GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	13/05/2025	2025/64	13/05/2025	2025/2658016

Procedência	SESPA - HGT

Interessado	INST.NAC.DE DESENVOLV.SOC.E HUMANO-INDSH/TAIL

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas, do mês de abril/2025.

Anexo/Sequencial	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria de Estado de Saúde Pública

OFÍCIO nº 2025/64 HGT - SESPA

Tailândia, 13 de maio de 2025

À GB - SESPA

Assunto: **PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL**

Prezados (as)

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia vem encaminhar os arquivos da prestação de contas supracitadas, do mês de abril/2025.

Conforme contrato de Gestão Nº 002/SESPA/2018, segue anexo a prestação de contas Contábil/Financeira desta unidade para análise e avaliação.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição no que se fizer necessário e aproveitamos o ensejo para elevar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,
Eduardo Pereira - Diretor Executivo - HGT/INDSH
Wanderson Dias de Jesus - Contador CRC/Pa 022886/O-4 HGT/INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 1

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: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: dfbe16a1fc54a8c0e1892e55e3a230caf20d91c78f8db0e51de0128126b13b98

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

Em: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 6807574f5dc74c4cb585d44e9fb5fd760fa1328c9e96af711ab754b4726e20a6

Identificador de autenticação: 05948836-d385-4489-958e-644674d03712
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01	**PESSOAL / ORDENADOS – ABRIL 2025**
01.01.01	PAGAMENTOS DE SALÁRIOS

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256387937465355100000
Data da Operação	04/04/2025 14:48
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 Salarios
Valor	R$ 6.811,89 (Seis Mil e Oitocentos e Onze Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Descrição	EDUARDO PEREIRA - SALARIO 03-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793749094930000

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 14:58

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Santander

04/04/2025

SALARIO REFERENTE MARÇO/2025

NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	3681	10871690	6.811,89
000922-EDUARDO PEREIRA DA SILVA	CPF	100.541.418-18	

TOTAL GERAL	R$ 6.811,89

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 03 de abril de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº256/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 800.006,76 (Oitocentos mil, seis reais e setenta e seis centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de Folha de Funcionários do mês 03/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/04, total de registros: 313. Conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

RECEBIDO
03/04/2025

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeira
HGT / INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral

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

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/03
Data Prevista: 04/04/2025
Total de Registros: 313
Total de Créditos: 800.006,76

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

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

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

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

03/04/2025 10:05:17 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 5 de 284

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/03
Data Prevista: 04/04/2025
Total de Registros: 313
Total dos Créditos: 800.006,76

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

03/04/2025 11:55:07	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	1,851.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022327924	31/03/2025
0000892	ADENOR TELIS BETTENCOURT	047.639.862-28	1,443.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911350	31/03/2025
0000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	23.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003284450	31/03/2025
0000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	1,326.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463382	31/03/2025
0000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	917.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400028	31/03/2025
0000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	3,022.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027949095	31/03/2025
0000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	1,937.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027271170	31/03/2025
0000911	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80	699.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441234	31/03/2025
0000977	ALINE DE MORAIS GOMES	000.381.772-50	3,159.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487595	31/03/2025
0000879	AMANDA PINHO FERNANDES	022.108.422-39	4,456.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803507	31/03/2025
0000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	1,644.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911407	31/03/2025
0000609	ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	2,162.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005181356	31/03/2025
0000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	3,109.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609129	31/03/2025
0000467	ANA ELIZA SANTOS MILHOME	841.791.392-00	1,836.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005087694	31/03/2025
0000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	3,323.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003813533	31/03/2025
0000973	ANA KEVENY TAVARES PAMPLONA	071.212.142-02	3,666.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307821	31/03/2025
0000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	2,745.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254751	31/03/2025
0000780	ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	624.938.823-00	73.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396700	31/03/2025
0000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	3,078.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026254719	31/03/2025
0000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	2,064.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029782350	31/03/2025
0000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	1,542.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005261899	31/03/2025
0000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	2,716.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576059	31/03/2025
0000788	ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	1,800.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396823	31/03/2025
0000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	3,092.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004786122	31/03/2025
0000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	3,085.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005777941	31/03/2025
0000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	547.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005779596	31/03/2025
0000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	606.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487641	31/03/2025
0000887	ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	702.451.682-81	1,303.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803604	31/03/2025
0000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	3,566.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885167	31/03/2025
0000254	ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	965.968.562-91	1,568.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004103858	31/03/2025

