

RECEBEMOS DE J. PAIVA DE SOUSA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.002.391 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
J. PAIVA DE SOUSA LTDA - MIX DA CONSTRUÇÃO  AVENIDA NATAL, 112 - CENTRO TAILÂNDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 3752-1302		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.391 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0183 5740 1200 0157 5500 1000 0023 9111 0002 3913 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250003109301 -20/01/2025 15:38:16-03:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151724687	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 83.574.012/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA EMISSÃO 20/01/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH				
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S N	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 20/01/2025	
MUNICÍPIO Tailândia	FONE / FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:39:00
FATURA / DUPLICATA 001 16/02/2025 R\$ 250,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
118868	BOMBA DE DIESEL E AGUA VILUBRI 12V 50W REF:ELSI81045	84133030	0 60	5405	UN	1,0000	250,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

1965

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RECEBEMOS EM 06/02/25 Kassandra B Silva
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		EM 07/02/25	
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$35,85 (14,34%) Fonte: IBPT (Ven.:6 JEFFERSON, Ped.:38744)	PAGUE COM PIX		
Identificador de autenticação: 9a417b3b-18cc-45cf-9092-812c85fc45a7			
Nº do Protocolo: 2025/2364436	Anexo/Sequencial: 20		
Impresso por LC ERP	Página 36 de 50		



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638743440832610000
Data da Operação 05/02/2025 10:16
Código de Barras 07790001161211334619601681497176399830000158000
Descrição NORTESTERY NF18
Banco Cedente 77 - BANCO INTER
Número único do Boleto 3025010602229380808
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 55210229000142
Razão Social NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
Nome Fantasia NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 55210229000142
Razão Social NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
Nome Fantasia NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador Hospital Regional de Tailandia - INDSH
Identificação do Sacador Avalista 55.210.229/0001-42
Razão Social Sacador Avalista NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 10:16:03
Valor Nominal 1.580,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.580,00 (Um Mil E Quinhentos E Oitenta Reais)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743474046336973

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 14:44

RECEBI(EMOS) DE NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.000.018

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

1525 0155 2102 2900 0142 5500 1000 0000 1815 5894 4211

NORTESTERY COMERCIO E SERVICO PARA SAUDE LTDA
TV S 3, 249
CAMPINA DE ICOARACI (ICOARACI) - Belém/PA
CEP: 66813410 - FONE: 91985167541

No. 000.000.018
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250000496422 - 04/01/2025 18:35:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

159577780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

55.210.229/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-

C.N.P.J./C.P.F.

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

04/01/2025

ENDEREÇO

AV FLORIANOPOLIS, S/N

BAIRRO/DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/01/2025

MUNICÍPIO

Tailândia

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

18:32:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.IST
021	contador weg cwb80 100A	85364900	0102	UN	1	1580,00	1.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox: Fed R\$ 233,68 (14,79%), Est R\$ 268,60 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.60

m.br/PA - A2A75B

EM 17/01/25

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG 9873115
Aux de Almoxarifado
INDSH

Damielly O. de Lima
RG 9873115
Aux de Almoxarifado
INDSH

Identificador de autenticação: 9a417b3b-18cc-45cf-9092-812c85fc45a7

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 20

Página 38 de 50



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638744352871920000
Data da Operação 06/02/2025 10:43

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER
Agência 0001
Conta 0290764424
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)
Descrição PLENITUDE PEÇAS

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação

06/02/2025

Autenticação

638744354008210000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:17



PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA.

Rua Leopoldo Teixeira, 8, Antigo galpao da Cristalfarma

Centro - 67030-025

Ananindeua - PA

9133491439

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

1332

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1525 0183 3232 3800 0185 5500 1000 0013 3215 3862 7774

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250000634126 06/01/2025 14:35:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151795258

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

83.323.238/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

06/01/2025

ENDEREÇO

Rua Avenida Fortaleza, 0

BAIRRO / DISTRITO

Novo

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

06/01/2025

MUNICÍPIO

Tallandia

FONE / FAX

913 7523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:34:11

FATURA / DUPLICATA

001
06/02/2025
1.300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	247,00	0,00	0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VOLUMENÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
22	GUARNICAO PARA AUTOCLAVE ORTOSINTESE	40082100	000	5102	UN	10	130,0000	1.300,00	1.300,00	247,00	0,00	19	0

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
665110			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER - 077
PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA
CNPJ: 83.323.238/0001-85
Agência: 0001
Conta: 29076442-4
Pix-E-mail: vendas.plenitudehospitalar@gmail.com
Trib aprox R\$: 221,78 Federal, R\$: 221,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/err: ipresometro.com.br CF6051

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA

RECEBEMOS

EM 09/01/25

07/01/25

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSHDamielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:35

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 191302
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 100,00 (Cem Reais)
Descrição VIANA E RAMOS NF666

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747985416694589

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:42

RECEBEMOS DE VIANA E RAMOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.000.666 SÉRIE: 1							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							
 VIANA E RAMOS EIRELI - BAMBU REFRIGERACAO TV ANAJAS, 08 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 99198-5018		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.666 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1							
		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0108 1882 9700 0172 5500 1000 0006 6611 0000 6661 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250000807194 -07/01/2025 11:02:35-03:00							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152548564		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUJEITO CNPJ / CPF 08.188.297/0001-72							
DESTINATÁRIO / REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65							
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO							
MUNICÍPIO Tailandia		CEP 68695-000							
TELEFONE / FAX (11) 36725-1361		UF PA							
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,65	R\$ 100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF-DEST.	VALOR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,00	R\$ 100,00	
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS
100089	GAS R410A EOS ONU CIL 11,34KG EOS R410A	38276300	0 102	5102	KG	0,9320	107,3000	100,00	0,00
		VALOR		ALÍQUOTA					
		PIS		IPI		COFINS		IPI	
		0,00		0,00		0,00		0	

CLASSIFICADO
TUTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT							
Lançado no Sistema EM 20/01/25 Damieley de Lima RG 9873115 Aux de Almoxarife INDBH							
RECEBEMOS E. 27/01/25 Kassandra B Silva RG 9873115							
Identificador de autenticação: 9a417b3b-18cc-45cf-9092-812c85fc45a7 Nº do Protocolo: 2025/2364436 Anexo/Sequencial: 20							



Reemissão de Comprovante	
Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agência	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638762461217860000
Data da Operação 27/02/2025 09:46

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 191302
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 679,92 (Seiscentos e Setenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição VIANA E RAMOS NF668

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 27/02/2025
Autenticação 638762463815740000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:27



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638744352871920000
Data da Operação 06/02/2025 10:42
Dados de Origem
Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 191302
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 49,37 (Quarenta e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Descrição VIANA E RAMOS NF677

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 06/02/2025
Autenticação 638744353682670000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:17

BAMBU REFRIGERACAO
VIANA E RAMOS EIRELI
CNPJ:08.188.297/0001-72 IE:152548564
TV ANAJAS, 08 - CENTRO
Tailandia - PA
(91)99198-5018

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1 0736532822659 GAS R410A EOS ONU CIL 11,34KG
EOS R410A
0,510 KG 96,80 49,37

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 49,37
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Credito Loja 49,37

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul>
CHAVE ACESSO
1525 0108 1882 9700 0172 6500
1000 0006 7791 0000 6779

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N
BAIRRO NOVO
Numero:000000677 Serie:001
Emissao:06/01/2025 11:17:53

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser Autorizada em ate 24 Horas
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VD:ADMIN



Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

www.lcsistemas.com.br V3.1.8

CLASSIFIC
TOTVS

RECEBEMOS EM
09/01/25

Kassandra R Silva
RG 8002103

LANÇADO NO SISTEMA

EM 14/01/25

Lielly O de Lima
RG 9373115
RG 9373115
RG 9373115

Lançado no TOTVS



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638747963946600000
Data da Operação 10/02/2025 15:09

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 191302
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 278,52 (Duzentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Descrição VIANA E RAMOS NF709

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747969433880000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:29

BAMBU REFRIGERACAO
VIANA E RAMOS EIRELI
CNPJ:08.188.297/0001-72 IE:152548564
TV ANAJAS, 08 - CENTRO
Taliandia - PA
(91)99198-5018

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

1 7898968833012 MACARICO SOLDA ARTICULADO PROF
IS.JH OBAG
1,000 UN 278,52 278,52

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 278,52
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Credito Loja 278,52

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consulta>
CHAVE ACESSO
1525 0108 1882 9700 0172 6500
1000 0007 0991 0000 7096

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N
BAIRRO NOVO
Numero:000000709 Serie:001
Emissao:10/01/2025 07:45:34

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Deve ser Autorizada em ate 24 Horas
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VD:ADMIN



Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) 0,00

www.lcsistemas.com.br V3.1.8

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS E
12/01/25

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarifado

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14/01/25

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarifado

Identificador de autenticação: 9a417b3b-18cc-45cf-9092-812c851c45a7

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 20

Página 48 de 50



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638748873097780000
Data da Operação 11/02/2025 16:24

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 191302
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 70,00 (Setenta Reais)
Descrição VIANA E RAMOS NF672

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 11/02/2025
Autenticação 638748878518600000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 16:36

RECEBEMOS DE VIANA E RAMOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.000.672 SÉRIE 1		
VIANA E RAMOS EIRELI - BAMBU REFRIGERACAO TV ANAJAS, 08 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 99198-5018			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.000.672 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 1525 0108 1882 9760 0172 5500 1000 9006 7211 0000 6723 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002706735 -17/01/2025 10:30:48-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBS.		CNPJ / CFP		
152548564				08.188.297/0001-72		
DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				CNPJ / CFP 23.453.830/0007-65		
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO - DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000		
MUNICÍPIO Tailandia		FONE / FAX (11) 36725-1361		UF PA		
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		RECEBEMOS SAIDA		

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO ICPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,46	R\$ 70,00
VALOR DO IPI	VALOR DO Seguro	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR DO ICMS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,10	R\$ 70,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR UNIDADE 9-Sem Ocorrência de Transporte		CORRIG. ANT.		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CFP	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		DISTRITO / RUA / DCA					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS											
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	QDST	CFOP	UNID	Q'ANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST
101401	FILTRO LINTA 3 TOM.BIV.JETCON	85444900	0 102	5102	UN	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT							
RECEBEMOS E 24/01/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 27/01/25 Damielly O. de Lima RG 9873115 Aux de Almojarif. INDSH							

Identificador de autenticação: 9a417b3b-18cc-45cf-9092-812c85fc45a7

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 20

Página 50 de 50



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 20

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 14/03/2025 15:38:12

Aut. Assinatura: 1496d8244153db8fd8d6eb315595f1441c09a9711904c4b7b3a37acad29cceed

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 14/03/2025 15:38:33

Aut. Assinatura: f1d61abad5564bae9e924b67d0e0c336b3d27c5195f52b5cf0444981a375f010



Identificador de autenticação: 9a417b3b-18cc-45cf-9092-812c85fc45a7

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

03.07	OUTRAS DESPESAS COM MATERIAIS DIVERSOS – FEVEREIRO 2025
--------------	--

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb6661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 63



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:43

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 6984
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 60,10 (Sessenta Reais e Dez Centavos)
Descrição BARÃO FERRAGENS NF700

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 25/02/2025
Autenticação 638760914184020000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:26

RECEBEMOS DESTA EMPRESA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		Nº 700
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Serie: 1

Barão FERRAGENS E FERRAMENTAS AV BELEM SANTA MARIA 68695000 TAILANDIA PA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 700 Serie: 1		 CHAVE DE ACESSO 15250150387978000126550010000007001000012346 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização 215250003654171 08:16:18	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		CNPJ 50387978000126			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158911725		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			
DESTINATÁRIO - REMETENTE		CPI/CNPJ 23453830000765		EMISSÃO 21/01/2025	
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CEP 68695000		SAÍDA/ENTRADA 21-01-2025	
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANÓPOLIS S/N		BAIRRO NOVO		HORA 08:16:18	
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE 1136725136			

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,10
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOTAL TRIB	VALOR CONFINS	V TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,42	0,00	60,10

TRANSPORTES - VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME		PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10,0000	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Qtd M2	NCM-STI	O/CS T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
380988724769	OCULOS WORK INCOLOR STEELFLEX	10,00	90049020	102	5102	UN	10,0000	6,0100	60,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 27/01/25

RECEBEMOS E:
24/01/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa Optante Simples Nacional, não gera crédito de ICMS. Caixa Econômica Federal Agência 2353 Conta Corrente: 698-4	Reservado Aux de Almoxarifado Damirley O. de Lima RG 8373115 INDSH
--	--

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Impresso com o RM Sistema BR
www.emsistema.br.com

Página: 3 de 63



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754930497200000
Data da Operação 18/02/2025 16:31

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 398314
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 471,30 (Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Trinta Centavos)
Descrição CASARÃO DA CONSTRUÇÃO NF319

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação

18/02/2025

Autenticação

638754931087430000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:44

RECEBEMOS DE CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000319 SÉRIE 001
DEST.: HGT VEND.: FLÁVIO VITOR		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000319 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 1525 0149 5609 9300 0145 5500 1000 0003 1913 9996 8997 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA  TRAVESSA CURUCA, 71 - CENTRO - CEP:68695-000 - TAILANDIA - PA TEL: (91)99236-9912			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		215250002597401 16/01/2025 17:16:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
158794770		49.560.993/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0007-65	16/01/2025
INST. NASC. DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	NOVO	68695-000	16/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)99347-8400	PA	17:16:43

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,24	471,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001738	LAMINA DE SERRA TICO-TICO JBT111C	82029990	0102	5102	UN	3,0000	4,7000	0,00	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00
001997	LUMINARIA EMERGENCIA 30LED BIV. G-LIGHT	82029990	0102	5102	UN	10,0000	28,0000	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002862	MASSA ACRILICA 3600	32082019	0102	5102	UN	3,0000	38,0000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001933	PLUG TRAMONTINA MACHO 2P+T 20A	85366910	0102	5102	UN	8,0000	7,9000	0,00	63,20	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSICAL
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS		RECEBEMOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO	
Tributos aprox R\$73,24 (15,54%) Federal e 80,12 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT		20/01/25	
Assinatura: Danielly O. de Lima RG 9173115 Aux de Almoxarif INDSH		Assinatura: Danielly O. de Lima RG 9173115 Aux de Almoxarif INDSH	

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Página: 5 de 63



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:42

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 5765
Conta 398314
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 630,00 (Seiscentos e Trinta Reais)
Descrição CASARÃO DA CONSTRUÇÃO NF322 E 323

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 25/02/2025
Autenticação 638760913646790000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:23

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
CASARÃO DA CONSTRUÇÃO	322	24/02/2025	462,00
CASARÃO DA CONSTRUÇÃO	323	24/02/2025	168,00
TOTAL			630,00

