4**	531.485	2.957.469
Contas a receber	**5**	4.959.154	515.966
Estoques	**6**	746.072	893.179
Outros créditos		13.125	152.280
Despesas antecipadas		2.418	6.074
Depósitos judiciais	**13**	32.944	14.581
Contratos de gestão	**3m**	46.754.863	46.002.842
Total do Ativo Circulante		**53.040.061**	**50.542.391**
Não Circulante			
Depósitos judiciais	**13**	61.077	61.077
Imobilizado – Próprio	**7a**	10.859	12.341
Imobilizado - Contrato de Gestão	**7b**	3.690.466	4.042.519
Total do Ativo não Circulante		**3.762.402**	**4.115.937**
Total do Ativo		**56.802.463**	**54.658.328**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	2024	2023
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	**8**	6.798.171	5.379.597
Obrigações trabalhistas	**9**	2.320.425	2.281.797
Obrigações sociais	**10**	375.666	375.055
Obrigações fiscais		73.079	221.945
Outras contas a pagar	**11**	164.312	117.507
Partes relacionadas	**12**	332.131	114.071
Contratos de gestão	**3m**	46.754.863	46.002.842
Total do Passivo Circulante		**56.818.647**	**54.492.814**
Não Circulante			
Receitas diferidas	**14**	4.755.421	5.202.601
Total do Passivo não Circulante		**4.755.421**	**5.202.601**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		(5.037.087)	(3.442.976)
Superávit (déficit) acumulado		265.482	(1.594.111)
Total do Patrimônio Social		**(4.771.605)**	**(5.037.087)**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**56.802.463**	**54.658.328**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR
(CNPJ 23.453.830/0015-75)

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	2024	2023
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		56.869.341	52.055.951
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		-	-
Receita Líquida		**56.869.341**	**52.055.951**
Custos			
Serviços de terceiros		(25.850.254)	(24.431.308)
Pessoal e encargos		(12.197.023)	(11.863.694)
Materiais e medicamentos		(11.161.812)	(10.227.677)
Superávit / (Déficit) Líquido		**7.660.252**	**5.533.272**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.049.256)	(2.965.923)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(89.609)	(28.837)
Depreciação/amortização		(493.246)	(368.933)
Despesas gerais e administrativas	**15**	(4.236.063)	(4.119.737)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**(207.922)**	**(1.950.158)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(227.554)	(159.586)
Receitas financeiras		151.755	185.789
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**(283.721)**	**(1.923.955)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		-	-
Outras receitas e despesas		549.203	329.844
Superávit / (Déficit) do Exercício		**265.482**	**(1.594.111)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DOS RESULTADOS ABRANGENTE PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	2024	2023
Superávit / (Déficit) do Exercício	**265.482**	**(1.594.111)**
Outros resultados abrangentes	-	-
Total Resultado Abrangente	**265.482**	**(1.594.111)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**2.471.190**	**(5.914.166)**	**(3.442.976)**
Incorporação ao Patrimônio Social	(5.914.166)	5.914.166	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	(1.594.111)	(1.594.111)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**(3.442.976)**	**(1.594.111)**	**(5.037.087)**
Incorporação ao Patrimônio Social	(1.594.111)	1.594.111	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	265.482	265.482
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**(5.037.087)**	**265.482**	**(4.771.605)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR
(CNPJ 23.453.830/0015-75)

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS
PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM
31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**265.482**	**(1.594.111)**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	493.246	368.932
Provisões para Contingências	-	-
Superávit / (Déficit) do Exercício Ajustado	**758.728**	**(1.225.179)**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(4.443.188)	(465.966)
Estoques	147.107	(48.321)
Outros Créditos	139.155	(20.533)
Despesas Antecipadas	3.656	(190)
Depósitos Judiciais	(18.363)	(14.581)
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	1.418.574	1.901.100
Obrigações Trabalhistas	38.628	180.843
Obrigações Sociais	611	34.856
Obrigações Fiscais	(148.866)	80.216
Outras Contas a Pagar	46.805	71.722
Receitas Diferidas	(447.180)	(248.269)
Ajustes Patrimoniais	-	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(2.504.333)**	**245.698**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(139.711)	(2.417.979)
Ajustes de Inventário de Ativo Imobilizado e Intangível	-	-
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(139.711)**	**(2.417.979)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	218.060	(18.172)
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**218.060**	**(18.172)**
REDUÇÃO LÍQUIDA DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**(2.425.984)**	**(2.190.453)**
No início do exercício	2.957.469	5.147.922
No fim do exercício	531.485	2.957.469
Movimentação de Caixa e Equivalentes de Caixa	**(2.425.984)**	**(2.190.453)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR
(CNPJ 23.453.830/0015-75)

DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO
PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM
31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	2024	2023
Receitas	**57.418.544**	**52.385.795**
Serviços prestados pacientes SUS	56.869.341	52.055.951
Outras receitas e despesas	549.203	329.844
(-) Glosas	-	-
Insumos adquiridos de terceiros	**(41.248.129)**	**(38.778.722)**
Serviços de terceiros	(25.850.254)	(24.431.308)
Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas	(15.397.875)	(14.347.414)
Valor adicionado bruto (1-2)	**16.170.415**	**13.607.073**
Retenções	**(493.246)**	**(368.933)**
Depreciação/amortização	(493.246)	(368.933)
Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)	**15.677.169**	**13.238.140**
Valor adicionado recebido em transferência	**151.755**	**185.789**
Receitas financeiras	151.755	185.789
Valor adicionado total a distribuir (5+6)	**15.828.924**	**13.423.929**
Distribuição do valor adicionado	**15.828.924**	**13.423.929**
Pessoal e encargos	15.246.279	14.829.617
Impostos, taxas e contribuições	89.609	28.837
Despesas financeiras	227.554	159.586
Superávit / (Déficit) do Exercício	265.482	(1.594.111)

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Jean Bitar (HJB) está localizado em Belém (PA), e faz parte da rede pública do estado. O Hospital atende uma população 1,4 milhão de pessoas da região metropolitana de Belém, composta por mais sete municípios.

A unidade oferece assistência de média e alta complexidade nas especialidades de cirurgia endocrinologia, reumatologia, geriatria, além de ser referência em cirurgias bariátricas com 70 leitos, incluindo unidade de terapia intensiva (UTI). Todos esses serviços contam com o suporte de apoio diagnóstico e terapêutico com análises clínicas e outros exames especializados. Todo atendimento é voltado ao SUS, assegurando assistência universal e gratuita, em regime de 24 (vinte e quatro) horas por dia.

O Hospital está situado na Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 – Umarizal, Belém-PA.

b. Contrato de Gestão

O Hospital Jean Bitar (HJB) é administrado pelo Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (CNPJ 23.453.830/0001-70), desde março de 2016, sendo atualmente por meio de contrato de gestão nº 007/SESPA/2021, vigente até 10/11/2025, por meio do 11° termo aditivo.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal nº 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual nº 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal nº 416	DOM de 16/08/1967

Considerando o parecer técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do processo nº 25000.175499/2023-33, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve: Art. 1° fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9° da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026. O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar Nº 187 /2021.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 26 de fevereiro de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Benfeitorias	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2024	2023
Caixa em espécie	2.000	1.200
Banco conta movimento	5.054	126.663
Aplicações financeiras de liquidez imediata	524.431	2.829.606
Total	**531.485**	**2.957.469**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 10/11/2025

	2024	2023
Contrato 007/2021 – SESPA	4.959.154	515.966
Total	**4.959.154**	**515.966**

Aging List	2024	2023
A vencer	125.878	247.451
De 01 a 15 dias	4.675.486	-
De 16 a 30 dias	-	155.205
De 31 a 60 dias	107.790	27.563
De 61 a 90 dias	-	35.747
De 91 a 180 dias	-	-
De 181 a 360 dias	-	-
+ de 360 dias	50.000	50.000
Total	**4.959.154**	**515.966**

A Administração julga que o saldo de R$ 50.000,00, pendentes de recebimento são recebíveis em prazo inferior a 12 meses, devido a processo de alinhamento com o Ente Público, portanto, não considera provisões para perdas.

6. ESTOQUES

	2024	2023
Drogas e medicamentos	220.734	343.215
Dietas enterais e parenterais	17.723	21.641
Fios cirúrgicos	44.697	39.952
Materiais radiológicos/imagens	1.787	8.391
Materiais de uso do paciente	280.680	304.693
Limpeza e higienização	32.945	50.743
Materiais de laboratório	761	893
Demais materiais	146.745	123.651
Total	**746.072**	**893.179**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO

a. Imobilizado – Próprio

	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	13.823	13.823
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Depreciação	(1.482)	(1.482)
Saldo contábil líquido	**12.341**	**12.341**
Em 31 de dezembro de 2024		
Saldo inicial	12.341	12.341
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Depreciação	(1.482)	(1.482)
Saldo contábil líquido	**10.859**	**10.859**