CDL - Consultoria e Informática

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	2,709.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005272351	31/03/2025
0000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	1,282.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196455	31/03/2025
0000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	040.900.872-95	3,416.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553824	31/03/2025
0000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	4,300.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022125310	31/03/2025
0000949	ARNALDO MARTINS DIAS	825.243.432-00	1,911.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123291	31/03/2025
0000781	BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	073.039.852-80	3,109.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396718	31/03/2025
0000916	BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	095.130.802-50	692.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441323	31/03/2025
0000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA	025.514.582-93	4,933.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029946735	31/03/2025
0000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	547.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396912	31/03/2025
0000953	CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	621.844.293-41	1,240.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123348	31/03/2025
0000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	2,590.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022400079	31/03/2025
0000740	CAROLINA SILVA DA VEIGA	028.213.182-51	629.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025701274	31/03/2025
0000946	CELINA MATOS DA SILVA	032.809.902-38	3,155.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123240	31/03/2025
0000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	5,292.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024800015	31/03/2025
0000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	4,642.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003845796	31/03/2025
0000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	509.200.492-49	5,111.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004263570	31/03/2025
0000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	2,163.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487552	31/03/2025
0000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	282.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002759144	31/03/2025
0000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	2,707.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788918	31/03/2025
0000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	1,230.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576091	31/03/2025
0000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	468.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553808	31/03/2025
0000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	2,788.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003812618	31/03/2025
0000908	DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	077.709.662-56	1,504.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029343429	31/03/2025
0000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	2,841.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004169077	31/03/2025
0000712	DAYANE FARIAS DA COSTA	015.425.522-06	4,230.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131508	31/03/2025
0000976	DEBORA ALVES BARBOSA	032.644.002-00	1,853.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487617	31/03/2025
0000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA	039.461.862-97	4,185.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0008324816	31/03/2025
0000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	3,155.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396840	31/03/2025
0000354	DEYWID CHAVES FERREIRA	009.751.312-14	471.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003547051	31/03/2025
0000805	DIELE DOS SANTOS FERREIRA	011.172.262-47	1,172.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516691	31/03/2025
0000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	3,133.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003569241	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000730	DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	1,272.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431072	31/03/2025
0000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	2,782.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003791645	31/03/2025
0000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	2,751.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574362	31/03/2025
0000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	1,527.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100623	31/03/2025
0000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	3,404.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005176921	31/03/2025
0000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	2,704.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293761	31/03/2025
0000966	EDUARDO FELIPE N DA SILVA	038.637.742-13	1,527.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307791	31/03/2025
0000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973104	31/03/2025
0000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	1,033.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004859901	31/03/2025
0000764	ELAINE BATISTA MELO	040.391.842-11	1,620.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026136945	31/03/2025
0000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	1,525.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003422720	31/03/2025
0000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	2,032.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002364255	31/03/2025
0000575	ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	1,613.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005885477	31/03/2025
0000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	3,301.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004246535	31/03/2025
0000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	2,767.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005157960	31/03/2025
0000637	ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	88.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399992	31/03/2025
0000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	5,652.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396831	31/03/2025
0000851	ELYNARA LIRA PAIVA	037.517.432-00	3,843.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027437531	31/03/2025
0000820	ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	1,570.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788950	31/03/2025
0000978	EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	075.463.032-30	993.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487633	31/03/2025
0000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	1,653.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985868	31/03/2025
0000930	ERICA MARIA DA SILVA COSTA	006.111.562-29	2,752.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973082	31/03/2025
0000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	2,724.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973155	31/03/2025
0000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	1,505.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123275	31/03/2025
0000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	2,759.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431013	31/03/2025
0000856	EUNICE GAMA DE SOUZA	032.841.432-89	3,157.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027547000	31/03/2025
0000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	2,131.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003310	31/03/2025
0000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	2,868.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399941	31/03/2025
0000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	3,086.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005521424	31/03/2025
0000890	FATIMA PEREIRA DE A ALVES	015.228.182-78	138.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223920	31/03/2025
0000732	FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	1,594.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431080	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	1,758.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803558	31/03/2025
0000742	FERNANDA DA SILVA LIMA	025.713.212-00	4,943.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025849352	31/03/2025
0000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	3,060.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911342	31/03/2025
0000830	FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	2,131.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003299	31/03/2025
0000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	3,094.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005018072	31/03/2025
0000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	1,526.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063472	31/03/2025
0000792	FRANCIELY SANTOS SILVA	015.367.632-92	5,048.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396874	31/03/2025
0000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	3,280.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553760	31/03/2025
0000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	2,839.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0025849433	31/03/2025
0000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	2,510.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137054	31/03/2025
0000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	3,241.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023805650	31/03/2025
0000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	2,038.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003715418	31/03/2025
0000815	FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	1,519.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788888	31/03/2025
0000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	1,542.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004095464	31/03/2025
0000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	3,179.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003807169	31/03/2025
0000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	1,278.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123321	31/03/2025
0000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	1,582.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475860	31/03/2025
0000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	699.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100640	31/03/2025
0000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	2,713.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985906	31/03/2025
0000231	GESIEL SILVA DA SILVA	955.708.102-34	2,769.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002439735	31/03/2025
0000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	2,185.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973090	31/03/2025
0000727	GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	80.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431021	31/03/2025
0000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	687.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441242	31/03/2025
0000945	GISLAINE AMAZONAS C COSTA	026.634.512-31	3,155.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123232	31/03/2025
0000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	1,591.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026254603	31/03/2025
0000965	GLEYCIANE OLIVEIRA SOARES	025.686.842-59	1,527.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307775	31/03/2025
0000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	1,585.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003331377	31/03/2025
0000905	GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA	022.421.062-95	1,232.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223938	31/03/2025
0000980	HAMANDA MARQUES MOREIRA	051.299.592-30	1,246.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487650	31/03/2025
0000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE	022.389.482-60	4,377.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396858	31/03/2025
0000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	3,090.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003440397	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000816	HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	1,748.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788900	31/03/2025
0000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	5,004.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023869011	31/03/2025
0000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	023.478.602-75	4,482.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0096	0004143930	31/03/2025
0000814	IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	3,648.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788870	31/03/2025
0000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	030.761.892-71	3,129.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973139	31/03/2025
0000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	4,782.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005062357	31/03/2025
0000716	IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	115.761.416-75	2,698.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293745	31/03/2025
0000875	IRACEMA SOARES LIMA	029.575.113-47	2,730.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028688279	31/03/2025
0000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	2,828.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003860604	31/03/2025
0000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	3,099.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396882	31/03/2025
0000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	1,805.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463404	31/03/2025
0000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	3,043.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789035	31/03/2025
0000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	2,696.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973058	31/03/2025
0000278	JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	914.782.432-87	1,731.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002743264	31/03/2025
0000867	JAIRO LIMA DE MORAIS	009.149.862-79	1,517.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475879	31/03/2025
0000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	5,083.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004067045	31/03/2025
0000624	JEAN RODRIGO PAIVA	014.293.122-54	1,702.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196242	31/03/2025
0000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	2,750.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003859347	31/03/2025
0000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	5,197.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005771811	31/03/2025
0000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	1,632.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713540	31/03/2025
0000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA	013.425.732-42	3,136.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005243610	31/03/2025
0000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	3,066.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005507227	31/03/2025
0000913	JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA	082.574.472-50	665.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441250	31/03/2025
0000926	JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA	058.758.332-03	4,014.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029873380	31/03/2025
0000706	JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	1,716.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026500	31/03/2025
0000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	1,533.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463374	31/03/2025
0000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	3,012.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918624	31/03/2025
0000674	JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	028.549.012-58	4,125.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024446831	31/03/2025
0000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	2,766.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004306929	31/03/2025
0000944	JOHN EWERTON N DE OLIVEIRA	978.275.842-68	1,641.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123224	31/03/2025
0000634	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	818.581.242-04	1,552.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399950	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	2,683.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100631	31/03/2025
0000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	2,822.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004674243	31/03/2025
0000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	1,249.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803531	31/03/2025
0000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	5,354.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803590	31/03/2025
0000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	3,591.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973180	31/03/2025
0000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	107.275.047-38	3,155.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123208	31/03/2025
0000711	JOSUE DO NASCIMENTO DINIZ	011.671.362-33	1,576.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131494	31/03/2025
0000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	2,988.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131532	31/03/2025
0000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	3,155.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123178	31/03/2025
0000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	036.383.972-03	3,765.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487544	31/03/2025
0000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	1,585.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004137230	31/03/2025
0000782	KASSANDRA BENTO DA SILVA	702.450.992-98	1,519.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396734	31/03/2025
0000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	4,015.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024706531	31/03/2025
0000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	2,802.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713451	31/03/2025
0000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	2,903.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553778	31/03/2025
0000828	KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA	077.522.362-09	1,519.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003329	31/03/2025
0000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	2,749.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857520	31/03/2025