RECEBEMOS DE CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000322 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA  TRAVESSA CURUCA, 71 - CENTRO - CEP: 68695-000 - TAILANDIA - PA TEL: (91) 99236-9912		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000322 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 1525 0149 5609 9300 0145 5500 1000 0003 2215 4224 0009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selção Autorizadora
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		215250003265097 21/01/2025 11:05:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRF	CNPJ - CUF	
158794770		49.560.993/0001-45	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CUF	DATA DE EMISSÃO
INST. NASC. DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830-0907-85	21/01/2025
ENDEREÇO		Cidade	DATA DA NOTA FISCAL
AV FLOSIANOPOLIS, S/N		NOVO	21/01/2025
MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CEP
TAILANDIA	(91)99347-8400	PA	11:04:57

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,14	46,510
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	462,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACAS DO VEICULO	UF	CNPJ / CUF
		0 - REMETENTE				
ENTRADA		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD ANTEPARTE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	POSO BRUTO	POSO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR ENTABO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
001876	TENIS ANTIADERENTE STELFLEX BRANCO	64039990	0102	5102	PR	3,0000	76,0000	8,91	216,09	0,00	0,00	0,00	216,09
003123	TENIS ANTIADERENTE PRETO N40	83021000	0102	5102	PR	2,0000	89,0000	7,74	176,26	0,00	0,00	0,00	176,26
002444	TENIS ANTIADERENTE PRETO N36	64039990	0102	5102	PR	1,0000	77,0000	3,35	73,65	0,00	0,00	0,00	73,65

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		EM 27/01/25	
Tributos aprox R\$62,14 (13,45%) Federal e 78,54 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT 5017eW		RECEBEMOS EM: 22/01/25	
		Kassandra B Silva RG 8062105	
		Kassandra B Silva RG 8062105	

RECEBAMOS DE CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000323 SÉRIE 001
DEST.: HGT VEND.: FLÁVIO VITOR		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REMETENTE DO EMITENTE CASARAO DA CONSTRUCAO LTDA  TRAVESSA CURUCA, 71 - CENTRO - CEP: 68695-000 - TAILANDIA - PA TEL: (91) 99236-9912	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000323 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 1525 0149 5609 9300 0145 5500 1000 0003 2315 6155 8097 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATURA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO INSCRIÇÃO ESTADUAL 158794770 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TERCEIRO CNPJ - CPF 215250003266072 21/01/2025 11:08:52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		23.453.830-0007-65	21/01/2025
INST. NASC. DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SALDA - ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	NOVO	68695-000	21/01/2025
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA
TAILANDIA	PA		11/08/36

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DISTRIBUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,60	168,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
INSCRIÇÃO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PLANO DE CARGA	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CIOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS
789820721029	LUVA LATEX AMARELA TAM.8 VOLK	64021900	0102	5102	PA	12,0000	14,0000	0,00	168,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS		LANÇADO NO SISTEMA EM 07/02/25 Kassandra B Silva R.C. 000000323	RECEBEMOS EM 06/02/25 Kassandra B Silva R.C. 000000323
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aprox R\$22,60 (13,45%) Federal e 28,56 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW 9568			


► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638761648588440000
Data da Operação 26/02/2025 11:08

Código de Barras 23792195009135029028352000725409610040000176400
Descrição CELAN PACK COMERCIO NF125229
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número do Boleto 3025013106861191439
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUM - H.TAILAND
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/02/2025 11:8:42
Valor Nominal 1.764,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.764,00 (Um Mil E Setecentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação 26/02/2025
Autenticação 638761649229660000

Emitido em quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025 às 11:51

NOTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTAVEIS EIRELI - EPP**

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 -
BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012529 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1525 0115 1665 5100 0105 5500 1000 0125 2910 0014 1674

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250004708710 29/01/2025 13:23:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

154963437

15.166.551/0001-05

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC. E HUMANO - H.TAILANDIA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO

29/01/2025

ENDEREÇO

AV. FLORIANÓPOIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO NOVO

CEP

68695-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/01/2025

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:23:34

ATURA

NÚMERO

18927

VALOR ORIGINAL

1.764,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.764,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/02/2025	1.764,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.764,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.764,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
17							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74	SACO PLAST 13X25 AD 1/2KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	200,00	1,86	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
837	COPO DESC 150 ML PCT C/ 100	39241000	0102	5102	PC	400,00	3,48	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 18/02/25

RECEBEMOS E

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

=> PEDIDO VIA BIONEXO: 376026608.1 - VENC.: 26/02/2025 =>DOC.EMITIDO
P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL
APROX.TRIB: R\$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG: 9873115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
RECEBEMOS E
31/01/25

CLASSIFICADO
TOTVS

1895


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638744352871920000
Data da Operação 06/02/2025 10:43
Código de Barras 34191091070000361834579962020008599840000162500
Descrição COMERCIAL VITORIA NF4046
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número do Boleto 3025010604234959953
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11334268000186
Razão Social COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/02/2025 10:43:39
Valor Nominal 1.625,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.625,00 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação 06/02/2025
Autenticação 638744354194510000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 10:35



DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4046
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1525 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0040 4611 7670 9993

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215.250.000.589.292 06/01/2025 11:03:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
PEDIDO DE VENDA (NFE)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152930396

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 06/01/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000
MUNICÍPIO TAILÂNDIA		UF PA	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 11:03:32

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO Boleto Bancario	VALOR 1.625,00
------------------------------	-------------------

FATURAS

Número	: 001
Vencimento	: 06/02/2025
Valor R\$	: 1.625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.625,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 14.498.358/0001-09
ENDEREÇO ROD BR 316, KM 5		MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	RB	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 05 UN	ESPÉCIE UN	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
001041	PALLET ESTRADO ENCAIXE 50X50	44013100	0400	5102	UN	25,00	65,00	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Pedido: 0007711 Vend.: 008-MANUELLY ORDEM DE COMPRA: 371727331.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	RESERVADO AO FISCO Lançado no TOTVS LANÇADO NO SISTEMA EM 09/01/25 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarif. INDSH	RECEBEMOS E 07/01/25 Damielly O. de Lima RG: 9373115 Aux de Almoxarif. INDSH
---	---	---

CLASSIFICADO
TOTVS


Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação	28/02/2025 15:30
Código de Barras	34191091070000635834579962020008710000000130000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORIA NF4083
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número único do Boleto	3025012800772747719
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação do Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/02/2025 15:30:18
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.300,00 (Um Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	28/02/2025
Autenticação	638763534188750000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 17:04

 COMERCIAL VITÓRIA	DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA TRAV. BARAO DE MAMORE, 37 SAO BRAS - BELÉM - PA Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4083 Série 001 Folha 1/1	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO PEDIDO DE VENDA (NFE)		CHAVE DE ACESSO 1525 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0040 8313 8272 6052
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152930396		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.334.268/0001-86
		Protocolo de Autorização de Uso 215.250.004.531.140 28/01/2025 15:47:56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA DA EMISSÃO 28/01/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA DA SAÍDA 28/01/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, S/N		CEP 68695-000		HORA DA SAÍDA 15:47:52
MUNICÍPIO TAILÂNDIA	UF PA	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DESCRIÇÃO Boleto Bancario	1.300,00

FATURAS
Número : 001
Vencimento : 28/02/2025
Valor RS : 1.300,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL JSP TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	RE:	INSCRIÇÃO ESTADUAL	14.498.358/0001-09
ENDEREÇO ROD BR 316, KM 5		QUANTIDADE 4 UN		ESPECIE UN	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
							PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
100096	ESTRADO 50X50X5CM	39181000	0400	5102	UN	20,00	65,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	ST	IPI

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Pedido: 0007874 Vend.: 008-MANUELLY ORDEM DE COMPRA: 373694482.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	Lançado no TOTVS RECEBEMOS E. 29 / 1 / 25 Ed. Brito

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 18/02/25

Manielly O de Lima
RG: 9973115
Aux de Almoxarifado
INDSH

**Reemissão de Comprovante**

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:29

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 003 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Agência 164
Conta 701076
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 91,20 (Noventa e Um Reais e Vinte Centavos)
Descrição CONSTRULAR PEÇAS NF2317

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763533942250000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 16:58

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		24 / 02 / 25		24 / 02 / 25	
B/BRASIL AG:1527-X C/C 20628-8 CONSTRULAR PECAS		CLASSIFICADO TOTVS		Kassandra B Silva RG 8062105	
Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c		Kassandra B Silva RG 8062105		Kassandra B Silva RG 8062105	
Nº do Protocolo: 2025/2364436		Anexo/Sequencial: 15		Página 17 de 63	

**Reemissão de Comprovante**

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754930497200000
Data da Operação 18/02/2025 16:32

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3860
Conta 0001200631
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.679,24 (Dois Mil e Seiscentos e Setenta e Nove Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição DIGEMAN NF7744

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 18/02/2025
Autenticação 638754931480310000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:53

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 7744 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD Rua Tapajós, 125, Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA (91) 99341-2525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº 7744 SÉRIE: I Página: 1 de 2	 Chave de acesso 15250107336942000194550010050077441001002485 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Número de produção de autorização de uso da NF-e 215250002886086
	Número da operação	
	Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros	
	Inscrição Estadual 152451603	Inscr. est. do substit. CNPJ 07.336.942/0001-54

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Inscrição Estadual 16/01/2025	Data emissão
Endereço AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	Bairro BAIRRO NOVO	CEP 68.695-900	Data saída
Município TAILANDIA	Fone/Fax	UF PA	Hora saída

Faturas	
Número Vencimento	Valor
001 15/02/2025	2.679,24

Cálculo do imposto				
Base de cálculo do ICMS 269,00	Valor do ICMS 51,11	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 2.679,24
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 2.679,24

Transportador/Volumes transportados					
Nome MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	Frete por conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 05882643000391
Endereço PASSAGEM AZ DE OURO	Município Ananindeua	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade 2	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CT	CFOP/UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI
2067	CIMETIDINA (HYCIMET 300ML/ 2ML) 150MG /2ML SOL. INJ. Ref.: 4101.0087 Reg.: 1038700250029 LT: 23111381 Val: 11/2025	30049062	060	5405 AMP	300,00	1,33	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
364	DEXAMETACONA IM/IV 4MG/ML 2.5ML SOL. INJ. IM IA LT: 24112005 Val: 11/2025	30043290	060	5405 AMP	500,00	1,39	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2343	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO 85G (ALLY GEL) BG Ref.: 00001851 LT: 034HG24B Val: 10/2027	30059090	060	5405 BG	20,00	22,90	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2996	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA Ref.: 1835900 LT: 251.087 Val: 09/2025	21069030	000	5102 FP	50,00	5,38	269,00	269,00	0,00	0,00	0,00	0,00
244	LIDOCAINA 2% 20 MG/G 30 GR GELÉIA (LABCAINA) Reg.: 1410700580082 LT: 242815 Val: 05/2026	30049043	060	5405 TB	100,00	5,99	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2821	OMEPRAZOL 20 MG CX CX/28 CAPS (OMOPREL) Ref.: 260 Reg.: 1057100830081 LT: 044344 Val: 04/2026	30049089	060	5405 COMP	336,00	0,59	198,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco	RECEBEMOS E: 20/10/25
Informações complementares II - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. III - ICMS pago antec. ART. 207, Anexo I do RICMS-PA. Pagamento: BANCO DO BRASIL AG: 3880-1 C/C: 120063-1 EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91) 99341-2525 P. EDIDO 374228367.1		EM 23/01/25 Kelly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarifado INOSH	Kassandra B Silva RG 842105

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Nº 7744 Série 1

 DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD Rua Tapajós, 125, Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA (91) 99341-2525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida Nº 7744 SERIE: 1 Página: 2 de 2	
	Chave de acesso 15250107336942000194550010000077441001002485	
	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 215250002596098	
Natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
Inscrição Estadual 152458603	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 07.336.942/0001-94

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	VLICMS	VLIP	%ICMS	%IP
775	VITAMINA K 10MG/ML SOL. INJ. IM (FITOMENADIONA) LT: 24081652 Val: 08/2026	30049099	060	5405	AMP	100,00	2,29	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638761648588440000
Data da Operação 26/02/2025 11:11

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 188050
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 2.040,99 (Dois Mil e Quarenta Reais e Noventa e Nove Centavos)

Descrição FT FERRAGENS NF23835,23849,23345 1323451

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 26/02/2025

Autenticação 638761650836350000

Emitido em quarta-feira, 26 de fevereiro de 2025 às 11:43

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
FT FERRAGENS	23835	24/02/2025	46,20
FT FERRAGENS	23849	24/02/2025	620,09
FT FERRAGENS	32345	24/02/2025	1.374,70
TOTAL			2.040,99

DESENVOLVIDO POR CMM SISTEMAS

VerSis:20241014

CNPJ:08.144.909/0001-07 IE:152544330
FT FERRAGENS MATRIZ
AVENIDA BELEM, 94 - SANTA MARIA
TAILANDIA, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL. UNIT	
10878	BUCHA DE RED 1.1/2X1" HIDROCONEX	
2 UND	23,10	46,20
Qtde. Total de itens		1
Valor Produtos RS		46,20
Valor a Pagar RS		46,20
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO RS
Cartão da Loja (Private Label)		46,20
Troco RS		0,00

Consulte pela chave de acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1524 1208 1448 0900 0107 6560 1000 0236 3519 8127 4352



CONSUMIDOR CNPJ:
23.453.830/0007-65 INSTITUTO
NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO
AV: FLOF ANOPOLIS S/N, SN
NOV J - TAILANDIA/PA

NFC-e nº 03.023.835 Série 001
04/12/2024 16:11:58

Protocolo de Autorização
2152 0421960756 04/12/2024
16:11:58

Recebido: 46,20
Troco: 0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM

18/02/25

Damilly D. de Lima

RG: 9373115

Aux de Almoxarife

INDSH

LANÇADO NO SISTEMA

EM

18/02/25

Damilly D. de Lima

RG: 9373115

Aux de Almoxarife

INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

VerSis:20241014

CNPJ:08.144.809/0001-07 IE:152544330
FT FERRAGENS MATRIZ
AVENIDA BELEM, 94 - SANTA MARIA
TAILANDIA, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
8867	LIXADEIRA ORBITAL BO3711 110 VOLTS MAKIT	1 UND	620,09	620,09
Qtde. Total de itens				1
Valor Produtos R\$				620,09
Valor a Pagar R\$				620,09
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão da Loja (Private Label)				620,09
Troco R\$				0,00

Consulte pela chave de acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0108 1448 0900 0107 6500 1000 0238 4914 4179 5728



CONSUMIDOR CNPJ:
23.453.830/0007-65 INSTITUTO
NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO
AV FLORIANOPOLIS S/N, SN
NOVO - TAILANDIA/PA

NFC-e nº 000.023.849 Série 001
21/01/2025 17:51:51

Protocolo de Autorização
215250039346884 21/01/2025
17:51:50

Recebido: 620,09
Troco: 0,00

RECEBEMOS E!