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Benfeitorias	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios Hosp.	Obras em andamento	Total
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	231.663	854.699	15.597	27.474	168.560	128.246	41.517	524.234	1.991.990
Aquisições	350.595	704.649	-	208.057	-	-	1.125.633	29.045	2.417.979
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Depreciação	(128.381)	(129.447)	(8.463)	(11.994)	(30.614)	(22.122)	(36.429)	-	(367.450)
Saldo contábil líquido	**453.877**	**1.429.901**	**7.134**	**223.537**	**137.946**	**106.124**	**1.130.721**	**553.279**	**4.042.519**
Em 31 de dezembro de 2024									
Saldo inicial	453.877	1.429.901	7.134	223.537	137.946	106.124	1.130.721	553.279	4.042.519
Aquisições	-	-	-	124.111	-	-	-	15.600	139.711
Transferências	530.820	524.234	-	-	-	-	(530.820)	(524.234)	-
Baixas	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Depreciação	(138.850)	(190.891)	(4.145)	(39.680)	(30.490)	(22.094)	(65.614)	-	(491.764)
Saldo contábil líquido	**845.847**	**1.763.244**	**2.989**	**307.968**	**107.456**	**84.030**	**534.287**	**44.645**	**3.690.466**

8. FORNECEDORES

	2024	2023
Materiais e medicamentos	2.043.097	2.126.519
Serviços	2.192.345	1.364.764
Serviços médicos	1.853.369	1.101.888
Diversos	709.360	786.426
Total	**6.798.171**	**5.379.597**

Aging Fornecedores		
a vencer	2.053.537	2.373.375
Vencidos		
até 30 dias	2.812.847	785.320
de 31 a 60 dias	633.891	593.927
de 61 a 90 dias	561.164	478.213
de 91 a 180 dias	657.136	579.296
de 181 a 360 dias	44.718	545.643
Acima de 360 dias	34.881	23.823
Total	**6.798.171**	**5.379.597**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	2024	2023
Ordenados e salários a pagar	909.686	863.711
Provisão férias	1.306.629	1.313.411
Provisões FGTS s/férias	104.110	104.675
Total	**2.320.425**	**2.281.797**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2024	2023
INSS a recolher	101.926	91.502
FGTS a recolher	134.833	130.396
IRRF s/ folha a recolher	127.421	150.485
Contr. sindical	11.486	2.672
Total	**375.666**	**375.055**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2024	2023
Empréstimos de material	611	611
Seguros a pagar	-	3.373
Outras	-	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	163.701	113.523
Total	**164.312**	**117.507**

(i) No ano de 2023/2024, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal n° 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	2024	2023
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	332.131	114.071
Total	**332.131**	**114.071**

O saldo a pagar em 2024 no passivo circulante de R$ 332.131 (R$ 114.071 em 2023), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

13. PROVISÕES PARA CONTIGÊNCIAS E DEPÓSITOS JUDICIAIS

A Entidade é parte em ações judiciais, decorrentes do curso normal das operações, envolvendo questões cíveis e trabalhistas. A Administração julga não ser necessário a provisão para demandas judiciais.

Os processos classificados como de probabilidade de perda possível e provável, pela Administração, amparada por seus assessores jurídicos, não estão reconhecidos contabilmente e montam os seguintes valores:

Possível	**2024**	**2023**
Cível	1.627.408	880.000
Trabalhista	569.990	121.800
Total	**2.197.398**	**1.001.800**

Provável	**2024**	**2023**
Cível	-	190.800
Trabalhista	-	-
Total	**-**	**190.800**

Ao final do exercício de 2024, a Entidade possuía R$ 32.944 (Circulante) e R$ 61.077 (Não Circulante) em depósitos judiciais para discussão dos processos em andamento.

14. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2024, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2024	2023
Imobilizado – contrato de gestão	5.670.011	5.530.300
Intangível – contrato de gestão	-	-
Total investido em ativo	**5.670.011**	**5.530.300**
Depreciação/amortização acumulada	(1.979.545)	(1.487.781)
Total imobilizado/intangível líquido	**3.690.466**	**4.042.519**
Saldo para investimento	1.064.955	1.160.082
Total	**4.755.421**	**5.202.601**

15. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2024	2023
Serviços de gestão	(1.787.688)	(1.786.825)
Energia elétrica	(1.162.551)	(1.121.501)
Aluguel de máquinas	(388.294)	(534.758)
Viagens e hospedagem	(27.523)	(26.359)
Outros	(870.007)	(650.294)
Total	**(4.236.063)**	**(4.119.737)**

16. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	2024	2023
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	3.263.945	3.053.806
INSS	**3.263.945**	**3.053.806**
COFINS	1.706.110	1.547.700
COFINS	**1.706.110**	**1.547.700**
Total	**4.970.055**	**4.601.506**

17. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2024, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

18. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores. Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2024	2023
Aplicações financeiras de liquidez imediata	524.431	2.829.606
Contas a receber	4.959.154	515.966
Total ativos financeiros	**5.483.585**	**3.345.572**
Fornecedores	6.798.171	5.379.597
Total passivos financeiros	**6.798.171**	**5.379.597**

19. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

20. EVENTOS SUBSEQUENTES

Até a data de emissão destas demonstrações financeiras, o Contrato de gestão Contrato 002/218 - SESPA estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 10 de novembro de 2025.