0000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	1,091.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609722	31/03/2025
0000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	2,127.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487498	31/03/2025
0000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	1,322.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100607	31/03/2025
0000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3,085.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003738914	31/03/2025
0000914	LETICIA VITORIA S TEIXEIRA	076.709.892-70	2,540.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441269	31/03/2025
0000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	86.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003806847	31/03/2025
0000728	LIVIA DA SILVA BIANCARDI	037.915.622-90	3,525.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431030	31/03/2025
0000940	LORENA BARBOSA LEITE DOS ANJOS	880.072.602-00	3,129.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123160	31/03/2025
0000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	3,156.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004042085	31/03/2025
0000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	2,741.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024168254	31/03/2025
0000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-60	3,060.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063072	31/03/2025
0000963	LUCIANA SOUZA DIAS	008.421.672-77	2,189.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123470	31/03/2025
0000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	2,817.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003673057	31/03/2025
0000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	3,043.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022400060	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	5,175.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762076	31/03/2025
0000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	3,074.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003370	31/03/2025
0000910	MAICON PEREIRA BARBOSA	043.180.492-30	1,240.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441218	31/03/2025
0000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES	049.399.913-26	4,966.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0098	0005830516	31/03/2025
0000873	MARCIA CRISTINA DE LIMA ARAUJO	700.683.052-49	4,403.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028602820	31/03/2025
0000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	1,324.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028812808	31/03/2025
0000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	1,504.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123259	31/03/2025
0000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	2,235.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003716430	31/03/2025
0000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029849195	31/03/2025
0000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	2,823.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003296601	31/03/2025
0000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	1,777.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463390	31/03/2025
0000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	2,796.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0001922726	31/03/2025
0000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	1,585.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002358751	31/03/2025
0000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	2,943.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021948089	31/03/2025
0000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	3,092.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002760940	31/03/2025
0000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	5,429.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025701282	31/03/2025
0000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	2,750.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028540999	31/03/2025
0000897	MARIA FERNANDA P DA S MARQUES	907.279.082-00	1,576.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911423	31/03/2025
0000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	3,090.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005068096	31/03/2025
0000608	MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	1,804.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857865	31/03/2025
0000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	5,169.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516640	31/03/2025
0000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	3,154.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002407841	31/03/2025
0000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	1,585.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004301064	31/03/2025
0000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	4,613.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0025	0005028698	31/03/2025
0000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123445	31/03/2025
0000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	4,315.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003762700	31/03/2025
0000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	2,785.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396742	31/03/2025
0000666	MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	1,322.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024167835	31/03/2025
0000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	490.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006142575	31/03/2025
0000975	MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	038.032.382-69	1,460.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487579	31/03/2025
0000681	MILENA LIMA DE SOUZA	041.250.942-33	3,627.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553891	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	10,885.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005742994	31/03/2025
0000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	1,810.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003269310	31/03/2025
0000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	379.205.748-46	5,079.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005273412	31/03/2025
0000607	NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	1,510.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0021857784	31/03/2025
0000827	NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	4,481.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003272	31/03/2025
0000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	2,234.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006140505	31/03/2025
0000819	NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	3,265.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026788969	31/03/2025
0000684	NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	2,727.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024620270	31/03/2025
0000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	1,650.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123305	31/03/2025
0000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	4,546.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985850	31/03/2025
0000955	NICOLLY MOLINARI TEIXEIRA	013.046.052-48	1,251.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123380	31/03/2025
0000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	3,085.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0003139883	31/03/2025
0000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	1,640.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123429	31/03/2025
0000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	2,758.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022196269	31/03/2025
0000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	5,113.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123364	31/03/2025
0000089	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA	527.397.402-04	4,710.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004030117	31/03/2025
0000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	1,777.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005805783	31/03/2025
0000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	4,908.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150860	31/03/2025
0000872	PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	044.207.712-24	1,512.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574400	31/03/2025
0000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	1,788.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150828	31/03/2025
0000803	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	4,221.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516659	31/03/2025
0000850	RAFAEL ANDERSON C M DA SILVA	885.989.852-87	262.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027361551	31/03/2025
0000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	73.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028475852	31/03/2025
0000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	2,917.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0023894644	31/03/2025
0000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	021.371.402-76	467.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005153280	31/03/2025
0000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	1,650.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004167414	31/03/2025
0000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	1,873.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026021242	31/03/2025
0000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	831.102.403-00	3,848.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025578278	31/03/2025
0000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA	721.611.162-15	4,265.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0029100658	31/03/2025
0000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	2,777.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553794	31/03/2025
0000541	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	025.639.352-45	2,715.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005722748	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	3,305.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863298	31/03/2025
0000449	RAYANE BARRETO LIMA	022.786.622-36	3,057.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004726200	31/03/2025
0000969	RAYLAN TIERRY MACIEL DO CARMO	067.272.962-86	3,069.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487528	31/03/2025
0000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	2,742.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0022399968	31/03/2025
0000964	REGINA DE NAZARE P MONTEIRO	838.510.972-20	3,163.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307759	31/03/2025
0000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	4,530.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441307	31/03/2025
0000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	5,032.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025293788	31/03/2025
0000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	2,045.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025063480	31/03/2025
0000695	ROGERIO OLIVEIRA BAILAO	706.844.302-82	5,051.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024800031	31/03/2025
0000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	3,123.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003727386	31/03/2025
0000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	2,120.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150917	31/03/2025
0000894	ROMERSON BARROS DUTRA	701.430.792-47	2,737.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028911369	31/03/2025
0000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	3,041.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004115554	31/03/2025
0000613	RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	4,525.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0022063064	31/03/2025
0000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	3,090.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004643704	31/03/2025
0000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	5,223.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003818721	31/03/2025
0000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	2,777.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003827941	31/03/2025
0000772	ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	1,539.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026137038	31/03/2025
0000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	3,283.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003901505	31/03/2025
0000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	2,931.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006143407	31/03/2025
0000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	2,764.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004106229	31/03/2025
0000794	RUAN DOS SANTOS CANELA	050.140.172-58	1,519.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516535	31/03/2025
0000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	124.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003964213	31/03/2025
0000594	RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	1,800.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006077579	31/03/2025
0000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA	011.000.182-63	3,176.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123194	31/03/2025
0000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	1,517.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028803612	31/03/2025
0000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA	988.870.412-53	4,496.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029576075	31/03/2025
0000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	3,341.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004071654	31/03/2025
0000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	44.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028574354	31/03/2025
0000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	490.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002372070	31/03/2025
0000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO	012.052.902-57	4,399.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025131540	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	1,634.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123461	31/03/2025
0000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	1,888.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027003264	31/03/2025
0000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	3,132.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003373355	31/03/2025
0000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	1,585.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004166248	31/03/2025
0000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	5,884.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027271072	31/03/2025
0000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	3,021.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002459060	31/03/2025
0000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.826.832-07	2,761.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973074	31/03/2025
0000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	1,375.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0028463358	31/03/2025
0000701	STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	2,095.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025026445	31/03/2025
0000545	SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	4,716.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005769540	31/03/2025
0000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	2,691.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029973171	31/03/2025
0000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	4,230.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863123	31/03/2025
0000664	THAWANE FALCAO DA SILVA	061.964.352-80	1,534.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024168270	31/03/2025
0000784	THIAGO ARAUJO MELO	051.920.192-22	1,597.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396750	31/03/2025
0000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	870.047.392-87	1,649.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004031210	31/03/2025
0000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	3,604.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918632	31/03/2025
0000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	2,722.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150852	31/03/2025
0000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	1,244.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223954	31/03/2025
0000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	1,609.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004079477	31/03/2025
0000958	VALERIA SOUZA DOS SANTOS	556.967.832-87	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123410	31/03/2025
0000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	3,062.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396890	31/03/2025
0000956	VERENA PEREIRA TAVARES	082.424.222-06	1,237.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123372	31/03/2025
0000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	1,504.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030307805	31/03/2025
0000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	1,511.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029873371	31/03/2025
0000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	1,780.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029441200	31/03/2025
0000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	2,747.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516632	31/03/2025
0000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	5,199.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025431048	31/03/2025
0000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	2,487.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985841	31/03/2025
0000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	2,701.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0029223962	31/03/2025
0000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	1,327.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0027150798	31/03/2025
0000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	1,269.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123330	31/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	2,158.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026789019	31/03/2025
0000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	1,343.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0026516560	31/03/2025
0000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	3,129.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123151	31/03/2025
0000974	ZILMA SILVA DE ARAUJO	043.166.613-02	1,586.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487560	31/03/2025