06/02/25

Kassandra B Silva

RG 8081105

LANÇADO NO SISTEMA

EM 07/02/25

Kassandra B Silva

RG 8081105

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

2028

NF-e
N° 000.032.345
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

1. The following information is being provided for your information only. It is not intended to be used for any other purpose. It is not to be used for any other purpose. It is not to be used for any other purpose.

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.032.345
Série 001
Folha 1/1

1525 0108 1448 0900 0107 5500 1000 0323 4511 8429 4725

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250002494590 16/01/2025 10:54:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CN21 CDF
08.144.809/0001-07

CNPI	CPF
------	-----

23.453.830/0007-65

DATA COLLECTION

16/01/2025

BAIRRO/DISTRITO
NOVO

FP	68695-000
----	-----------

DATA FILE NO.	16-01-2025
---------------	------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

TELEPHONE / FAX
3752-3121

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HOLODA 3x100A	10 50
---------------	-------

Descrição	: Sem Pagamento
Valor	: 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMIS		VALOR DO ICMIS		BASE DE CÁLCULO DO ICMIS SUBT.		VALOR DO ICMIS SUBT.		VALOR TOTAL DO ICMIS	
1.374,70		261,19		0,00		0,00		1.374,70	
VALOR DO ICMIS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.374,70				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SPECIAL ADVERTISING SECTION

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VERDE

10.1	2020-2021
------	-----------

INDEX

MR. NICHOLLS

LF	DISCOURAGEMENT
----	----------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICM	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
9911	MASCARA SEMIFACIAL 6200 6300 3M-	90200010	600	5102	UND	5,000	180,40	0,00	952,00	180,40	10,24	19,20	6,00
2325	CARTUCHO P/ GASES ACIDOS 6003 3M-	38021000	000	5102	UND	10,000	42,27	0,00	422,70	422,70	80,31	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Preço Aprox. Federal R\$ 184,90 Estadual R\$ 117,30 Ponto: IDPT

RECEBEMOS E:

22/01/25

LANÇADO NO SISTEMA

EM 18-02-20
Kassandra B Silva

Kassandra B Silva
RG 8062105

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Página 25 de 63

Elaborado por CMM Sistemas - Fone: (047) 2352412



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638749743880530000
Data da Operação 12/02/2025 16:56
Código de Barras 00190000090318366500300001490176399900000099600
Descrição HOSP LIGTH NF16555
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025011303405781230
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22423890000187
Razão Social HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETR ESPECI
Nome Fantasia HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETR E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/02/2025 16:55:48
Valor Nominal 996,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 996,00 (Novecentos E Noventa E Seis Reais)
Data da operação 12/02/2025
Autenticação 638749761727725293

Emitido em sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 às 17:42

Recebemos de HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND - Avenida FLORIANOPOLIS, S/N - NOVO - Tailandia/PA		Data de Emissão	13/01/2025	NFe N°	0000016555
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	996,00	Série	001



HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -
Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - - VI. Rosana - 13485-090 - Limeira - SP -
Fone/Fax: 19 3717 0100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000016555
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso
3525 0122 4238 9000 0187 5500 1000 0165 5512 3071 6705

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.

Natureza de Operação
VENDA FORA DO ESTADO 3

Inscrição Estadual
417413886112

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Protocolo de Autorização
135250105095683 - 13/01/2025 - 09:17:05

CNPJ/CPF
22.423.890/0001-87

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Data de Emissão 13/01/2025
Endereço Avenida FLORIANOPOLIS, S/N -	Bairro/Distrito NOVO	CEP 68695-000	Data Saída/ Entrada 13/01/2025
Município Tailandia	Fone 91 3752 1299	UF PA	Inscrição Estadual
			Hora Saída/Entrada 09:13:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	996,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	317,43	Valor Total dos Produtos	996,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	996,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 61.041.604/0001-70
Endereço Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Município Limeira	UF SP	Inscrição Estadual 417086389113		
Quantidade 1	Especie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 5,400	Peso Líquido 5,400

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vir Aprox dos Trib.
RE10R-HP-B	CABO ECG 10 VIAS COMP EDAN P.BANANA AHA RTC Lote: 2814200002240218236 Quantidade: 2 Fabricação: 05/08/2024 Validade: "Indeterminada"	90181990	3102	6102	UN	2.0000	498,0000	0,00	996,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	317,43

Dados Adicionais

Informações Complementares I-DIC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 138,15 Fed - R\$ 179,28 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome AB35A7 III - OC 370333343.1 Entregar A/C de Cleibe Marques NF vinculada ao DAV n 14702 - Vendedor: ESTER CANTARERO DE FREITAS	Informações Adicionais do Fisco LANÇADO NO SISTEMA EM 22/01/25 Kassandra B Silva RG 8062105 RECEBEMOS E! 22/01/25 Kassandra B Silva RG 8062105 Lançado no TOTVS CLASSIFICADO TOTVS
---	--

**Reemissão de Comprovante**

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638747963946600000
Data da Operação 10/02/2025 15:05

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 101796
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.887,02 (Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Sete Reais e Dois Centavos)
Descrição J PAIVA SOUZA NF2337 E 2336

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747967271030000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 17:10

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencido Real	Saldo a pagar
J PAIVA DE SOUSA	2337	10/02/2025	1.260,00
J PAIVA DE SOUSA	2336	10/02/2025	627,02
TOTAL			1.887,02

RECEBEMOS DE J. PAIVA DE SOUSA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.337

SÉRIE: 1

J. PAIVA DE SOUSA LTDA - MIX DA
CONSTRUCAO

AVENIDA NATAL, 112 - CENTRO

TAILANDIA - PA

CEP: 68695-000 FONE: (91) 3752-1302

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.337

SÉRIE: 1-2

FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1525 0183 5740 1200 0157 5500 1000 0023 3711 0002 3374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250001919942 -13/01/2025 16:41:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151724687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

83.574.012/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

13/01/2025

ENDEREÇO

AVENIDA FLORIANOPOLIS, S N

BAIRRO / DISTRITO

NOVO

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

13/01/2025

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:41:00

FATURA / DUPLICATA

001

07/02/2025

R\$ 1.260,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 1.260,00	R\$ 239,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,84	R\$ 1.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 77,57	R\$ 1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
107801	ELGIN PAINEL LED SOBREPOR QUAD 30W	94051190	0 00	5102	UN	9,0000	140,0000	1.260,00	1.260,00	239,40	0,00	19	0

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 20/01/25

RG 837311

de Almoz

INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RECEBEMOS E!

14/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox dos Tributos R\$218,48 (17,34%) Fonte: IBPT

J. PAIVA DE SOUSA LTDA
BANCO DO BRASIL
AG. 1527-X
C/C. 10179-6
PIX. 83.574.012/0001-57
TEL. 91 99324-5878

RESERVADO AO FISCO



Kassandra B Silva

RG 837311

Impresso por LC ERP

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Página 30 de 63

RECEBEMOS DE J. PAIVA DE SOUSA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.002.336 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J. PAIVA DE SOUSA LTDA - MIX DA CONSTRUÇÃO  AVENIDA NATAL, 112 - CENTRO TAILANDIA - PA CEP: 68695-000 FONE: (91) 3752-1302	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.336 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1525 0183 5740 1200 0157 5500 1000 0023 3611 0002 3369 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250001919484 -13/01/2025 16:40:33-03:00	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER		CNPJ / CPF 83.574.012/0001-57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151724687	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65	DATA EMISSÃO 13/01/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S N	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/01/2025
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX	UF PA	HORA ENTRADA / SAÍDA 16:40:00

FATURA / DUPLICATA 001 07/02/2025 R\$ 627,02	
---	--

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R\$ 131,70	R\$ 25,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,40	R\$ 627,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,28	R\$ 627,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
100811	CIMENTO POTY 50KG	25232910	0 60	5405	UN	1,0000	53,3400	53,34	0,00	0,00	0,00	0	0
101821	THINNER ANJO 900ML	38140090	0 00	5102	UN	5,0000	18,5000	92,50	92,50	17,58	0,00	19	0
101918	GRAMPO GALV ROCAMA 106/6 300G 3500PCS	83052000	0 00	5102	UN	2,0000	19,6000	39,20	39,20	7,45	0,00	19	0
116554	LÂMPADA TASCIBRA BULBO 20W LED REF.TKL110	85395200	0 60	5405	UN	10,0000	9,4000	94,00	0,00	0,00	0,00	0	0
117616	ALICATE AMPERIMETRO DIG 600A INGCO REF.DCM6003	90303200	0 60	5405	UN	1,0000	295,0000	295,00	0,00	0,00	0,00	0	0
118575	FITA VEDA ROSCA 18X50M LIEGE	39209990	0 60	5405	UN	2,0000	6,5000	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0
118865	AMANCO LUYA SOLD. 60MM	39174090	0 60	5405	UN	2,0000	19,9900	39,98	0,00	0,00	0,00	0	0

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

1965

RECEBEMOS E LANÇADO NO SISTEMA
19/01/25 EM 20/01/25
Damieilly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almojarife INDSH

CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox dos Tributos R\$91,88 (14,66%) Fonte: IBPT	 J. PAIVA DE SOUSA LTDA BANCO DO BRASIL AG. 1527-X C/C. 10179-6 PIX. 83.574.012/0001-57 TEL. 91 99324-5878	RESERVADO AO FISCO  PAGUE COM PIX
--	--	---



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638762461217860000
Data da Operação 27/02/2025 09:44
Código de Barras 00190000090364143010700001629179100050000059000
Descrição L S K COMERCIO NF4251
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025012805755896513
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 41115183000178
Razão Social L.S.K. COMERCIO VAREJISTA DE INFORMATICA LTDA
Nome Fantasia L.S.K. COMERCIO VAREJISTA DE INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 27/02/2025 09:44:08
Valor Nominal 590,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 590,00 (Quinhentos E Noventa Reais)
Data da operação 27/02/2025
Autenticação 638762462492200000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:33

RECEBEMOS DE		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
L.S.K. COMERCIO VAREJISTA DE INFORMATICA LTDA				Nº 000.004.251	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				
	SÉRIE: 001				

L.S.K. COMERCIO VAREJISTA DE INFORMATICA LTDA		DANFE		1	
Rua Antonio Barreto, 1602 - SALA 02		Documento		CHAVE DE ACESSO	
Fatima		Auxiliar da Nota		1525 0141 1151 8300 0178 5500 1000 0042 5110 1612 1374	
CEP 66060-021		Fiscal Eletrônica		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
Belem - PA		0 - ENTRADA		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Telefone: (91) 3087-9006		1 - SAÍDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		Nº 000.004.251		215250004256792 27/01/2025 11:42:03	
		SÉRIE 001			
		FOLHA 01/01			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		IE DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ	
Venda Estadual				41.115.183/0001-78	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
157473953					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65		27/01/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA	
AV FLORIANOPOLIS, 00		BAIRRO NOVO		68695-000		27/01/2025	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		HORA DA ENTRADA / SAÍDA	
Tailandia		(91) 99397-6043		PA		11:42	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

FATURA	
001 27/02/25 590,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	590,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
J&T EXPRESS BRASIL LTDA		0 - Emitente								42.584.754/0001-86	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
Avenida Eng Luiz Carlos Berrini 105, 105		São Paulo		SP							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	caixa			1,000	0,900						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34804	SSD HIKSEMI 480GB 2,5 SATA 3 HSSSDWAVES480G	84717040	0102	5102	UN	2	295,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R\$ 214,41															
Fonte da Carga Tributária: IBPT															

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1581			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		RECEBEMOS EM	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CLASSIFICADO		14/01/25	
PEDIDO 375644234.1		TOTS		HSSN	
-Cotação (/pedidos/212524959/origin_link)		EM		Aux de	
DADOS BANCARIOS		18/02/25		11/11/25	
L.S.K. COMERCIO VAREJISTA DE INFORMATICA LTDA		Kassandra B Silva		Danilo O de	
CNPJ 41.115.183/0001-78 (CHAVE PIX)		RG 8062103			
BANCO DO BRASIL					
AG: 3106-2					
CC: 72877-2					
Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c					
Nº do Protocolo: 2025/2364436					
Anexo/Sequencial: 15					
Página 33 de 63					



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754930497200000
Data da Operação 18/02/2025 16:31

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER
Agência 1
Conta 198535376
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.775,84 (Um Mil e Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição LUCIA SALOMAO DE OLIVEIRA NF320631

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 18/02/2025
Autenticação 638754930801060000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:42

RECIBIMOS DE LUCIA SALOMAO DE OLIVEIRA 65341333268 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 003.320.631
		SÉRIE: 890

 GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CNPJ: 05.054.903/0001-79	DANFE DOCUMENTO ALEIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA 0-Entrada 1-Saída: 1 Nº: 003.320.631 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/2		CHAVE DE ACESSO 1525 0105 0549 0300 0179 5589 0003 3206 3114 2499 4757
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250002380659 15/01/25 17:40
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saídas ou Prestações de serviços para o Estado		DADOS DA NF-e	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL LUCIA SALOMAO DE OLIVEIRA 65341333268		CNPJ/ CPF 45.447.832/0001-99	DATA DA EMISSÃO 15/01/25 17:40
ENDEREÇO COLARES, 94	BAIRRO / DISTRITO AEROPORTO	CEP 68695000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/01/25
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 9191941660	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 158188110
			HORA DA SAÍDA 17:40

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/ CPF 23.453.830/0007-65
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO	CEP 68695000
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE / FAX 1136725136	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S 0,00	VALOR DO I.C.M.S 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S 0,00	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.775,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.J 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.775,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem transporte	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CS / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Paoocarpus	06031900	102	5102	UNID	4,00	85,00	340,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Coroa de Cristo Sem Espinhos	06031900	102	5102	UNID	1,00	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Pacote de Pedras Pequenas	06031900	102	5102	UNID	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Vaso Flora de Vetro 80	06031900	102	5102	UNID	1,00	638,12	638,12	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Vaso Flora de Vetro 40	06031900	102	5102	UNID	1,00	432,72	432,72	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Pacote de Pedras Dolomia	06031900	102	5102	UNID	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Pacote de Substrato	06031900	102	5102	UNID	3,00	55,00	165,00	0,00	0,00	0,00 %

lançado no TOTVS

RECIBIMOS EM

12/02/25

Damielly O. de Lima

LANÇADO NO SISTEMA

EM

13/02/25

Damielly O. de Lima

RG: 9373115

INDS

Identificador de autenticação: 5f26d39fc29-4cb9-9591-0fb666618240

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 16

Página 35 de 63



GOVERNO DO ESTADO DO
PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA
FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
AVULSA

0-Entrada
1-Saida

1

Nº: 003.320.631
SÉRIE: 890
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

1525 0105 0549 0300 0179 5589 0003 3206 3114 2499 4757

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250002380659 15/01/25 17:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

EMITENTE

NOME/NOME EMPRESARIAL

LUCIA SALOMAO DE OLIVEIRA 65341333268

CNPJ/CPF

45.447.832/0001-99

DATA DA EMISSÃO

15/01/25 17:40

ENDEREÇO

COLARES, 94

BAIRRO / DISTRITO

AEROPORTO

CEP

68695000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/01/25

MUNICÍPIO

TAILANDIA

FONE / FAX

9191941660

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

158188110

HORA DA SAÍDA

17:40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
-------------	-----------------------------------	--------	----------------	------	------	--------	----------------	-------------	-------------	---------------	-------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS E:

12/02/25

Kassandra B Silva

RG 800000

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Página 36 de 63



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 10:04

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1
Tipo de Conta Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular MMA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS
cnpj 31.037.581/0001-60
Agência 6079
Conta 000094847-4
Tipo de Conta Conta Corrente

Identificador da Transação E0491371120250205130359213416203

Tipo de Pagamento Chave

Finalidade Compra ou Transferência

Valor R\$ 4.670,00 (Quatro Mil E Seiscentos E Setenta Reais)

Descrição MAB BALAN?AS - ADIANTAMENTO

Autenticação 638743466404230000

ATENÇÃO Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 10:12

Anexar
05/02/2025



**Comprovante de
transferência**

20 FEV 2025 - 16:03:55

Valor R\$ 4.670,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Instituto Nacional de
Desenvolvimento So

CNPJ 23453830000765

Instituição Banco do Estado do Pará S.A.