Renovação CEBAS - INDSH
Conforme mencionado na nota explicativa 1 – contexto operacional, a Entidade obteve deferimento para renovação do CEBAS para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 em 12/02/2025, junto ao Ministério da Saúde, constante do processo 25000.175499/2023-33.

Belém - PA, 26 de fevereiro de 2025.

Giovani Luís Padão Merenda
Diretor Executivo
CPF: 539.924.660-00

Viviane da Costa Conceição
Contadora
CRC PA – 013815/O

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

y)	**BALANÇO PATRIMONIAL**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH
SUS
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

Ativos	**30/09/2025**
Caixas e equivalentes de caixa	1.316.291
Aplicações financeiras	-
Contas a receber	4.617.590
Estoques	955.955
Outros créditos	28.186
Despesas antecipadas	3.895
Partes relacionadas	-
Depósito judicial	20.783
Contratos de gestão	4.441.712
Total do Ativo Circulante	**11.384.412**
Depósito judicial	-
Contas a receber	-
Adto a fornecedor	-
Outros créditos	-
Partes relacionadas	-
Contratos de gestão	-
Imobilizado - próprio	9.747
Intangível - próprio	-
Imobilizado - gestão pública	3.308.743
Intangível - gestão pública	-
Total do Ativo Não Circulante	**3.318.490**
Total do Ativo	**14.702.902**

Passivo	**30/09/2025**
Fornecedores	6.542.920
Empréstimos	-
Obrigações trabalhistas	3.132.387
Obrigações sociais	396.602
Obrigações fiscais	66.857
Outras contas a pagar	368.605
Partes relacionadas	85.000
Provisões para contingências	-
Contratos de gestão	4.441.712
Total do Passivo Circulante	**15.034.083**
Emprestimos	-
Receitas diferidas	4.358.014
Obrigações com unidades encerradas	-
Outras obrigações	-
Obrigações fiscais	-

Outras contas a pagar	-
Provisões para contingências	-
Subvenções para investimentos	-
Partes relacionadas	-
Contratos de gestão	-
Total do Passivo Não Circulante	**4.358.014**
Patrimônio líquido	
Patrimônio social	(4.771.604)
Ajuste de avaliação patrimonial	-
Superavit (deficit) acumulado	82.409
Total do Patrimônio Líquido	**(4.689.195)**
Total do Passivo e Patrimônio Líquido	**14.702.902**

HJB
HOSPITAL JEAN BITAR

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

z)	**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMONIO SOCIAL**

End.: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, nº 543, Umarizal, Belém/PA
Tel.: (91) 3239.3800

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Demonstração das Mutação do Patrimônio Líquido - DMPL
Valores em Reais

	Nota	Patrimônio Social	Ajuste de Avaliação Patrimonial	Superávit (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de Dezembro de 2021		**3.832.736**	**-**	**(1.392.202)**	**2.440.534**
Incorporação ao Patrimônio Social		(1.392.202)		1.392.202	-
Realização de custo atribuído				-	-
Ajustes patrimoniais		30.657			30.657
Superávit (deficit) do Exercício				(5.914.166)	(5.914.166)
Saldos em 31 de Dezembro de 2022		**2.471.191**	**-**	**(5.914.166)**	**(3.442.975)**
Incorporação ao Patrimônio Social		(5.914.166)		5.914.166	-
Realização de custo atribuído				-	-
Ajustes patrimoniais					-
Superávit (deficit) do Exercício				(1.594.111)	(1.594.111)
Saldos em 31 de Dezembro de 2023		**(3.442.975)**	**-**	**(1.594.111)**	**(5.037.086)**
Incorporação ao Patrimônio Social		(1.594.111)		1.594.111	-
Realização de custo atribuído				-	-
Ajustes patrimoniais					-
Superávit (deficit) do Exercício				265.482	265.482
Saldos em 31 de Dezembro de 2024		**(5.037.086)**	**-**	**265.482**	**(4.771.604)**
Incorporação ao Patrimônio Social		265.482		(265.482)	-
Realização de custo atribuído				-	-
Ajustes patrimoniais					-
Superávit (deficit) do Exercício				82.409	82.409
Saldos em 30 de Setembro de 2025		**(4.771.604)**	**-**	**82.409**	**(4.689.195)**