TOTAL DE REGISTROS : 313 TOTAL DOS CRÉDITOS : 800,006.76

Autorizado por: **Cpf:**

CDL - Consultoria e Informática

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PCI	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PCI	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	7216,00	634.882,84	001	401 INSS	0,00	77.047,38	001	701 BAS.INSS LIMIT	937.055,21
029 DSR HE./OUT.AD	536,41	8.314,03	001	402 INSS FERIAS	0,00	11.458,64	001	702 BAS.INSS ACIMA	33.274,47
031 DIF.SALARIO	0,00	381,69	001	403 INSS 13o SALAR	0,00	225,84	001	703 BAS.INSS 13LIM	2.976,89
033 GRATIFICACAO F	0,00	5.734,62	001	406 INSS FER.M.SEG	0,00	441,38	001	709 BASE FGTS DIF.	332,70
034 ADICIONAL DE F	0,00	2.220,60	001	407 INSS DIF. DISS	0,00	39,91	001	710 BASE INSS DIF.	332,70
035 GRATIFICACAO	0,00	1.500,00	001	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,76	001	711 FGTS DIF. DISS	26,61
038 INSALUB MEDIA	28080,00	50.286,94	001	420 IMP.RENDA	2432,50	33.728,04	001	712 BS.FGTS DIF.DI	10,20
040 ANUENIO	6476,00	16.517,68	001	422 IR FERIAS	347,50	12.387,76	001	713 BS.INSS DIF.DI	10,20
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	5.269,57	001	441 ATRASOS	51,60	749,58	001	714 FGTS DIF. DISS	0,81
051 AUX.DOENCA	87,00	7.725,14	001	443 FALTAS	44,00	835,97	001	725 BASE IR SALARI	811.957,32
054 SALARIO FAMILI	26,00	1.675,32	001	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.694,04	001	727 BASE IR FERIAS	114.693,73
057 MEDIA AUX MATE	30,00	8,11	001	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	102.004,60	001	728 BASE IR 13o	3.847,02
058 ATS MATERNIDAD	30,00	52,70	001	471 FER.PAGAS MES	89,00	9.794,63	001	729 BASE IR MES AN	897.599,30
060 GRATIFICACAO R	0,00	300,00	001	471 FER.PAGAS MES	71,00	848,97	001	730 DIF.BASE IR FE	4.559,69
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60	001	471 FER.PAGAS MES	8,00	31,52	001	732 BASE IRRF FER	134.205,53
068 INSAL FERIAS P	12,24	303,60	001	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	32.202,27	001	736 DESC.IR MES AN	45.123,26
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60	001	494 DESC AVISO PRE	60,00	3.451,85	001	741 ATS MES	20.194,86
073 PERICULOSIDADE	220,00	498,41	001	551 CONTRIB.ASSIS/	430,00	8.791,31	001	742 ADIC DE INSAL	58.894,40
074 ALIC.NOTURNO 2	7692,31	24.940,54	001	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00	001	743 ADIC PERICUL	498,41
084 INSAL MATERN	30,00	303,60	001	590 SAIDA EXPEDIEN	0,91	12,63	001	745 BASE FGTS	966.194,44
089 INSAL AVISO PR	51,00	516,12	001	591 SAIDA ANTECIPA	14,27	146,48	001	746 BASE FGTS 13o	658,01
100 INSUF.SALDO	0,00	1.896,68	001					747 BASE FGTS RESC	4.175,24
108 INSAL 13. RESC	5,24	126,50	001					753 FGTS DIF DISS	10,86
110 HORA EXTRA 50%	548,27	12.757,01	001					755 FGTS	77.294,19
115 HORA EXTRA 100	28,61	603,53	001					756 FGTS 13o SALAR	52,63
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	001					757 FGTS DEPOSITAD	26.415,33
137 ATS FERIAS IND	16,36	104,67	001					759 FGTS QUITACAO	1.086,64
138 ATS FERIAS PRO	8,36	29,64	001					760 FGTS ARTIGO 22	11.377,25
139 ATS FERIAS 2 A	3,24	12,12	001					761 FGTS 13o RESCI	195,50
140 H.E INTERJ 50%	207,86	3.921,29	001					775 BASE FGTS 13 R	1.316,69
143 ATS AVISO PREV	97,00	141,26	001					777 BASE PIS EMPRE	972.561,81
144 ATS 13° RESCIS	7,36	21,42	001					790 INFORMATIVO DE	12.387,76
147 ATS 13. AVISO	3,24	12,34	001					815 INSS EMPRESA	193.542,45
164 BANCO HORAS PO	17,51	585,73	001					817 ACID.TRABALHO	29.615,63
174 L1434ADI722TRA	0,00	583,78	001					820 VL AFAST DOEN	84.881,59
178 L1434ADI722TRA	0,00	54.300,03	001					826 PIS EMPRESA	5.125,57
200 FERIAS	754,00	82.694,68	001					895 BASE DED ABONO	3.761,97
201 1/3 FERIAS	0,00	32.292,98	001					896 BASE DED INSS	11.458,64
202 AB.PECUNIARIO	10,00	2.049,29	001					898 BASE FGTS RESC	10.432,57
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,49	001					930 DED.INSS SALAR	77.047,38
204 MED.FER.VALOR	721,00	5.807,92	001					931 DED.INSS FERIA	10.847,91
205 MED.FER.HORAS	597,00	1.172,27	001					932 DED.INSS 13o	226,60
211 FERIAS M.SEG.	23,00	3.201,35	001					933 DED.DEP.IR	34.884,56
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.172,12	001					934 DED.DEP.FERIAS	3.412,62
215 MED.VAL.M.SEG.	22,00	65,77	001					936 DED.DEP.13 SAL	189,59