Agência 0054

Conta 319940-1

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Tamara Bezerra de Souza

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 750048-9

CPF ...144.852...

**Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento**
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202502201903s038b39e0d4

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma
dúvida.

Me ajuda →



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 09:54

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1527
Conta 125008
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)
Descrição MS MANFREDI NF10456

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743460689290000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 10:39

Recebemos de M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/01/2025 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 250,00		NF-e Nº 000.010.456 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M. S. MANFREDI COMERCIO LTDA - EPP  AVENIDA NATAL, 47, . - CENTRO - TAILANDIA - PA - CEP: 68695-000 Fone: (91)3752-1139		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.456 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1525 0105 7408 8200 0145 5500 1000 0104 5617 7481 1008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250000029608 02/01/2025 09:46:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CNPJ / CPF 05.740.882/0001-45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152320130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		

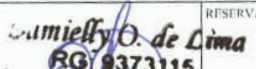
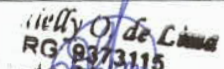
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0007-65	02/01/2025
ENDEREÇO AV FLORIANÓPOLIS, SN	BAIRRO / DISTRITO NOVO	CEP 68695-000	DATA DA SAÍDA 02/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	UF PA	TELEFONE / FAX 3752-3121	HORA DA SAÍDA 09:45:45

PAGAMENTOS	
Descrição : Dinheiro	
Valor : R\$ 250,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 250,00	VALOR DO ICMS 47,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 88,45 (35,38 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO-PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
216231	COPO DES. FONPLAST 150ML	39241000	000	5102	UN	1,0000	5,00	0,00	5,00	5,00	0,95	0,00	19,00	0,00
216231	COPO DES. FONPLAST 150ML	39241000	000	5102	UN	49,0000	5,00	0,00	245,00	245,00	46,55	0,00	19,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS														
Lançado no TOTVS														
RECEBEMOS EM 03/01/25														
LANÇADO NO SISTEMA EM 03/01/25														

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. aprox. R\$ 40,95 Federal e 47,50 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA 19CB11		 Camilly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH
3053		 Camilly O. de Lima RG 9373115 de Almoxarife INDSH



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638755800691270000
Data da Operação 19/02/2025 16:45

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 3497
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 29,90 (Vinte e Nove Reais e Noventa Centavos)
Descrição MUNDO DIGITAL NF2325

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 19/02/2025
Autenticação 638755803375460000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 14:27

NF-e
N° 000.002.325
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR.



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

27.078.172/0001-34

09:22:37

Lançado no 7073

Kassandra B Silva
RG 8002103

Página 42 de 63



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638760912276470000
Data da Operação 25/02/2025 14:43

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 3497
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 89,70 (Oitenta e Nove Reais e Setenta Centavos)
Descrição MUNDO DIGITAL NF2345

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação

25/02/2025

Autenticação

638760914337400000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 15:27

NF-e
Nº 000.002.345
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____

27.078.172/0001-34

17:44:44

30 / 01 / 25 RECEBEMOS E
24/01/25
4c
Página 44 de 63

Página 44 de 63



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:29

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 5635
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 32,50 (Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição PARAÍBA IMPORTADOS NF370

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763533366120000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 16:41

CNPJ: 38.351.767/0001-38 PARAIBA
IMPORTADOS COMERCIAL LTDA
TRV MOJU, 18 - CENTRO
TAILANDIA, PA
Fone: (91)99308-5083

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
12014	CAIXA ORGANIZADORA 1.6 LITROS			
	2,00 UNI		6,50	13,00
12014	CAIXA ORGANIZADORA 1.6 LITROS			
	3,00 UNI		6,50	19,50
Qtde. Total de Itens				2
Valor Total R\$				32,50
Descontos R\$				0,00
Acréscimos R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				32,50
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$		
Crédito Loja		32,50		

Consulte pela chave de acesso em

1525 0238 3517 6700 0120 6501 2000 0003 7093 0266 6714

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 HOSPITAL GEPAL
DE TAILANDIA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N
AIRRÓ NOVO - TAILANDIA/PA



NFC-e nº 000.000.370
Série 012
13/02/2025 10:52:14
Via Estabelecimento

Registro: PDV3 | Venda(M547175-3)
Operador: ARIANE

LANÇADO NO SISTEMA

EM 21/02/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

RECEBEMOS EM

20/02/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

CLASSIFICADO
TOTVS



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638763532526610000
Data da Operação 28/02/2025 15:28

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 2363
Conta 5635
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 66,00 (Sessenta e Seis Reais)
Descrição PARAÍBA IMPORTADOS NF376

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 28/02/2025
Autenticação 638763532841310000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 16:40

CNPJ: 38.351.767/0001-38 PARAIBA
IMPORTADOS COMERCIAL LTDA
TRV MOJÚ, 18 - CENTRO
TAILANDIA, PA
Fone: (91)99308-5083

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL. UNIT	
52140	CAIXA ORGANIZADORA 30,0 LITROS ALTA	
3,00 UN	22,00	66,00
Qtde. Total de Itens		1
Valor Total R\$		66,00
Descontos R\$		0,00
Acrescimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		66,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Crédito Loja		66,00

Consulte pela chave de acesso em

1525 0226 3517 6700 0138 6501 2000 0003 7691 9443 0799

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0007-65 HOSPITAL GERAL
DE TAILANDIA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N
AIRRO NOVO - TAILANDIA/PA



NFC-e nº 000.000.376
Série 012
13/02/2026 17:51:00
Via Estabelecimento

Registro: PDV3 | Venda(M547609-3)
Operador: ARIANE

RECEBEMOS E
17/02/25

Kassandra B Silva
RG 8002105

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM 18/02/25

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarif

Identificador de autenticação: 51326459-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Página 48 de 63



Reemissão de Comprovante

Nome	TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF	011.144.852-25
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0007-65
Agência	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000010054141818638754930497200000
Data da Operação	18/02/2025 16:32
Código de Barras	07790001161205107309102088601097199990000570000
Descrição	PEREIRA CABRAL- ADIANTAMENTO CADEIRAS
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Número Único do Boleto	3025021405199035213
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36833237000109
Razão Social	PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	36833237000109
Razão Social	PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista	36.833.237/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA
Data/Hora do Pagamento	18/02/2025 16:32:42
Valor Nominal	5.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.700,00 (Cinco Mil E Setecentos Reais)
Data da operação	18/02/2025
Autenticação	638754931628410000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:37



ORDEM DE COMPRA Nº 462 / 2025 - 0

Tipo OC: Compra Mensal

HOSPITAL

Razão Social: INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH

Telefone: (091) 37523315

Fax:

CNPJ: 23453830000765

Endereço: AV. FLORIANOPOLIS, S/N

Cidade: TAILANDIA

CEP: 68695000

UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 1621 - PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA

Telefone: (091) 981385925

Contato: (91) 8138-5925

Fax:

Celular:

CNPJ: 36.833.237/0001-09

Endereço: ALCINDO CACELA, 2508 - DE 2037/2038 A 2549/2550 CR

Cidade: BELEM

CEP: 66.040-273

UF: PA

E-mail: eng.gustavocabral@outlook.com

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 14/02/2025

Prazo de Entrega: 0 dias 14/02/2025 Sexta-feira

Data Pedido: 14/02/2025

Pagamento: Banco

Frete Tipo: CIF

Transportadora:

Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 5.700,00

OBSERVAÇÕES

Cotação: 190/2025 - Tipo da Cotação: Compra Mensal

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	A VISTA	0	14/02/2025	Sexta-feira	100,00	5.700,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	VI. Unitário	VI. Acrés. % Acrés.	VI. Desc. % Desc.	VI. IPI % IPI	Valor Total
1	5146	CADEIRA FIXA ESTOFADA REVESTIDO EM COURVIM	UN 1,0000	10,0000	380,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	3.800,00
2	5896	CADEIRA GIRATORIA SECRETARIA	UN 1,0000	5,0000	380,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.900,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	5.700,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

- Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.
- A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
- A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
- Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
- O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
- Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
- A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
- Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
- Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO

Fone:

E-mail:

Ramal:

Fornecedor

Maria Cibele L. Costa
Coordenadora de Logística
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Autorizada por:

Autorizada em:

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Página 50 de 63



Boleto Pix
R\$ 5.700,00

Quem vai receber:
PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário
36.833.237/0001-09 - PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA ALCINDO CACELA 2576 , 66045-197 BELEM - PA

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	21/02/2025	5.700,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/057277362	00019/112/9020886010-9	



077-9

07790.00116 12051.073091 02088.601097 1 99990000570000

Local De Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				21/02/2025	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
36.833.237/0001-09 - PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA				00019/057277362	
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
14/02/2025	3001049	DM	NÃO	14/02/2025	00019/112/9020886010-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			5.700,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Data Limite para pagamento: 21/02/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH AV FLORIANOPOLIS BAIRRO NOVO, 68695-000 TAILÂNDIA/PA	CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65
Beneficiário Final	PEREIRA CABRAL COMERCIO LTDA	CNPJ/CPF: 36.833.237/0001-09



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:44
Código de Barras 00190000090279266400100007422173199850000036500
Descrição PL FADEL NF29524
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número do Boleto 3025011000358399990
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15078596000110
Razão Social P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
Nome Fantasia P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INST NAC DE DES SOC E HUMANO / INDSH
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 15:44:33
Valor Nominal 365,00
Encargos 3,63
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 368,63 (Trezentos E Sessenta E Oito Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638747990965961126

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 09:50



P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 0029254 - FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
1525 0115 0785 9600 0110 5500 1000 0292 5412 8431 9004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250001122540 08/01/2025 T17:05:48

Natureza da Operação

VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual

153629622

Inscr Estadual do Subst. tributário

CNPJ

15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0007-65

Data da Emissão

08/01/2025

Endereço

AV FLORIANOPOLIS S N.

Bairro / Distrito

BAIRRO NOVO

Cep

68695-000

Data da Saída

08/01/2025

Município

TAILANDIA

Fone / Fax

9137521299

UF

PA

Inscrição Estadual

Hora da Saída

17:05

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

365,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

365,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Frete por Conta

1

Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

LLL9999

UF

PA

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

Endereço

AV FLORIANOPOLIS S N

Município

TAILANDIA

UF

PA

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade

1

Espécie

VOLUMES

Marca

Numeração

1

Peso Bruto

2,00

Peso Líquido

2,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04517	APARELHO TELEFONE C/FIO INTELBRAS PL	85171100	102	5102	UN	5,00	73,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLASSIFICADO TOTVS													
Lançado no TOTVS													
RECEBEMOS E													

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Emitido por SITEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F236697000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,
10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 40.1SPC ID 372465778.1

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14/01/25

Elly D. de Lima
RG 4373115
Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
Almoxarife
HOSPITAL
INDSH
11.01.25



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638750581232480000
Data da Operação 13/02/2025 15:43

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER
Agência 0001
Conta 0290764424
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.034,00 (Um Mil e Trinta e Quatro Reais)
Descrição PLENITUDE ASSISTENCIA NF1338

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 13/02/2025
Autenticação 638750582111970000

Emitido em sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 às 17:11

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

Nº1338

SÉRIE: 1



PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA.

Rua Leopoldo Teixeira, 8, Antigo galpao da cristalfarma

Centro - 67030-025

Ananindeua - PA

9133481439

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

1338

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1525 0183 3232 3800 0185 5500 1000 0013 3813 6208 6206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

215250001825464 13/01/2025 11:26:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151795258

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

83.323.238/0001-85

DESTINATÁRIO / REI ETENTE

VOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0007-65

DATA EMISSÃO

13/01/2025

ENDEREÇO

Rua Avenida Fortaleza, 0

BAIRRO / DISTRITO

Novo

CEP

68695-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

13/01/2025

MUNICÍPIO

Tailandia

FONE / FAX

9137523121

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

11:24:49

FATURA / DUPLICATA

001
13/02/2025
1.034,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.034,00

VALOR DO ICMS

196,46

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.034,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.034,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
PL110/2-1MXE	CART. POLIPROPILENO LISO 10 x 2.1/2 1M	84219999	000	5102	UN	2	35,0000	70,00	70,00	13,30	0,00	19	0	
PL110/2-5MXE	CART. POLIPROPILENO LISO 10x2.1/2 5M	84219999	000	5102	UN	2	35,0000	70,00	70,00	13,30	0,00	19	0	
CB110/2-5MTY	CART. CARVAO ATIV.COMP.10x2.1/2 5M NSF	84212100	000	5102	UN	2	67,0000	134,00	134,00	25,46	0,00	19	0	
3	MEMBRANA 150 GPD	84219991	000	5102	UN	2	380,0000	760,00	760,00	144,40	0,00	19	0	

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

665110

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDICÕES DE PAGAMENTO: 13/02/2025

RETE FOS: POR CONTA DO CLIENTE

DADOS BANCARIOS

BANCO INTER - 077

PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA

CNPJ: 83.323.238/0001-85

Agência: 0001

Conta: 29076442-4

E-mail: vendas.plenitudehospitalar@gmail.com

Endereço: R. 157, 88 Federal, R. 175, 78 Estadual e R. 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresonastro.com.br - CF6051

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

LANÇADO NO SISTEMA

EM 20/01/25

Danielly O. de Lima

RG 9373115

Ass. de Almoxarife

RECEBEMOS E:

16/01/25

Danielly O. de Lima

RG 9373115

Ass. de Almoxarife

Página 55 de 63



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 09:57
Código de Barras 34191570070000678093669867770005199810000322500
Descrição RCG CMERCIO NF037
Número Único do Boleto 3025010205127461039
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42637957000193
Razão Social R. C. G. COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTIT NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 09:57:11
Valor Nominal 3.225,00
Encargos 68,80
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 3.293,80 (Três Mil E Duzentos E Noventa E Três Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743462323780000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:44

Recebemos de R C G COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP.EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/01/2025,Valor Total: R\$3.225,00, Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS AV. FLORIANOPOLIS, SN - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.037
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
R C G COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSP.EIRELI		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 1525 0142 6379 5700 0193 5500 2000 0000 3717 7983 5800
TRAV NOVE DE JANEIRO, 1881 SAO BRAS - BELEM - PA CEP: 66060-575 Fone: (91)98459-9533		Nº 000.000.037 SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250000030006 02/01/2025 09:48:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 157765393		CNPJ 42.637.957/0001-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF-REMETENTE	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65	02/01/2025
ENDEREÇO AV. FLORIANOPOLIS, SN		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/01/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA		UF PA	HORA DE SAÍDA 09:47:34

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		3.225,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.225,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9-sem transp				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
13003	CAMISA POLO AZUL ROYAL G	63023900	0102	5102	UN	12	43,00	516,00	0,00	0,00	0	
13004	CAMISA POLO AZUL ROYAL GG	63023900	0102	5102	UN	6	43,00	258,00	0,00	0,00	0	
08137	CAMISA POLO AZUL ROYAL M	85061019	0102	5102	UN	32	43,00	1.376,00	0,00	0,00	0	
08136	CAMISA POLO AZUL ROYAL P	85061019	0102	5102	UN	21	43,00	903,00	0,00	0,00	0	
13003	CAMISA POLO AZUL ROYAL PP	63023900	0102	5102	UN	2	43,00	86,00	0,00	0,00	0	
13005	CAMISA POLO AZUL ROYAL XG	63023900	0102	5102	UN	2	43,00	86,00	0,00	0,00	0	

CLASSIFICAÇÃO
TOTS

LANÇADO NO SISTEMA RECEBEMOS EI
EM 03/01/25 03/01/25
Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarifado
INDSH

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA N 3304/2024-0 DADOS BANCARIOS: BRADESCO AG 5593 C/C 10 7744-9 CHAVE PIX: CNPJ 42637957000193 Valor Imposto na Nota R\$ 96.75 (3.00%)	Lançado no TOTVS



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000001114485225638755800691270000
Data da Operação 19/02/2025 16:42
Código de Barras 19790000058291377345110194180856199980000164700
Descrição SO CADEIRAS - ADIANTAMENTO CADEIRA GIRATORIA
Número Único do Boleto 3025021705253490196
Banco Cedente 197 - STONE IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 42113124000123
Razão Social SO CADEIRAS COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/02/2025 16:42:21
Valor Nominal 1.647,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 1.647,00 (Um Mil E Seiscentos E Quarenta E Sete Reais)
Data da operação 19/02/2025
Autenticação 638755801417150000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 15:41

stone

197-1

19790.00005 82913.773451 10194.180856 1 99980000164700

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.					Data de Vencimento 20/02/2025	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: SO CADEIRAS COMERCIO LTDA CNPJ 42.113.124/0001-23					Agência/Código Beneficiário 0001 / 3253208-7	
Data do Documento 17/02/2025	Num. do Documento 583865	Espécie doc	Acelte N	Data Processamento 17/02/2025	Carteira/Nosso Número 82913773451019418085	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.647,00	
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO Endereço: Sacador/Avallista:					CNPJ: 23.453.830/0007-65 CNPJ/CPF:	

stone

197-1

19790.00005 82913.773451 10194.180856 1 99980000164700

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.					Data de Vencimento 20/02/2025	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: SO CADEIRAS COMERCIO LTDA CNPJ 42.113.124/0001-23					Agência/Código Beneficiário 0001 / 3253208-7	
Data do Documento 17/02/2025	Num. do Documento 583865	Espécie doc	Acelte N	Data Processamento 17/02/2025	Carteira/Nosso Número 82913773451019418085	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$ 1.647,00	
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO Endereço: Sacador/Avallista:					CNPJ: 23.453.830/0007-65 CNPJ/CPF:	

Pago a vista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638743459880840000
Data da Operação 05/02/2025 09:55
Código de Barras 03399032399290000000800016501017199290000643206
Descrição TECHNO START NF140
Número Único do Boleto 3024121300745773780
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 16820182000187
Razão Social TECHNO START MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/02/2025 09:55:23
Valor Nominal 6.432,06
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 6.432,06 (Seis Mil E Quatrocentos E Trinta E Dois Reais E Seis Centavos)
Data da operação 05/02/2025
Autenticação 638743461242530000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:36

06/12/24, 07:53

Bling - DANFE

RECEBEMOS DE TECHNO START MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000140 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

TCH

TECHNO START
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES
RUA IRIJU, 465, TAQUARA
22.730-280 - Rio de Janeiro - RJ
Fone (21) 97033-8591 - adm.technostart@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida **1**
Nº 000140
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3324 1216 8201 8200 0187 5500 1000 0001 4013 9560 1330

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 233240256606560 06/12/2024 07:52:45
Inscrição Estadual 12625812	Inscr. est. do subst.trib. CNPJ 16.820.182/0001-87

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ/CPF 23.453.830/0007-65	Inscrição Estadual	Data emissão 06/12/2024
Endereço AV FLORIANOPOLIS, S/N	Bairro Bairro Novo	CEP 68.695-000	Data saída 06/12/2024
Município Tailândia	UF PA	Fone/Fax	Hora saída 07:52:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/12/2024	6.431,94	002	05/01/2025	6.432,00	003	04/02/2025	6.432,00
004	06/03/2025	6.432,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 25.727,94
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 25.727,94

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
100005	Celula (compatível) O2 MOX3	90279099	1102	6.108	UN	9,00	762,26	6.860,34	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
200013	BATERIA PARA SV300 - MARCA: CAMERON SINO - (CS-MRM800M D)	85076000	1102	6.108	UN	9,00	2.096,40	18.867,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 0.562.629-3	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 1.595,13 (6,20%) Federais R\$ 1.595,13 (6,20%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: tel. 151, end. Av. Rio Branco, 25 5º andar, Centro/RJ. CODECON: tel. 0800 282 7060, end. R. da Ajuda, 5, 2º andar, sala 201, Centro/RJ. Faturamento referente aos pedidos BIONEXO 360708753.1 e 360708753.2	Reservado ao fisco
--	--------------------

Entrega: Hospital Geral De Tailândia

Lançado no TOTVS

06/12/2024 07:53:29

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

EM

17/12/24
Damieffy O. de Lima
RG: 9373115
AUX de Almoxarif.
INDSH

RECEBEMOS EM

09/12/24

Damieffy O. de Lima
RG: 9373115
AUX de Almoxarif.
INDSH

Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

Página 61 de 63



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754094549750000
Data da Operação 17/02/2025 17:44
Código de Barras 40192025081300000000300001628221799910001029420
Descrição TRIUNFO NF4515
Número Único do Boleto 3025011307400189634
Banco Cedente 401 - IUGU IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23518649000102
Razão Social TRIUNFO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 17/02/2025 17:44:26
Valor Nominal 10.294,20
Encargos 528,43
Descontos 0,00
Valor Total a Pagar R\$ 10.822,63 (Dez Mil E Oitocentos E Vinte E Dois Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação 17/02/2025
Autenticação 638754110670920000

Emitido em terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 às 17:33

 TRIUNFO DISTRIBUIDORA	TRIUNFO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	BARAO DO TRIUNFO, 4566 MARCO - 66095-050 Belem - PA 9130852245	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 4515 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0123 5186 4900 0102 5500 1000 0045 1512 5631 7692
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 215250001876072 13/01/2025 14:38:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155036734		CNPJ / CPF 23.518.649/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0007-65		DATA EMISSÃO 13/01/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO NOVO		DATA ENTRADA / SAÍDA 13/01/2025
ENDEREÇO FLORIANOPOLIS, S/N		CEP 68695-000		HORA ENTRADA / SAÍDA 14:38:20
MUNICÍPIO Tailandia	FONE / FAX 1136725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA	
001 13/02/2025 10.294,20	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.294,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 10.294,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		Cálculo		ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
139	AMACIANTE - ARES TEX - 120 50L	29239050	0102	5102	Und	2	437,1000	874,20		0,00		0,00	0,00	0	0
110	DETERGENTE UMEC. ARES TEX - 115 50L	34029039	0102	5102	Und	3	1000,0000	3.000,00		0,00		0,00	0,00	0	0
136	AD. ALCALINO - ARES TEX - 113 50L	85285900	0102	5102	Und	2	810,0000	1.620,00		0,00		0,00	0,00	0	0
00775	ALVEJANTE AC. PERACETICO - ARES TEX - 117 HP 50L	29159060	0102	5102	BB	3	1600,0000	4.800,00		0,00		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2619104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Trib aprox R\$: 1.349,02 Federal, R\$: 1.474,61 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		LAÇADO NO SISTEMA EM 21/01/25 William S. Figueiredo COMPRADOR HGT/INDSH Kassandra B Silva RG 8082105	
		RECEBEMOS E: 16/01/25 Kassandra B Silva RG 8082105	



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 15

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 14/03/2025 15:38:33

Aut. Assinatura: ed19fa07cd7a9c0609fa8405d5efa4ca4e78a90a697a4bc6a216d0f2f633550c

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 14/03/2025 15:38:12

Aut. Assinatura: 1451a2d27e083071f173030a8dda8790182ed2bd6bd3c48de6a0e66091fba5d5



Identificador de autenticação: 5f326d39-fc29-4cb9-9591-0fb66661824c

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05	GERAIS – FEVEREIRO 2025
05.01	TELEFONIA

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: 43b45d39-2c57-4046-ba85-8da8a993fc14

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 25

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 3



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:31
Código de Barras 84690000006-4 23030072001-1 10419382404-2 01258250217-0
Valor do pagamento R\$ 623,03 (Seiscentos e Vinte e Três Reais e Três Centavos)
Data do pagamento 07/02/2025
Convênio VIVO
Descrição VIVO 01-2025
Autenticação 638747982966560547

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 16:06



Nº da Conta: 0419382404
Mês de referência: 01/2025
Período: 25/12/2024 a 24/01/2025
Data de emissão: 28/01/2025

Pedido 012220

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

Telefônica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV FLORIANOPOLIS, S/N
BAIRRO NOVO
68695-000 TAILANDIA - PA

Vencimento
17/02/2025

Total a Pagar - R\$
623,03

Planos Anatel

201.POS/SMP - SMART EMPRESAS 12GB TE
185.POS/SMP - SMART EMPRESAS 2GB D
201.POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE
201.POS/SMP - SMART EMPRESAS 3GB TE
201.POS/SMP - SMART EMPRESAS 8GB TE

O que está sendo cobrado

Serviços Contratados

	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
SMART EMPRESAS 2GB D	2	2	57,28
SMART EMPRESAS 12GB TE	1	1	56,59
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SMART EMPRESAS 30GB TE	1	1	85,44
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	1	1	-
VIVO NEWS PLUS	1	1	-
SMART EMPRESAS 3GB TE	2	2	50,78
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SMART EMPRESAS 8GB TE	6	6	240,54
SERVIÇO GESTÃO DADOS EMPRESAS	6	6	-
SERVIÇO GESTÃO VOZ EMPRESAS	6	6	-
Subtotal			490,63

Utilização Dentro do Plano/Pacote

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	3,51TB	3,98GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	100.000GB	36,53GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	12.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	400.000 min	-	0,00
GESTÃO VOZ	-	136m54s	0,00
SERVIÇO GESTÃO	-	02m48s	0,00

Utilização Acima do Contratado

Internet - Tarifação MB/KB	6,70GB	0,00
----------------------------	--------	------

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros de 2% e multa de 2% no mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel 1331 (Ceral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br

Certifico que o valor constante na presente nota fiscal corresponde ao valor contratado.

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi realizado conforme contrato nº 1467/01212017

Autenticação Mecânica

Gestor:

Assinatura:

Data: 03/02/2025

Gestor:

Assinatura:

Data:

Nome do Cliente

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Cód. Débito Automático 0419382404 - 6 | Nº da Conta 0419382404 | Mês Referência 01/2025

846900000064

230300720011

104193824042

012582502170

Pagar via Pix



Identificador de autenticação: 43b45d39-2c57-4046-ba85-8da8a998fc14

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 25

Página: 3 de 3



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 25

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 14/03/2025 15:38:12

Aut. Assinatura: 90b8c3af5c81ad5b7b07a63bee680f7b99746c693fca2ae52802562625f1aeb5

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 14/03/2025 15:38:33

Aut. Assinatura: 3a25a8a7e0fc03e80be5007ea25d5841dcc3bab9aa9210267b30626a8b4759da



Identificador de autenticação: 43b45d39-2c57-4046-ba85-8da8a993fc14

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05.02	ÁGUA – FEVEREIRO 2025
--------------	------------------------------

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: ba41f4d8-c5d6-4eba-836e-898672d6919b

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 29

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 3



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000001114485225638747963284870000
Data da Operação 10/02/2025 15:21
Código de Barras 82670000058-9 64000022076-7 00767519401-8 01202530003-4
Valor do pagamento R\$ 5.864,00 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data do pagamento 07/02/2025
Convênio COSANPA
Descrição COSANPA 01-2025
Autenticação 638747977217943900

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 15:49



COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA - COSANPA - CNPJ 04.945.341/0001-90

2ª Via de Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgoto

Débito Automático
7675194

Matrícula 7675194	Cliente HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	CPF / CNPJ 23.453.830/0007-65	Referência 01/2025	Vencimento 07/02/2025
Endereço do Imóvel AV FLORIANOPOLIS, NUMERO S/N - HOSPITAL GERAL - HGT - BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695-000				
Endereço Alternativo para Entrega				

LEITURA FATURADA	DATA	LEITURA	CONSUMO (M³)	HISTÓRICO DE CONSUMOS (M³)	ÁGUA	ESGOTO
Anterior	28/11/2024	28768	0	12/2024 - 40-27 11/2024 - 0-FF 10/2024 - 0 09/2024 - 0-FF 08/2024 - 0-FF 07/2024 - 0-30	LIGADO	POTENCIAL
Atual	02/01/2025	28769		TIPO DE CONSUMO	HIDRÔMETRO	
Próxima	-	-		SEM CONSUMO	G13X000183	
				Período: 35 dias Média: m³/dia	ECONOMIAS POR CATEGORIA	
					40 PUB	

CONTA NORMAL PROBLEMAS COM A BEBIDA? PODEMOS AJUDAR! ALCOÓLICOS ANONIMOS- FONES: 3249-1666 / 98417-0936 SITE: WWW.AAPARA.ORG.BR E-MAIL: ESL.PA@HOTMAIL.COM DOE SANGUE SITE: WWW.HEMOPA.PA.GOV.BR FONES: 3110-6500 / 3110-6502 A COSANPA agradece sua pontualidade. LANÇADO Setor Financeiro 31/01/25	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS ÁGUA PUBLICO 040 UNIDADES CONSUMO DE ÁGUA TOTAL A PAGAR R\$ 5.864,00 <table><tr><th>Tributos</th><th>Alíquota (%)</th><th>Base de Cálculo</th><th>Valor (R\$)</th></tr><tr><td>PIS/PASEP e COFINS</td><td>9,25</td><td>5.864,00</td><td>542,42</td></tr></table>	Tributos	Alíquota (%)	Base de Cálculo	Valor (R\$)	PIS/PASEP e COFINS	9,25	5.864,00	542,42	CONSUMO/FAIXA 0 M3 VALOR (R\$) 5.864,00
Tributos	Alíquota (%)	Base de Cálculo	Valor (R\$)							
PIS/PASEP e COFINS	9,25	5.864,00	542,42							

RESUMO MENSAL DOS PARÂMETROS BÁSICOS DE QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA AO CONSUMIDOR

Tipos de Análises	Turbidez	Cor	Cloro	E.Coli	Coliformes Totais
Valor de Referência (Anexo XX Port.MS 888/2021) Nº de Análises Nº de Análises em Conformidade	<= 5,0 UT	<= 15 UH	0,2 A 2,0	AUSENCIA	AUSEN. 95%

AGÊNCIA REGULADORA Responsável: ARCON Email: Telefone:	CANAIS DE ATENDIMENTO Site / Ouvidoria: www.cosanpa.pa.gov.br (Loja Virtual e Atendimento Online) WhatsApp: (91) 3122-7194 (Mensagem) Call Center: 0800 0195195
--	--

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por JOSIMAR TRINDADE

Via Cliente

Emitido em 06/02/2025 às 15:51

NASCIMENTO.....

82670000058-9 64000022076-7 00767519401-8 01202530003-4						(=)Valor Documento 5.864,00
Local de Pagamento Qualquer Banco	Inscrição 076.001.4202.0105.000	Carteira	Referência 01/2025	Especie Moeda R\$	Numero Referencia	Vencimento 07/02/2025
Nosso Numero	(-)-Outras Deduções	Agência/Código do beneficiário	(+)-Multa	(+)-Outros Acrescimos	(=)Valor Cobrado	
Informações de responsabilidade do beneficiário Pagamento em todas as instituições bancárias Em caso de atraso, multas, juros e correção serão cobrados na próxima fatura						QR Code não disponível
Nome do pagador/cpf/cnpj/endereço HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA / 23.453.830/0007-65 / AV FLORIANOPOLIS, NUMERO S/N - HOSPITAL GERAL - HGT - BAIRRO NOVO TAILANDIA PA 68695-000						

Documento de
Arrecadação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CamScanner

Identificador de autenticação: ba41f4d8-c5d6-4eba-836e-898672d6919b

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 29

Página: 3 de 3



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 29

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 14/03/2025 15:38:33

Aut. Assinatura: 468b004c1110a3859305bced7f8007863bb340f8ec6d8dde42f91e6791357a06

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 14/03/2025 15:38:12

Aut. Assinatura: f54d00078f7f3563ae4a258c1fee7e8cba69633dbe1f636ba05736ca71121154



Identificador de autenticação: ba41f4d8-c5d6-4eba-836e-898672d6919b

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05.03	ENERGIA ELETRICA – FEVEREIRO 2025
--------------	--

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: 01d4d077-bab2-4f22-b70b-36cdf3b6fe3f

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 28

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 4



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638748017343160000
Data da Operação 10/02/2025 16:29
Código de Barras 00190000090337338414211173705176100000005439401
Descrição EQUATORIAL 01-2025
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 3025020202886830966
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4895728000180
Razão Social EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830000765
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação do Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 10/02/2025 16:29:15
Valor Nominal 54.394,01
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 54.394,01 (Cinquenta E Quatro Mil E Trezentos E Noventa E Quatro Reais E Um Centavo)
Data da operação 10/02/2025
Autenticação 638748017562270000

Emitido em quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 às 16:28

Pedido 012352



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3

Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5

Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

2ª Via

Página 1/2

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

INSTALAÇÃO: 15741279

CNPJ: ** 830/0001**

AV FLORIANÓPOLIS, 94, HOSPITAL REGIONAL DE TAILANDIA CEP: 68695-000 NOVO - TAILANDIA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0.90373087

Parceiro de Negócio

1001354132

Conta Contrato

3023404930

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
01/2025	10/02/2025	R\$ 54.394,01

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/12/2024	31/01/2025	31	28/02/2025



NOTA FISCAL Nº 115243633 - SÉRIE 000 /

DATA DE EMISSÃO: 31/01/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta>

chave de acesso:

15250104895728000180660001152436331010986234

Protocolo de autorização: 3152500003211923 -

02/02/2025 às 10:34:08

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif. Verde 01/01 - 31/01

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit. (R\$) com Tributos	Tarifa Unit. (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ICMS (R\$)	Valor (R\$)	Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Demanda Distribuição (kW)	288,54	30,313717	23,765000	227,69	1.661,88	8.746,72	ICMS	72.020,58	19,0000	13.683,91
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	107.932,54	0,153884	0,120640	432,36	3.155,72	16.609,06	PIS	58.336,67	0,5729	334,22
TUSD Energia Ponta (kWh)	10.433,64	1,799920	1,411080	488,87	3.568,15	18.779,72	COFINS	58.336,67	2,6409	1.540,61
Consumo Reativo Excedente NP (kVAr)	314,26	0,371158	0,290980	3,04	22,16	116,64				
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	1.816,59	0,371162	0,290980	17,55	128,11	674,25				
Encargo COVID - REN 885/2020	118.366,18	0,006021	0,004721	18,56	135,42	712,74				
Encargo Escassez Hídrica	118.366,18	0,003891	0,003051	11,99	87,51	460,59				
Benefício Tarifário Bruto				674,77	4.924,96	25.920,86				
ITENS FINANCEIROS										
Cobrança de ajuste						416,33				
Benefício Tarifário Líquido						20.321,13				
Cip-Illum Pub Pref Munic						2.278,23				

LANÇADO

Sector Financeiro

31/01/25

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW): 280,00

Demanda Contratada Ponta (kW):

Demanda Contratada Fora Ponta (kW):

Dem. Reserva Cap. Única (kW):

Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):

Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):

Dem. de Geração (kW):

Dem. de Dist. Única (kW): 280,00

Dem. de Dist. De Ponta (kW):

Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31030006715	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	3.312.802	4.340.731	0,1050	107.932,54 kWh
31030006715	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	308.433	407.801	0,1050	10.433,64 kWh
31030006715	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	687	0,4200	288,54 kW
31030006715	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	553	0,4200	232,26 kW
31030006715	Dem. Reat. Exced. FP	Demanda DMCR FP Reg	0	2.291	0,1050	240,59 kVAr
31030006715	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	1.939	0,1050	203,57 kVAr
31030006715	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	26.953	44.254	0,1050	1.816,59 kVAr
31030006715	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	2.885	5.878	0,1050	314,26 kVAr

Reservado ao Fisco

B0C2.B5F8.DF7A.EEDB.9859.7094.7A13.00D2

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh): 3.818,26

Média dos 12 meses (kWh): 126.743,23

Dem. Máx. F. Ponta (kW): 288,54

Dem. Máx. Ponta (kW): 232,26

Apresentação

02/02/2025

Resolução ANEEL

3371/24

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Atesto que o serviço constante da presente nota fiscal foi realizado conforme contrato nº HGT/09/2022

Certifico que o valor constante na presente nota fiscal corresponde ao valor contratado

Gestor: Ednaldo de Araujo Silva

Assinatura: Lider de Manutenção

Data: HGT/INDSH

Gestor: Ednaldo de Araujo Silva

Assinatura: Lider de Manutenção

Data: 05/02/2025

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 03373.384142 11173.705176 1 00000005439401

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

BENEFICIÁRIO EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO 02.02.2025

USO DO BANCO

INSTALAÇÃO 15741279

ESPECIE DOCUMENTO DM

ESPECIE MOEDA R\$

ACEITE N

QUANTIDADE

VALOR

REFERÊNCIA 01/2025

DATA PROCESSAMENTO 31.01.2025

VENCIMENTO 10.02.2025

AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO

Nosso Número 33733841411173705

(+) VALOR DOCUMENTO 54.394,01

(-) DESCONTO ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(-) MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(+) VALOR COBRADO

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

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0007-65



Ficha de Compensação



Identificador de autenticação: 01d4d077-bab2-4f22-b70b-36cdf3b6fe3f

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 28

Página: 3 de 4

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES

0800 280 3216

ATENDIMENTO GRATUITO 24H



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

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

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

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

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

Informações ao cliente

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

O pagamento da conta de luz:

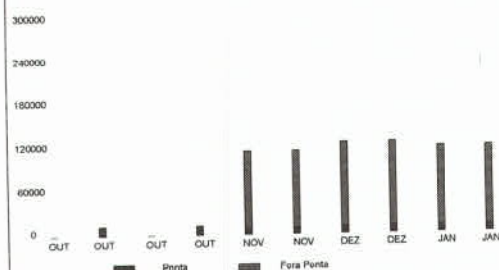
- # **o pagamento da conta de luz;**
- # **a conta da conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.**
- # **a esta fatura não pode ser paga com cheque.**
- # **Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.**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

direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

[illegible]

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

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

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



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 28

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

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 14/03/2025 15:38:12

Aut. Assinatura: f474abe9e87c5d4ce9ab475328838cf44ecb93b3bf032f68183fec9ff3a1008

Assinado eletronicamente por: Eduardo Pereira da Silva, **CPF:** ***.541.418-**

Em: 14/03/2025 15:38:33

Aut. Assinatura: 1b6d035090196ff5cbdb28f49c440609a5ae1437c134e05b2499e504408877f5



Identificador de autenticação: 01d4d077-bab2-4f22-b70b-36cdf3b6fe3f

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>



**HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA**

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

05.04	OUTRAS DESPESAS GERAIS – FEVEREIRO 2025
--------------	--

Endereço: avenida Florianópolis, s/n, no Bairro Novo
Fone: (91) 99202-5964

Identificador de autenticação: 5f88db0a-41db-4c09-aa68-3a04b71b9cb

Nº do Protocolo: 2025/2364436

Anexo/Sequencial: 14

SECRETARIA DE
SAÚDE PÚBLICA



Página: 1 de 54



▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638746385953260000
Data da Operação 08/02/2025 19:10

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0054 - AG TAILANDIA
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0054 - AG TAILANDIA
Conta 000360037-8

Valor R\$ 496.429,99 (Quatrocentos e Noventa e Seis Mil e Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição APLICAÇÃO CDB3600378 - APOSTILAMENTO
Autenticação 638746386548310000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 15:47

Id de autenticação: 5f88db0a-41db-4c09-aa68-3ae04b71b9cb
Protocolo: 2024/2398277 Anexo/Sequencial: 28 sesga@gmail.com

Página:

Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará
Grupo Técnico de Controle e Avaliação da Gestão dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Secretaria de
Saúde Pública

CUSTEIO MENSAL – Contrato nº 002/SESPA/2018	R\$ 2.814.896,10
4º Termo Aditivo (parcela fixa)	R\$ 566.925,00
Apostilamento 003/2024 – outubro (13 dias)	R\$ 17.140,66
Apostilamento 003/2024 - novembro	R\$ 39.555,38
Apostilamento 003/2024 - dezembro	R\$ 39.555,38
14º Termo Aditivo – novembro (17 dias)	R\$ 479.289,33
14º Termo Aditivo – dezembro	R\$ 845.804,70
TOTAL A REPASSAR – DEZEMBRO/2024	R\$ 4.803.166,55

Sendo assim, sugerimos que o presente processo instruído para repasse, referente a competência de **DEZEMBRO** de 2024, seja no valor de **R\$ 4.803.166,55 (quatro milhões quinhentos**

Identificador de autenticação: 5f88db0a-41db-4c09-aa68-3ae04b71b9cb
Nº do Protocolo: 2025/2364436

		BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08		Nota de Negociação de Títulos		Número: 418139	
Tipo de Operação: Emissão Própria							
Papel: CDB - PREMIUM PLUS - Certificado de Depósito Bancário							
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM							
Características do(s) Papel(is)							
Prazo em DC 1800	Data Emissão 13/02/2025	Data Vencimento 18/01/2030	Cód. Custódia 0	Valor Nominal / Quantidade 496.300,00 4.963,00		Preço Unitário de Ida 100,0000000000	Preço Unitário de Volta
Operação							
Data Operação 13/02/2025	Data Vencimento 18/01/2030	Prazo em DC 1800	Taxa (em %) 94,0000 CDICE	Valor da Operação 496.300,00		Valor do Resgate	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido		Valor Líquido do Resgate	
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente			
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM						CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65	
Endereço: AV. FLORIANOPOLIS, 1, , BAIRRO NOVO.						Agência: 54	
Cidade: TAILÂNDIA UF: PA CEP: 68.695-000						C. Corrente: 0037/00054-000360037-8	
Observações Prazo (DC) - Taxas(%): 0180 DC - 086,000 CDICE / 0361 DC - 087,000 CDICE / 0720 DC - 088,000 CDICE / 1082 DC - 089,000 CDICE / 1440 DC - 091,000 CDICE / 1800 DC - 094,000 CDICE /						Agenciador de Negócios	
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável						Local e Data BELEM, 13/02/2025	



Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638754930497200000
Data da Operação 18/02/2025 16:33

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0054 - AG TAILANDIA
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Titular HGT - PISO ENFERMAGEM
Agência 0054 - AG TAILANDIA
Conta 000950579-2

Valor R\$ 130.500,44 (Cento e Trinta Mil e Quinhentos Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Descrição PISO ENFERMAGEM 12-2024 E 01-2025
Autenticação 638754931920070000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 09:03

Tamara Souza

De: Tamara Souza <financeiro.hgt@indsh.org.br>
Enviado em: quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 16:40
Para: 'Denielson Souza dos Reis'
Cc: 'Eduardo DIX'; Raquel Vieira (assistentediretoria.hgt@indsh.org.br)
Assunto: RES: Retificando - APLICAÇÃO piso enfermagem 01/2025 conta 950.579-2

Bom dia!

Retificando

Solicito Aplicação na modalidade CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE da Conta Corrente Piso Enfermagem de nº950.579-2, para conta Piso Enfermagem CDB 950.579-2 no valor de R\$130.100,00.

Obs. Após realização do resgate, aguardamos a Nota de Negociação.

Favor providenciar ofício.