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	12,00	20,48	001	943	DISS.INSS EMPR	2,04
220	DIF.FERIAS	4,00	264,08	001	945	DISS.CONTR.ACI	0,31
220	DIF.FERIAS	379,00	3.142,76	001	990	BASE SALARIO M	862.176,03
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1.097,69	001	999	LIQUIDO A RECE	719.805,46
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,13	001	B12	BASE IR.FOLHA	804.710,11
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	505,00	001	B13	R.FOLHA CALCUL	38.816,05
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	168,47	001	B14	BASE IR FERIAS	119.414,81
225	DIF.MED.HORAS	228,00	19,33	001	B14	BASE IR FERIAS	4.207,15
229	DIF.FER.M.SEG.	12,00	117,56	001	B18	DED IR SIMPLIF	155.884,80
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	40,38	001	B19	DED IR SIMPLIF	12.990,40
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,54	001	B20	DED IR SIMPL.	2.824,00
242	ATS FERIAS MES	754,00	2.123,84	001	B23	IR FERIAS CALC	13.437,73
243	ATS FERIAS MES	27,00	97,22	001	B24	BASE IR 13°CAL	3.555,92
250	INSAL FERIAS M	0,00	5.080,24	001			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56	001			
258	ATS ABONO MES	10,00	20,49	001			
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	1,07	001			
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	0,63	001			
290	DIF MED VLR FE	320,00	131,09	001			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,21	001			
291	DIF MED VLR FE	2,00	3,02	001			
300	SALDO SALARIO	48,00	3.641,99	001			
302	AVISO PREVIO I	87,00	8.338,58	001			
305	MED.AV.PREVIO	132,00	486,94	001			
306	13o SAL.RESCIS	9,48	1.752,36	001			
307	13O SAL.AV.PRE	3,24	950,07	001			
308	MED.13o.RESCIS	8,48	77,82	001			
309	MED.13O. AV. P	3,24	21,28	001			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	7.743,24	001			
321	FERIAS PROPORC	19,48	4.652,53	001			
322	FERIAS AV.PREV	3,24	645,27	001			
323	MED.FER.VENCID	36,36	350,30	001			
324	MED.FER.PROPOP	21,60	104,83	001			
325	MED.FER.A.PREV	4,36	43,01	001			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.833,94	001			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	250,33	001			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.696,87	001			
340	DIFERENCA DISS	0,00	332,70	001			
A29	SOBREAVISO	698,67	2.445,22	001			
B03	H.E 50% M.AN	22,00	424,67	001			

TOTAIS ->	56524,88	1.015.899,02	3548,78	296.093,56	SALARIO LIQ. 719.805,46

Sit.Normal: 00223 Admitidos: 00000 Afastados: 00012 Demitidos:00006
Ferias: 00045 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00286

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1243,00	88.288,81	00	401	INSS	0,00	9.324,30	00	701	BAS.INSS LIMIT	108.365,25
025	DSR HE./OUT.AD	29,68	479,94	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	219,34	00	703	BAS.INSS 13LIM	2.908,19
031	DIF.SALARIO	0,00	381,69	00	420	IMP.RENDA	277,50	3.285,48	00	725	BASE IR SALARI	117.380,57
038	INSALUB MEDIA	3146,00	7.325,91	00	433	DESC 2 * VIA C	0,00	22,00	00	728	BASE IR 13o	2.908,19
051	AUX.DOENCA	15,00	1.005,99	00	441	ATRASOS	3,40	49,01	00	729	BASE IR MES AN	78.009,61
054	SALARIO FAMILI	6,00	385,67	00	454	BANCO HORAS NE	0,36	5,75	00	736	DESC.IR MES AN	1.988,56
068	INSAL FERIAS P	8,48	202,40	00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	12.938,99	00	742	ADIC DE INSAL	8.197,20
094	ADIC.NOTURNO 2	356,95	1.282,68	00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.072,58	00	745	BASE FGTS	101.760,44
109	INSAL 13. RESC	9,48	227,70	00	551	CONTRIB.ASSIS/	90,00	1.899,68	00	746	BASE FGTS 13o	429,28
110	HORA EXTRA 50%	30,23	636,81	00	591	SAIDA ANTECIPA	1,03	9,83	00	747	BASE FGTS RESC	5.602,81
140	H.E INTERJ 50%	6,58	186,18	00						755	FGTS	7.908,40
164	BANCO HORAS PO	1,44	60,91	00						756	FGTS 13o SALAR	26,72
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78	00						757	FGTS DEPOSITAD	1.936,89
300	SALDO SALARIO	68,00	7.866,22	00						759	FGTS QUITACAO	528,21
306	13o SAL.RESCIS	11,60	2.679,30	00						761	FGTS 13o RESCI	198,30
308	MED.13o.RESCIS	5,24	1,19	00						775	BASE FGTS 13 R	2.430,91
311	FERIAS PROPORC	15,60	2.881,05	00						777	BASE PIS EMPRE	111.271,44
324	MED.FER.PROPOR	10,24	5,40	00						815	INSS EMPRESA	22.254,33
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.029,60	00						817	ACID.TRABALHO	3.405,82
803	H.E 50% M.AN	17,04	328,92	00						826	PIS EMPRESA	1.112,72
										930	DED.INSS SALAR	9.324,30
										932	DED.INSS 13o	219,34
										933	DED.DEP.IR	3.223,03
										936	DED.DEP.13 SAL	568,77
										990	BASE SALARIO M	115.795,45
										999	LIQUIDO A RECE	87.013,19
										B12	BASE IR.FOLHA	113.580,36
										B13	R.FOLHA CALCUL	3.381,36
										B18	DED IR SIMPLIF	27.675,20
										B20	DED IR SIMPL.	2.824,00
										B24	BASE IR 13°CAL	2.668,81

TOTAIS => 4980,57 115.840,15 372,29 28.826,96 SALARIO LIQ. 87.013,19

Sit.Normal: 00044 Admitidos: 00012 Afastados: 00000 Demitidos:00005
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00049

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC|	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC|	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	6459,00	723.171,65	001	401 INSS	0,00	86.371,68	001	701 BAS.INSS LIMIT	1.045.458,46
029 DSR HE./OUT.AD	566,09	8.793,97	001	402 INSS FERIAS	0,00	11.458,64	001	702 BAS.INSS ACIMA	33.274,47
031 DIF.SALARIO	0,00	763,38	001	403 INSS 13o SALAR	0,00	445,18	001	703 BAS.INSS 13LIM	5.685,08
033 GRATIFICACAO F	0,00	5.734,02	001	406 INSS FER.M.SEG	0,00	441,38	001	709 BASE FGTS DIF.	332,70
034 ADICIONAL DE F	0,00	2.220,60	001	407 INSS DIF. DISS	0,00	39,91	001	710 BASE INSS DIF.	332,70
035 GRATIFICACAO	0,00	1.500,00	001	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,76	001	711 FGTS DIF. DISS	26,81
035 INSALUB MEDIA	31226,00	57.612,85	001	420 IMP.RENDA	2710,00	37.013,52	001	712 BS FGTS DIF.DI	10,20
040 ANUENIO	6476,00	16.517,68	001	422 IR FERIAS	447,50	12.327,76	001	713 BS.INSS DIF.DI	10,20
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	5.269,57	001	433 DESC 2 ª VIA C	0,00	22,00	001	714 FGTS DIF. DISS	0,81
051 AUX.DOENCA	102,00	8.731,13	001	441 ATRASOS	55,00	798,59	001	725 BASE IR SALARI	929.337,89
054 SALARIO FAMILI	32,00	2.060,99	001	443 FALTAS	44,00	835,97	001	727 BASE IR FERIAS	114.693,78
057 MEDIA AUX MATE	30,00	8,11	001	454 BANCO HORAS NE	0,36	5,75	001	728 BASE IR 13o	6.755,21
058 ATS MATERNIDAD	30,00	52,70	001	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.694,04	001	729 BASE IR MES AN	975.608,91
060 GRATIFICACAO R	0,00	300,00	001	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	102.004,60	001	730 DIF.BASE IR FE	4.559,69
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60	001	471 FER.PAGAS MES	89,00	9.794,63	001	732 BASE IRRF FER	134.265,53
068 INSAL FERIAS P	20,72	506,00	001	471 FER.PAGAS MES	71,00	848,97	001	736 DESC.IR MES AN	47.111,82
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60	001	471 FER.PAGAS MES	8,00	31,52	001	741 ATS MES	20.154,84
073 PERICULOSIDADE	220,00	498,41	001	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	45.141,26	001	742 ADIC DE INSAL	67.095,60
074 ADIC.NOTURNO 2	8049,27	26.223,22	001	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.072,58	001	743 ADIC PERICUL	498,41
094 INSAL MATERN	30,00	303,60	001	494 DESC AVISO PRE	60,00	3.451,85	001	745 BASE FGTS	1.067.954,88
099 INSAL AVISO PR	51,00	516,12	001	551 CONTRIB.ASSIS/	520,00	10.690,99	001	746 BASE FGTS 13o	1.087,29
100 INSUF.SALDO	0,00	1.896,68	001	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00	001	747 BASE FGTS RESC	10.776,05
109 INSAL 13. RESC	14,72	354,20	001	590 SAIDA EXPEDIEN	0,91	12,63	001	753 FGTS DIF DISS	10,96
110 HORA EXTRA 50%	578,50	13.393,82	001	591 SAIDA ANTECIPA	15,30	156,31	001	755 FGTS	85.302,59
115 HORA EXTRA 100	28,61	603,53	001					756 FGTS 13o SALAR	79,35
120 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	001					757 FGTS DEPOSITAD	33.356,22
137 ATS FERIAS IND	36,36	104,67	001					759 FGTS QUITACAO	1.616,65
138 ATS FERIAS PRO	9,36	29,64	001					760 FGTS ARTIGO 22	11.077,29
139 ATS FERIAS S A	3,24	12,12	001					761 FGTS 13o RESCI	383,69
140 H.E INTERJ 50%	214,44	4.107,47	001					775 BASE FGTS 13 R	3.795,60
142 ATS AVISO PREV	87,00	141,26	001					777 BASE PIS EMPRE	1.083.835,25
144 ATS 13º RESCIS	7,36	21,42	001					790 INFORMATIVO DE	12.387,74
147 ATS 13. AVISO	3,24	12,34	001					815 INSS EMPRESA	215.794,15
164 BANCO HORAS PO	19,95	646,64	001					817 ACID.TRABALHO	33.025,65
174 L1434ADI722TRA	0,00	583,78	001					820 VL AFAST DOEN	34.891,59
178 L1434ADI722TRA	0,00	54.883,81	001					826 PIS EMPRESA	10.838,26
200 FERIAS	754,00	82.694,68	001					895 BASE DED ABONO	2.761,97
201 1/3 FERIAS	0,00	32.292,98	001					896 BASE DED INSS	11.458,64
202 AB.PECUNIARIO	10,00	2.049,29	001					898 BASE FGTS RESC	10.432,57
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,49	001					930 DED.INSS SALAR	86.371,68
204 MED.FER.VALOR	721,00	5.807,92	001					931 DED.INSS FERIA	10.847,81
205 MED.FER.HORAS	597,00	1.172,27	001					932 DED.INSS 13o	445,94
211 FERIAS M.SEG.	23,00	3.201,35	001					933 DED.DEP.IR	38.107,55
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.172,12	001					934 DED.DEP.FERIAS	3.412,62
215 MED.VAL.M.SEG.	22,00	65,77	001					936 DED.DEP.13 SAL	758,38

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	12,00	20,48	001	943	DISS.INSS EMPR	2,04
220	DIF.FERIAS	378,00	3.142,76	001	945	DISS.CONTR.ACI	0,31
220	DIF.FERIAS	4,00	264,08	001	990	BASE SALARIO M	977.971,48
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,13	001	999	LIQUIDO A RECE	806.818,65
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1.097,69	001	B12	BASE IR.FOLHA	917.290,47
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	505,00	001	B13	B.FOLHA CALCUL	42.597,43
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	168,47	001	B14	BASE IR FERIAS	4.207,15
225	DIF.MED.HORAS	228,00	19,33	001	B14	BASE IR FERIAS	119.414,81
229	DIF.FER.M.SEG.	12,00	117,56	001	B16	DED IR SIMPLIF	183.560,00
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	40,38	001	B19	DED IR SIMPLIF	11.990,40
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,54	001	B20	DED IR SIMPL.	5.648,00
242	ATS FERIAS MES	754,00	2.123,84	001	B23	IR FERIAS CALC	13.437,73
243	ATS FERIAS MES	23,00	97,22	001	B24	BASE IR 13*CAL	6.244,78
250	INSAL.FERIAS M	0,00	5.080,24	001			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56	001			
258	ATS ABONO MES	10,00	20,49	001			
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	1,07	001			
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	0,63	001			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,21	001			
290	DIF MED VLR FE	320,00	131,09	001			
291	DIF MED VLR FE	2,00	3,02	001			
300	SALDO SALARIO	116,00	11.508,21	001			
303	AVISO PREVIO I	87,00	8.338,58	001			
305	MED.AV PREVIO	132,00	486,94	001			
306	13o SAL.RESCIS	21,08	4.431,66	001			
307	13O SAL.AV.PRE	3,24	950,07	001			
308	MED.13o.RESCIS	13,72	79,01	001			
309	MED.13O. AV. P	3,24	21,28	001			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	7.743,24	001			
321	FERIAS PROPORC	35,08	7.533,58	001			
322	FERIAS AV.PREV	3,24	645,27	001			
323	MED.FER.VENCID	36,36	350,30	001			
324	MED.FER.PROPOR	31,84	110,23	001			
325	MED.FER.A.PREV	4,36	43,01	001			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.833,94	001			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	250,33	001			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2.726,47	001			
340	DIFERENCA DISS	0,00	332,70	001			
329	SOBREAVISO	698,67	2.445,22	001			
607	H.E 50% M.AN	39,04	753,59	001			

TOTAIS ->	61505,45	1.131.739,17	3921,07	324.920,52	SALARIO LIQ. 806.818,65

Sit.Normal:	00267	Admitidos: 00012	Afastados: 00012	Demitidos:	00011
Ferias:	00045	Transferidos:	00000	Outros C.Custo: 00000	Inativos: 00000
Total:	00335				

Mario Virgilino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

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

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05	314	806.818,65
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **	314	806.818,65
Total Geral	314	806.818,65
	314	806.818,65

Mario Virgilino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387990005387300000
Data da Operação	10/04/2025 16:49

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504101949076609995 60
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 84.274,56 (Oitenta E Quatro Mil E Duzentos E Setenta E Quatro Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799005493370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 17:36

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040864141064-0	05-FGTS MENSAL	84.274,56

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	316	84.274,56	0,00	0,00	0,00	84.274,56
Total FGTS:		**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 84.274,56

Mario Virgilino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 18:10:03 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/de1fa6c7ed724bee97a4fb89fe9f4187520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil1a62070503***63048854

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/de1fa6c7ed724bee97a4fb89fe9f4187