Atenciosamente,



TAMARA BEZERRA DE SOUZA
Analista Financeiro

financeiro.hgt@indsh.org.br
HGT - Hospital Geral de Tailândia
Tailândia - PA
Tel. 55 91 3752-3121 Ramal 216
www.indsh.org.br

15/02/2025 63.358,78

Tamara Souza

De: Mario Reinke <dp.hgt@indsh.org.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 08:52
Para: Tamara; Cleudiane Silva; Maria de Oliveira; Wanderson Dias
Assunto: ENC: Planilha de Enfermagem Dezembro
Anexos: HGT.LISTAGEM DE COLABORADORES CONTEMPLADOS PARCELA DEZEMBRO PISO DA ENFERMAGEM.pdf; HGT.LISTAGEM DE COLABORADORES CONTEMPLADOS PARCELA DEZEMBRO PISO DA ENFERMAGEM.xlsx

Bom dia!

Segue a planilha, com os contemplados da **parcela de dezembro** do piso da enfermagem.

Att,



Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal

dp.hgt@indsh.org.br
HGT - Hospital geral de Tailândia
Tailândia - Pará
Ramal 215
www.indsh.org.br



Pense antes de imprimir. Proteja o ambiente.



De: Eduardo Pereira da Silva <diretor.interino@indshsaude.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 10:01
Para: dp.hgt@indsh.org.br
Assunto: ENC: Planilha de Enfermagem

segue, Mario

chegou agora



EDUARDO PEREIRA DA SILVA
Diretor Executivo

diretor.interino@indshsaude.org.br
HGT - Hospital Geral de Tailândia
Tailândia - PA
Tel: (91) 98409-7940 / 99223-8823 Ramal 219
www.indsh.org.br



Pense antes de imprimir. Proteja o ambiente.



De: gtcaghmr1.sespa <grupohmr1.sespa@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 09:47

Para: eduardo.hjp@indsh.org.br <eduardo.hjp@indsh.org.br>; Eduardo Pereira da Silva <diretor.interino@indshsaude.org.br>; Edna Gomes Batista <gaf.hgt@indsh.org.br>

Assunto: Planilha de Enfermagem

Prezado(a) Diretor(a)

Segue em anexo planilha de retorno INVESTSUS_OS'S, com relação nominal dos profissionais que fazem jus ao repasse da assistência financeira da união para o cumprimento do complemento do piso da enfermagem, competência DEZEMBRO/2024.

Em tempo, solicitamos reiterar tratativa a respeito do parecer da PGE nº 2023.02.212954, no que diz respeito a NATUREZA INDENIZATÓRIA DO COMPLEMENTO.

Solicitamos notificar o recebimento.

Cristina Dias

Secretaria do GTCAGHMR/DDRA

14/02/2025
Valor 67.141,66

Tamara Souza

De: Mario Reinke <dp.hgt@indsh.org.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 08:53
Para: Tamara; Cleudiane Silva; Maria de Oliveira; Wanderson Dias
Assunto: ENC: PLANILHA PISO DE ENFERMAGEM
Anexos: HGT.LISTAGEM DE COLABORADORES CONTEMPLADOS PARCELA JANEIRO PISO DA ENFERMAGEM.pdf; HGT.LISTAGEM DE COLABORADORES CONTEMPLADOS PARCELA JANEIRO PISO DA ENFERMAGEM.xlsx

Bom dia!

Segue a planilha, com os contemplados da **parcela de janeiro 2025 do piso da enfermagem**.

Att,



Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal

dp.hgt@indsh.org.br
HGT - Hospital geral de Tailândia
Tailândia - Pará
Ramal 215
www.indsh.org.br



Pense antes de imprimir. Proteja o ambiente



De: Eduardo Pereira da Silva <diretor.interino@indshsaude.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 14:36
Para: dp.hgt@indsh.org.br
Assunto: ENC: PLANILHA PISO DE ENFERMAGEM



EDUARDO PEREIRA DA SILVA
Diretor Executivo

diretor.interino@indshsaude.org.br
HGT - Hospital Geral de Tailândia
Tailândia - PA
Tel: (91) 98409-7940 / 99223-8823 Ramal 219
www.indsh.org.br



Pense antes de imprimir. Proteja o ambiente



De: gtcaghmr1.sespa <grupohmr1.sespa@gmail.com>

Enviada em: quarta-feira, 12 de fevereiro de 2025 10:32

Para: eduardo.hjp@indsh.org.br; Eduardo Pereira da Silva <diretor.interino@indshsaude.org.br>; Edna Gomes Batista <gaf.hgt@indsh.org.br>

Assunto: PLANILHA PISO DE ENFERMAGEM

Prezado(a) Diretor(a)

Segue em anexo planilha de retorno INVESTSUS_ OS'S, com relação nominal dos profissionais que fazem jus ao repasse da assistência financeira da união para o cumprimento do complemento do piso da enfermagem, competência JANEIRO/2025.

Solicitamos notificar o recebimento.

Cristina Dias

Secretaria do GTCAGHMR/DDRA

Tailândia, 20 de fevereiro de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº151/2025.

Ao
Banpará – Banco do Estado do Pará
Ilmo. Sr. Denielson dos Reis
MD – Gerente Geral

Ref.: RETIFICAÇÃO DO OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº446/2025.

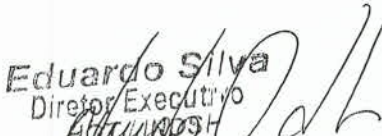
Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem retificar o ofício supracitado referente a solicitação de autorização para aplicação bancária na modalidade CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE da conta Corrente Piso Enfermagem 950.579-2 para conta Piso Enfermagem CDB 950.579-2. ambas em nome do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0007-65.

Onde consta o valor de R\$ 13.100,00 (Treze mil e cem reais), lê-se R\$ 130.100,00 (Cento e trinta mil e cem reais),

Onde consta OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº446/2025, lê-se R\$ OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº146/2025.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário.


Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Atenciosamente,


Liana Sousa
HGT/INDSH
4753-8


Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH


Recebido
23/02/25

		BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08			Nota de Negociação de Títulos		Número: 419101	
Tipo de Operação:		Emissão Própria						
Papel:		CDB - PREMIUM PLUS - Certificado de Depósito Bancário						
Emitente / Aceitante:		BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM						
Características do(s) Papel(is)								
Prazo em DC 1802	Data Emissão 21/02/2025	Data Vencimento 28/01/2030	Cód. Custódia 0	Valor Nominal / Quantidade 130.100,00 1.301,00		Preço Unitário de Ida 100,0000000000	Preço Unitário de Volta	
Operação								
Data Operação 21/02/2025	Data Vencimento 28/01/2030	Prazo em DC 1802	Taxa (em %) 94,0000 CDICE	Valor da Operação 130.100,00		Valor do Resgate		
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido		Valor Líquido do Resgate		
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente				
Cliente: HGT - PISO ENFERMAGEM						CNPJ/CPF: 23.453.830/0007-65		
Endereço: AV. FLORIANOPOLIS, 100, , NOVO.						Agência: 54		
Cidade: TAILÂNDIA						C. Corrente: 0037/00054-000950579-2		
Observações						Agenciador de Negócios		
Importante:						Local e Data		
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável						BELEM, 24/02/2025		



► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 000319940-1
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638750581232480000
Data da Operação 13/02/2025 15:42

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 3681
Conta 10871690
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.012,42 (Um Mil e Doze Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição EDUARDO PEREIRA - REEMBOLSO

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 13/02/2025
Autenticação 638750581396490000

Emitido em sexta-feira, 14 de fevereiro de 2025 às 16:56

FORMULÁRIO – FINANCEIRO		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA			
Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		GOVERNO DO PARA			
 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	Código: FO.HGT.FIN.001	Versão: 003			
		Página: 1 de 1			
		Data: 13.02.2025			
		Número:			
Nome do Profissional: EDUARDO PEREIRA DA SILVA					
Departamento / Centro de Custo: DIRETOR EXECUTIVO - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA					
Finalidade e/ou Itinerário: Despesas referente a transição para Tailândia-PA.					
Data de início: 06/02/2025 Data de término: 13/02/2025					
Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
06/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	36,46
06/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	46304	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	84,00
07/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	46345	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	46,00
07/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	41495	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	41,37
08/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	94,80
08/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	24223	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	47,99
08/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	41566	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	24,76
09/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	33,40
10/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	137,00
11/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	37,00
11/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	46634	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	52,00
12/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	46730	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	49,00
12/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	41752	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	37,99
12/02/2025	COM	Cupom Fiscal	973193	COMBUSTÍVEL REF. Transição para Tailândia	265,00
13/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	25,65
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação			747,42
	COD	Sub-total Condução			-
	HOT	Sub-total Diária Hotel			-
	MESC	Sub-total Material Escritório			-
	COR	Sub-total Correio			-
	COM	Sub-total Combustível			265,00
	MATL	Sub-total Material Limpeza			-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha			-
	EST	Sub-total Estacionamento			-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea			-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus			-
	TAX	Sub-total Táxi			-
	XER	Sub-total Xerox			-
	MANUT	Sub-total Manutenção			-
DIV	Sub-total Diversos			-	
Banco:		Número do Banco:		Total das Despesas	R\$ 1.012,42
Agência :				Adiantamento Recebido	
Conta Corrente:				Saldo À Reembolsar	R\$ 1.012,42
Conta Poupança:					
CPF:					
CNPJ:					
Eduardo Pereira da Silva Diretor Executivo		Assinaturas / Aprovação:			
		Superintendente/Diretor da Área			
		José Batista Luz Neto Diretor Operacional Norte/INDSH			

LANÇADO
 Setor Financeiro
 13/02/25





▶ Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638744495982980000
Data da Operação 06/02/2025 14:40

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 3681
Conta 10871690
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição EDUARDO PEREIRA - REEMBOLSO

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

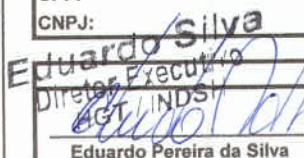
Data da operação

06/02/2025

Autenticação

638744496155730000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 11:19

 FORMULÁRIO – FINANCEIRO		Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 		
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA		Código: FO.HGT.FIN.001	Versão: 003	Página: 1 de 1		
				Data: 06.02.2025		
Nome do Profissional:		EDUARDO PEREIRA DA SILVA				
Departamento / Centro de Custo:		DIRETOR EXECUTIVO - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA				
Finalidade e/ou Itinerário:		Despesas referente a transição para Tailândia-PA.				
		Data de início: 29/01/2025	Data de término: 05/02/2025			
Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor	
29/01/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	33,92	
30/01/2025	ALI	Cupom Fiscal	45808	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	47,00	
30/01/2025	ALI	Cupom Fiscal	40246	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	41,37	
30/01/2025	COM	Cupom Fiscal	232878	COMBUSTÍVEL REF. Transição para Tailândia	292,37	
01/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	214739-001	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	145,97	
02/02/2025	COM	Cupom Fiscal	28113	COMBUSTÍVEL REF. Transição para Tailândia	200,52	
03/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	33,60	
04/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	38,00	
04/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	46144	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	48,00	
05/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	49,25	
05/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	46220	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	45,00	
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação			482,11	
	COD	Sub-total Condução			-	
	HOT	Sub-total Diária Hotel			-	
	MESC	Sub-total Material Escritório			-	
	COR	Sub-total Correio			-	
	COM	Sub-total Combustível			492,89	
	MATL	Sub-total Material Limpeza			-	
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha			-	
	EST	Sub-total Estacionamento			-	
	PAS	Sub-total Passagem Aérea			-	
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus			-	
	TAX	Sub-total Táxi			-	
	XER	Sub-total Xerox			-	
	MANUT	Sub-total Manutenção			-	
DIV	Sub-total Diversos			-		
Banco:		Número do Banco:		Total das Despesas	R\$ 975,00	
Agência :		LANÇADO Setor Financeiro <u>06 / 02 / 25</u>		Adiantamento Recebido		
Conta Corrente:				Saldo	À Reembolsar	R\$ 975,00
Conta Poupança:						
CPF:						
CNPJ:						
Assinaturas / Aprovação:						
 Eduardo Pereira da Silva Diretor Executivo		Superintendente/Diretor da Área		José Batista Luz Neto Diretor Operacional Norte/INDSH		





► Reemissão de Comprovante

Nome TAMARA BEZERRA DE SOUZA (Master)
CPF 011.144.852-25
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
CNPJ 23.453.830/0007-65
Agência 0054
Conta 000319940-1

Comprovante de TED

Agência 0054
Conta 0003199401
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão APJ0000010054141818638762461217860000
Data da Operação 27/02/2025 09:46

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência 0054
Conta 000319940-1

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 3681
Conta 10871690
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.155,24 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição EDUARDO PEREIRA - REEMBOLSO 04

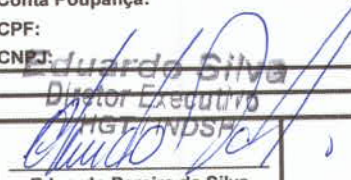
ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 27/02/2025
Autenticação 638762463934350000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:27

 FORMULÁRIO – FINANCEIRO		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ			
Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos					
Código: FO.HGT.FIN.001	Versão: 003	Página: 1 de 1			
		Data: 26.02.2025			
		Número:			
Nome do Profissional: EDUARDO PEREIRA DA SILVA					
Departamento / Centro de Custo: DIRETOR EXECUTIVO - HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA					
Finalidade e/ou Itinerário: Despesas referente a transição para Tailândia-PA.					
Data de início: 18/02/2025 Data de término: 26/02/2025					
Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
18/02/2025	ALI	Recibo	43.336.480/0001-79	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	276,00
19/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	2605	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	27,00
19/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	1525	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	60,00
20/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	33,79
20/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	47350	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	45,00
21/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	24696	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	105,47
21/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	42270	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	48,14
22/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	42328	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	39,14
23/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	44030	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	69,00
24/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	37,00
25/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	47670	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	52,00
26/02/2025	ALI	Recibo	43.753.117/0001-59	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	41,30
26/02/2025	COM	Cupom Fiscal	976533	COMBUSTÍVEL REF. Transição para Tailândia	275,87
26/02/2025	ALI	Cupom Fiscal	42501	ALIMENTAÇÃO REF. Transição para Tailândia	45,53
					879,37
Sub-totais	ALI	Sub-total Alimentação			-
	COD	Sub-total Condução			-
	HOT	Sub-total Diária Hotel			-
	MESC	Sub-total Material Escritório			-
	COR	Sub-total Correio			-
	COM	Sub-total Combustível			275,87
	MATL	Sub-total Material Limpeza			-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha			-
	EST	Sub-total Estacionamento			-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea			-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus			-
	TAX	Sub-total Táxi			-
	XER	Sub-total Xerox			-
	MANUT	Sub-total Manutenção			-
	DIV	Sub-total Diversos			-
Banco: Número do Banco:				Total das Despesas	R\$ 1.155,24
Agência :				Adiantamento Recebido	
Conta Corrente:				Saldo	R\$ 1.155,24
Conta Poupança:				À Reembolsar	
CPF:					
CNPJ:					
LANÇADO Setor Financeiro <u>26 / 02 / 25</u>					
Assinaturas / Aprovação:					
 Eduardo Pereira da Silva Diretor Executivo			Superintendente/Diretor da Área José Batista Luz Neto Diretor Operacional Norte/INDSH		