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	01050006312020041518010 6	901.073.572-91	101	17/04/2025	Mensal	2.047,47	163,79	0,00	0,00	0,00	163,79
03/2025		ADENOR TELIS BETTENCOURT	01050008922024022914370 1	047.639.862-28	101	17/04/2025	Mensal	1.590,76	127,26	0,00	0,00	0,00	127,26
03/2025		ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	01050005862019050609163 3	020.254.212-22	101	17/04/2025	Mensal	8.321,89	665,75	0,00	0,00	0,00	665,75
03/2025		ADRIENE OLIVEIRA DA SILVA	01050008812024013017075 4	076.971.442-04	101	17/04/2025	Mensal	538,06	43,03	0,00	0,00	0,00	43,03
03/2025		ALADMILLA SILVA DE FREITAS	01050003322019032915523 9	007.737.402-95	101	17/04/2025	Mensal	7.620,58	609,64	0,00	0,00	0,00	609,64
03/2025		ALCILENE DE NAZARE DE LIMA SOARES	01050008622023092910132 1	823.093.962-49	101	17/04/2025	Mensal	1.764,60	141,16	0,00	0,00	0,00	141,16
03/2025		ALDO RODRIGO LIMA DE VASCONCELOS	01050006402020051915133 4	934.468.963-68	101	17/04/2025	Mensal	8.525,02	682,00	0,00	0,00	0,00	682,00
03/2025		ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	01050008582023091511102 3	015.311.192-55	101	17/04/2025	Mensal	3.413,62	273,08	0,00	0,00	0,00	273,08
03/2025		ALEX DE LIMA PINHEIRO	01050000132018112815015 8	013.401.272-02	101	17/04/2025	Mensal	2.546,22	203,69	0,00	0,00	0,00	203,69
03/2025		ALINE DA SILVA MODESTO	01050009112024062814043 0	073.861.812-80	103	17/04/2025	Mensal	756,58	15,13	0,00	0,00	0,00	15,13
03/2025		ALINE DE MORAIS GOMES	01050009772025030716203 9	000.381.772-50	101	17/04/2025	Mensal	3.680,95	294,47	0,00	0,00	0,00	294,47
03/2025		AMANDA PINHO FERNANDES	01050008792024013016545 8	022.108.422-39	101	17/04/2025	Mensal	5.488,34	439,06	0,00	0,00	0,00	439,06
03/2025		ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	01050008962024031510265 2	045.592.472-42	101	17/04/2025	Mensal	1.782,47	142,59	0,00	0,00	0,00	142,59
03/2025		ANA CLAUDIA DA CONCEICAO SANTOS	01050006092019090208450 8	034.429.402-14	101	17/04/2025	Mensal	2.351,22	188,09	0,00	0,00	0,00	188,09
03/2025		ANA DE SOUZA VIANA	01050000232019032915032 9	260.089.392-04	101	17/04/2025	Mensal	3.531,56	282,52	0,00	0,00	0,00	282,52
03/2025		ANA ELIZA SANTOS MILHOME	01050004672017051715035 7	841.791.392-00	101	17/04/2025	Mensal	2.023,52	161,88	0,00	0,00	0,00	161,88
03/2025		ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	01050000432019032915465 9	378.481.782-34	101	17/04/2025	Mensal	3.868,24	309,45	0,00	0,00	0,00	309,45
03/2025		ANA KEVENY TAVARES PAMPLONA	01050009732025022716115 3	071.212.142-02	101	17/04/2025	Mensal	4.357,31	348,58	0,00	0,00	0,00	348,58
03/2025		ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	01050005212018021520112 3	012.218.442-45	101	17/04/2025	Mensal	3.066,39	245,31	0,00	0,00	0,00	245,31
03/2025		ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	01050007802022083119422 7	624.938.823-00	101	17/04/2025	Mensal	1.958,28	156,66	0,00	0,00	0,00	156,66
03/2025		ANA MIRELLA FERREIRA BARBOSA OLIVEIR	01050000092018122718000 7	958.857.735-72	101	17/04/2025	Mensal	3.489,77	279,18	0,00	0,00	0,00	279,18
03/2025		ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	01050009242024091311080 3	062.685.342-71	101	17/04/2025	Mensal	2.293,87	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
03/2025		ANDREIA BOHADANO TAVARES	01050005972019070209330 8	813.102.852-68	101	17/04/2025	Mensal	1.699,53	135,96	0,00	0,00	0,00	135,96
03/2025		ANDREIA DOS SANTOS COSTA	01050009192024082916101 6	735.338.152-34	101	17/04/2025	Mensal	3.013,26	241,06	0,00	0,00	0,00	241,06
03/2025		ANDREY SILVA DA SILVA	01050007882022091315135 9	077.320.572-10	101	17/04/2025	Mensal	2.422,19	193,77	0,00	0,00	0,00	193,77
03/2025		ANDREZA ALVES FERREIRA	01050004502019032915580 2	737.331.482-15	101	17/04/2025	Mensal	3.508,32	280,66	0,00	0,00	0,00	280,66
03/2025		ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	01050005502018091808252 7	942.736.262-68	101	17/04/2025	Mensal	3.499,89	279,99	0,00	0,00	0,00	279,99
03/2025		ANTONIA FRANCILEIA SANTOS FAUSTINO	01050005512018091808434 2	033.519.032-43	101	17/04/2025	Mensal	3.836,37	306,90	0,00	0,00	0,00	306,90
03/2025		ANTONIA JOENE RODRIGUES DA SILVA	01050009792025031411451 9	046.882.272-05	101	17/04/2025	Mensal	684,73	54,77	0,00	0,00	0,00	54,77
03/2025		ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	01050008872024021910243 4	702.451.682-81	101	17/04/2025	Mensal	1.368,69	109,49	0,00	0,00	0,00	109,49
03/2025		ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	01050005742019012218533 0	556.094.302-91	101	17/04/2025	Mensal	4.162,53	333,00	0,00	0,00	0,00	333,00
03/2025		ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	01050002542019041011062 3	965.968.562-91	101	17/04/2025	Mensal	1.657,55	132,60	0,00	0,00	0,00	132,60
03/2025		ANTONIO CLEIBE DO CARMO MARQUES	01050004862017091211370 3	030.326.822-07	101	17/04/2025	Mensal	3.036,41	242,91	0,00	0,00	0,00	242,91
03/2025		ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	01050006282020021415105 9	062.976.102-74	101	17/04/2025	Mensal	1.416,16	113,29	0,00	0,00	0,00	113,29
03/2025		ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	01050006792021043015314 5	040.900.872-95	101	17/04/2025	Mensal	3.958,01	316,64	0,00	0,00	0,00	316,64
03/2025		ARITHANA DE BARROS SILVA	01050006202019123017133 4	009.833.963-02	101	17/04/2025	Mensal	5.172,08	413,76	0,00	0,00	0,00	413,76
03/2025		BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	01050007812022083120304 1	073.039.852-80	101	17/04/2025	Mensal	3.832,76	306,62	0,00	0,00	0,00	306,62
03/2025		BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	01050009162024072410043 5	095.130.802-50	103	17/04/2025	Mensal	765,31	15,30	0,00	0,00	0,00	15,30