#669,85#

seuscentos e sessenta e nove reais e
oitenta cinco centavos.
Inst. Nat. de Des. Social e Humano.
Tribunala, 27 fevereiro 25

25

cópia de cheque nº

3381



Visado



Cruzado

Do Banco

Utilizado para

Joque Fundo Lixo 02.2025

Vistos

Contador

Caixa

C/Corrente

Talão

02/2025

Chéque assinado por:

Eduardo Silva
Diretor Executivo
Inst. Nat. de Des. Social e Humano

Tamara Ribeiro
Analista Financeiro
Assessoria Geral da Tribuna / IN



CONTROLE DE FUNDO FIXO



PLANILHA 001

CONTROLE DE FUNDO FIXO

SALDO INICIAL DO FUNDO FIXO EM 01/02/2025						TOTAL	1.000,00
TIPO DE DOC.	Nº	EMIÇÃO	DESCRIÇÃO DA DESPESA	FORNECEDOR	CENTRO DE CUSTO	VALOR (R\$)	SALDO DIÁRIO
Nota Fiscal	156426	12/02/25	Medicamento - Compra de insulina	Drogarias Nielson	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	59,99	940,01
Recibo	1172	10/02/25	Frete - Envio de ofício CIPA	Serviço Express	04190101 - Diretoria Administrativa	50,00	890,01
Recibo	1161	06/02/25	Frete - Serviço de amostras de água	Serviço Express	03370101 - SCIH	50,00	840,01
Recibo	-	10/02/25	Frete - Envio de firewaal com defeito para sitech	Correios e Telegrafos	04430101 - Tecnologia da Informação	205,90	634,11
Recibo	-	03/02/25	Correio - telegrama	Correios e Telegrafos	04170101 - Departamento Pessoal	29,26	604,85
Recibo	-	25/02/25	Frete via correio	Correios e Telegrafos	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	134,70	470,15
Recibo	-	05/02/25	Frete de uma unidade de insulina	Cooptail	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	60,00	410,15
Nota Fiscal	19272	25/02/25	Sal boiadeiro	H P Feltosa	04150101 - Departamento de compras e suprimentos	80,00	330,15
TOTAL DE DESPESAS						669,85	330,15

VALOR PARA REPOSIÇÃO

R\$ 669,85

Tâmara de Oliveira Souza

 Assessoria de Planejamento e Gestão

 HSP/MS

 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	FORMULÁRIO – FINANCEIRO			 GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de recursos financeiro fundo fixo			
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 1.0	Página: 1 de 1	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data 06/ 02 / 2025

Nº _____

R\$ 70,00

Nome: ILDA ELIZANA DE ALMEIDA VASCONCELOS

Sector: SERVIÇO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (SCIH)

Finalidade: ENCAMINHAMENTO DAS AMOSTRAS DE ÁGUA DO HGT PARA ANÁLISE MICROBIOLÓGICA QUE SERÁ REALIZADO PELO LABORATÓRIO MULTIANÁLISE EM BELÉM / PA

Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo máximo de 48 horas, apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH e/ou Cupom Fiscal.

Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.

Ilda Elizana de A. Vasconcelos
Enfermeira do SCIH/NHE
COREN-PA 747.726-ENF
HGT/INDSH
Assinatura Solicitante

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH
Assinatura GAF

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data da Devolução: 06/02/2025

Nº do Documento: 1161

Fornecedor: SINCO EXPRESS

Valor do Documento: R\$ 50,00

Adiantamento: R\$ _____ () Devolução () Ressarcimento R\$ _____

Ilda Elizana de A. Vasconcelos
Enfermeira do SCIH/NHE
COREN-PA 747.726-ENF
HGT/INDSH
Assinatura Solicitante

Assinatura Assistente Financeiro

 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	FORMULÁRIO - FINANCEIRO			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Recursos Financeiro Fundo Fixo			
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 003	Página: 1 de 1	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 23/01/2025

Nº 32,00
R\$ 80,00

Nome: William Dos Santos Figueiredo

Setor: Compras

Finalidade: compra de insulina regular.

Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo máximo de 48 horas, apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH, Cupom Fiscal e/ou Recibo com CNPJ e dados da empresa.

Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Maria Eliane L. Costa
Coordenadora de Logística
HGT/INDSH

Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 12/02/2025

Nº do Documento: Drogarias Nielson

Fornecedor: NF 28156426

Valor do Documento: R\$ 59,99

Adiantamento: R\$ 80,00 ☒ Devolução ☐ Ressarcimento R\$ 20,01

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Tamara de Souza
Analista Financeiro
HGT/INDSH

Assinatura Analista Financeiro



Eduardo Silva
Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	FORMULÁRIO – FINANCEIRO		SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Recursos Financeiro Fundo Fixo		
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 002	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 10/02/2025

Nº _____

R\$ 50,00

Nome: Raquel Vieira

Setor: Secretaria

Finalidade: Envio via ônibus boa esperança, ofício referente os Candidatos Eleitos na CIPA, Gestão 2025/2026
ao SENPA E SINTHOSP.

Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo máximo de 48 horas; apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH e/ou Cupom Fiscal.

Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.

Raquel Nascimento Vieira
Assistente de Diretoria
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Assinatura Solicitante

GAF/DEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Data da Devolução: 10/02/2025

Nº do Documento: 1172

Fornecedor: Senpago Express

Valor do Documento: R\$ 50,00

Adiantamento: R\$ 50,00

() Devolução () Ressarcimento R\$ _____

Raquel Nascimento Vieira
Assistente de Diretoria
HGT / INDSH

Tatiana Bezerra de Souza
Assistente Financeiro
HGT / INDSH

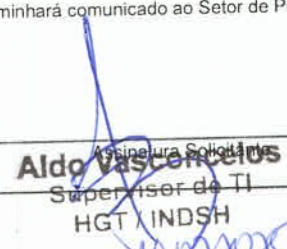
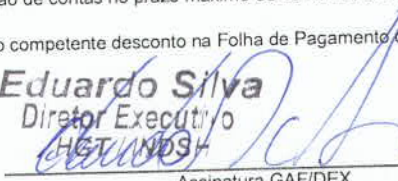
Assinatura Solicitante

Assinatura Assistente Financeiro



 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	FORMULÁRIO – FINANCEIRO			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Recursos Financeiro Fundo Fixo			
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 003	Página: 1 de 1	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 10/02/2025	Nº _____
	R\$ R\$ 180,00
Nome: ALDO RODRIGO LIMA DE VASCONCELOS	
Sector: TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	
Finalidade: ENVIO DE FIREWALL COM DEFEITO PARA SLTECH	
Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo máximo de 48 horas; apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH, Cupom Fiscal e/ou Recibo com CNPJ e dados da empresa. Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.	
 Aldo Vasconcelos Supervisor de TI HGT / INDSH	 Eduardo Silva Diretor Executivo HGT / INDSH Assinatura GAF/DEX
PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO	
Data da Devolução: 10/02/2025	
Nº do Documento: -	
Fornecedor: Conneos e Teknabos	
Valor do Documento: R\$ 180,00	
Adiantamento: R\$ 180,00	() Devolução (X) Ressarcimento R\$ 25,90
 Assinatura Solicitante	 Assinatura Analista Financeiro



 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	FORMULÁRIO – FINANCEIRO			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Recursos Financeiro Fundo Fixo			
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 003	Página: 1 de 1	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: _____ N° _____

R\$ _____ 50,00

Nome: MARIO VIRGULINO REINKE

Sector: DEPARTAMENTO PESSOAL

Finalidade: ENVIO DE TELEGRAMA CONVOCANDO COLABORADOR PARA SE REAPRESENTAR AO TRABALHO

Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo **máximo de 48 horas**; apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH, Cupom Fiscal e/ou Recibo com CNPJ e dados da empresa.

Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.

Mario Virgulino Reinke
 Diretor de Departamento Pessoal
 HGT - INDSH
 Assinatura Solicitante

Eduardo Silva
 Diretor Executivo
 HGT - INDSH
 Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 03/02/25

N° do Documento: _____

Fornecedor: Conexões e Telegramas

Valor do Documento: R\$ 29,26

Adiantamento: R\$ 29,26 () Devolução () Ressarcimento R\$ _____

Mario Virgulino Reinke
 Diretor de Departamento Pessoal
 HGT - INDSH
 Assinatura Solicitante

Tamara Bezerra de Souza
 Analista Financeiro
 Hospital Geral de Tailandia
 Assinatura Analista Financeiro



 HOSPITAL GERAL DE TAUBATÉ	FORMULÁRIO – FINANCEIRO			 GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
	Solicitação de Recursos Financeiro Fundo Fixo			
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 003	Página: 1 de 1	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 23/01/2025

Nº 30.00

R\$ 134,70

Nome: William Dos Santos Figueiredo

Setor: Compras

Finalidade: Frete via correio

Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo **máximo de 48 horas**, apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH, Cupom Fiscal e/ou Recibo com CNPJ e dados da empresa.

Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.

William S. Figueiredo

COMPRADOR

HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 25/02/25

Nº do Documento:

Fornecedor:

Valor do Documento: R\$

Adiantamento: R\$

() Devolução

Ressarcimento

R\$

William S. Figueiredo

COMPRADOR

HGT/INDSH

Assinatura Solicitante

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Taubaté / INDSH

Assinatura Analista Financeiro



 HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA	FORMULÁRIO - FINANCEIRO			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Recursos Financeiro Fundo Fixo			
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 003	Página: 1 de 1	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 23/01/2025

Nº _____ 21,00

R\$ _____ 60,00

Nome: William Dos Santos Figueiredo

Setor: Compras

Finalidade: pagamento do frete de uma unidade de insulina comprada em goianesia

Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo máximo de 48 horas; apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH, Cupom Fiscal e/ou Recibo com CNPJ e dados da empresa.

Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.


William S. Figueiredo
COMPRADOR
 Assinatura HGT/INDSH


Maria Eliana Costa
 Coordenadora de Compras
 Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 25/02/25

Nº do Documento: _____

Fornecedor: COO Planil

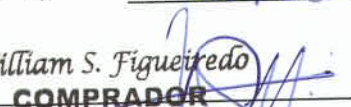
Valor do Documento: R\$ 60,00

Adiantamento: R\$ 60,00

() Devolução

() Ressarcimento

R\$ _____


William S. Figueiredo
COMPRADOR
 Assinatura Solicitante
 HGT/INDSH


 Assinatura Analista Financeiro
Eduardo Silva
 Diretor Executivo
 HGT/INDSH



 HOSPITAL GERAL DE TAUBATÉ	FORMULÁRIO – FINANCEIRO			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Recursos Financeiro Fundo Fixo			
	Código: FO.HGT.FIN.003	Versão: 003	Página: 1 de 1	

IMPORTÂNCIA DE VALOR RECEBIDO

Data: 23/01/2025

Nº 32,00

R\$ 80,00

Nome: William Dos Santos Figueiredo

Setor: Compras

Finalidade: Compra de sal para tratamento de água

Declaro estar ciente de que sou responsável pela retirada de numerário do fundo fixo, responsabilizando-me em prestar contas no prazo **máximo de 48 horas**; apresentando na prestação de contas documentos legíveis e apenas Nota Fiscal devidamente preenchidas em nome da INDSH, Cupom Fiscal e/ou Recibo com CNPJ e dados da empresa.

Caso o tomador do adiantamento não realize a competente prestação de contas no prazo máximo de 48 horas, o Setor Financeiro encaminhará comunicado ao Setor de Pessoal para que proceda ao competente desconto na Folha de Pagamento do mesmo.

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
Assinatura Solicitante

Maria Eliane L. Costa
Coordenadora de Logística
HGT/INDSH
Assinatura GAF/DIEX

PRESTAÇÃO DE CONTAS - DEVOLUÇÃO

Data da Devolução: 25/02/2025

Nº do Documento: 19272

Fornecedor: M & Feitosa

Valor do Documento: R\$

Adiantamento: R\$

80,00

() Devolução

() Ressarcimento

R\$

William S. Figueiredo
COMPRADOR
HGT/INDSH
Assinatura Solicitante

Assinatura Analista Financeiro



Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

17/02/2025 63.358,78

Tamara Souza

De: Mario Reinke <dp.hgt@indsh.org.br>
Enviado em: terça-feira, 18 de fevereiro de 2025 08:52
Para: Tamara; Cleudiane Silva; Maria de Oliveira; Wanderson Dias
Assunto: ENC: Planilha de Enfermagem Dezembro
Anexos: HGT.LISTAGEM DE COLABORADORES CONTEMPLADOS PARCELA DEZEMBRO PISO DA ENFERMAGEM.pdf; HGT.LISTAGEM DE COLABORADORES CONTEMPLADOS PARCELA DEZEMBRO PISO DA ENFERMAGEM.xlsx

Bom dia!

Segue a planilha, com os contemplados da **parcela de dezembro do piso da enfermagem**.

Att,



Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal

dp.hgt@indsh.org.br
HGT - Hospital geral de Tailândia
Tailândia - Pará
Ramal 215
www.indsh.org.br



Pense antes de imprimir. Proteja o ambiente.



De: Eduardo Pereira da Silva <diretor.interino@indshsaude.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 10:01
Para: dp.hgt@indsh.org.br
Assunto: ENC: Planilha de Enfermagem

segue, Mario

chegou agora



EDUARDO PEREIRA DA SILVA
Diretor Executivo

diretor.interino@indshsaude.org.br
HGT - Hospital Geral de Tailândia
Tailândia - PA
Tel: (91) 98409-7940 / 99223-8823 Ramal 219
www.indsh.org.br



Pense antes de imprimir. Proteja o ambiente.



De: gtcaghr1.sespa <grupohmr1.sespa@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 15 de janeiro de 2025 09:47

Para: eduardo.hjp@indsh.org.br <eduardo.hjp@indsh.org.br>; Eduardo Pereira da Silva <diretor.interino@indshsaude.org.br>; Edna Gomes Batista <gaf.hgt@indsh.org.br>

Assunto: Planilha de Enfermagem

Prezado(a) Diretor(a)

Segue em anexo planilha de retorno INVESTSUS_OS'S, com relação nominal dos profissionais que fazem jus ao repasse da assistência financeira da união para o cumprimento do complemento do piso da enfermagem, competência DEZEMBRO/2024.

Em tempo, solicitamos reiterar tratativa a respeito do parecer da PGE nº 2023.02.212954, no que diz respeito a NATUREZA INDENIZATÓRIA DO COMPLEMENTO.

Solicitamos notificar o recebimento.

Cristina Dias

Secretaria do GTCAGHMR/DDRA