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 16 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		BRENDA DO SOCORRO GOMES DA CUNHA	01050009272024112808441 5	025.514.582-93	101	17/04/2025	Mensal	6.254,06	500,32	0,00	0,00	0,00	500,32
03/2025		BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIMA	01050005432018080212004 8	017.979.162-11	101	17/04/2025	Mensal	3.967,55	317,40	0,00	0,00	0,00	317,40
03/2025		CARLA BATISTA DA COSTA	01050006442020052716262 2	027.603.532-14	101	17/04/2025	Mensal	3.102,96	248,23	0,00	0,00	0,00	248,23
03/2025		CAROLINA SILVA DA VEIGA	01050007402022032917131 9	028.213.182-51	101	17/04/2025	Mensal	725,22	58,01	0,00	0,00	0,00	58,01
03/2025		CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	01050002302018122009103 3	668.647.712-53	101	17/04/2025	Mensal	6.746,04	539,68	0,00	0,00	0,00	539,68
03/2025		CLAUDILENE DA SILVA	01050002232018121910282 9	003.303.092-85	101	17/04/2025	Mensal	5.786,83	462,94	0,00	0,00	0,00	462,94
03/2025		CLEIDIANE MACHADO BORGES	01050004272019010909584 6	509.200.492-49	101	17/04/2025	Mensal	6.456,56	516,52	0,00	0,00	0,00	516,52
03/2025		CLEIZIELEM BRITO MORAIS	01050009722025022716164 5	042.464.772-90	101	17/04/2025	Mensal	2.398,92	191,91	0,00	0,00	0,00	191,91
03/2025		CLEUDIANE SILVA ARAUJO	01050002862019032915490 7	001.125.902-76	101	17/04/2025	Mensal	3.192,96	255,43	0,00	0,00	0,00	255,43
03/2025		CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	01050008172022123015064 6	005.647.722-83	101	17/04/2025	Mensal	3.002,87	240,22	0,00	0,00	0,00	240,22
03/2025		DANIEL FERREIRA MACEDO	01050009212024082916503 7	058.792.042-43	101	17/04/2025	Mensal	1.359,54	108,76	0,00	0,00	0,00	108,76
03/2025		DANIELA MIRANDA REIS	01050006772021043014384 6	020.290.512-84	101	17/04/2025	Mensal	4.339,14	347,13	0,00	0,00	0,00	347,13
03/2025		DANIELE DA SILVA E SILVA	01050000262019032915033 3	010.870.942-67	101	17/04/2025	Mensal	3.120,28	249,62	0,00	0,00	0,00	249,62
03/2025		DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	01050009082024061311173 8	077.709.662-56	101	17/04/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
03/2025		DARLENE DAS NEVES SANTOS	01050002352018111417490 0	742.390.822-34	101	17/04/2025	Mensal	3.154,91	252,39	0,00	0,00	0,00	252,39
03/2025		DAYANE FARIAS DA COSTA	01050007122021120719044 4	015.425.522-06	101	17/04/2025	Mensal	5.118,08	409,44	0,00	0,00	0,00	409,44
03/2025		DEBORA ALVES BARBOSA	01050009762025030716350 4	032.644.002-00	101	17/04/2025	Mensal	2.057,23	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
03/2025		DEBORA FEITOSA DA SILVA	01140002692022040409180 4	039.461.862-97	101	17/04/2025	Mensal	5.558,18	444,65	0,00	0,00	0,00	444,65
03/2025		DENILZA FARIAS MOURAO	01050007902022091315492 4	990.611.982-91	101	17/04/2025	Mensal	3.637,03	290,96	0,00	0,00	0,00	290,96
03/2025		DEYWID CHAVES FERREIRA	01050003542019010909595 2	009.751.312-14	101	17/04/2025	Mensal	4.092,35	327,38	0,00	0,00	0,00	327,38
03/2025		DIELE DOS SANTOS FERREIRA	01050008052022101417562 3	011.172.262-47	101	17/04/2025	Mensal	1.296,90	103,75	0,00	0,00	0,00	103,75
03/2025		DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	01050003552019041011072 7	694.782.602-00	101	17/04/2025	Mensal	3.518,61	281,48	0,00	0,00	0,00	281,48
03/2025		DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	01050007302022021116593 8	899.688.912-15	101	17/04/2025	Mensal	1.404,92	112,39	0,00	0,00	0,00	112,39
03/2025		DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	01050005622017050517541 5	034.026.993-62	101	17/04/2025	Mensal	8.490,57	679,24	0,00	0,00	0,00	679,24
03/2025		EDILENE BRAGA SOUZA	01050001522019032915480 9	760.349.252-15	101	17/04/2025	Mensal	3.113,52	249,08	0,00	0,00	0,00	249,08
03/2025		EDILZA SOUZA DE AVIZ	01050008702023112915283 3	027.266.312-31	101	17/04/2025	Mensal	3.073,79	245,90	0,00	0,00	0,00	245,90
03/2025		EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	01050009012024041209005 5	064.807.662-88	101	17/04/2025	Mensal	1.683,13	134,65	0,00	0,00	0,00	134,65
03/2025		EDNALDO DE ARAUJO SILVA	01050004732017071412041 4	459.663.382-72	101	17/04/2025	Mensal	3.959,37	316,74	0,00	0,00	0,00	316,74
03/2025		EDSON MOURA SILVA	01050007172022010511583 7	046.255.352-39	101	17/04/2025	Mensal	3.015,90	241,27	0,00	0,00	0,00	241,27
03/2025		EDUARDO FELIPE NASCIMENTO DA SILVA	01050009662025021717214 2	038.637.742-13	101	17/04/2025	Mensal	1.683,13	134,65	0,00	0,00	0,00	134,65
03/2025		EDUARDO MELO DOS SANTOS	01050009322024121911430 3	704.464.722-71	101	17/04/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
03/2025		EDUARDO PEREIRA DA SILVA	01110007052021042816190 4	100.541.418-18	101	17/04/2025	Mensal	31.207,93	2.496,63	0,00	0,00	0,00	2.496,63
03/2025		EDVALDO BATISTA VIEIRA	01050004532019032915580 5	540.000.092-49	101	17/04/2025	Mensal	1.803,47	144,27	0,00	0,00	0,00	144,27
03/2025		ELAINE BATISTA MELO	01050007642022062816333 6	040.391.842-11	101	17/04/2025	Mensal	1.714,69	137,17	0,00	0,00	0,00	137,17
03/2025		ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	01050000302019041011040 4	637.271.292-04	101	17/04/2025	Mensal	1.704,03	136,32	0,00	0,00	0,00	136,32
03/2025		ELI BRITO COUTINHO	01050000552019032915470 3	011.274.902-06	101	17/04/2025	Mensal	2.249,05	179,92	0,00	0,00	0,00	179,92
03/2025		ELIANA MARTINS SERRA	01050005752019012309531 8	857.505.812-68	101	17/04/2025	Mensal	1.706,34	136,50	0,00	0,00	0,00	136,50
03/2025		ELINOAN DA LUZ DE JESUS	01050000322018080117140 3	860.456.362-87	101	17/04/2025	Mensal	3.829,39	306,35	0,00	0,00	0,00	306,35

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ELISANDRA SOARES DA COSTA PINHEIRO	01050004972017110117 1245	028.797.422-77	101	17/04/2025	Mensal	3.094,37	247,54	0,00	0,00	0,00	247,54
03/2025		ELISIEL GOMES DE SOUSA	01050006372020051515 2952	631.089.412-91	101	17/04/2025	Mensal	2.381,56	190,52	0,00	0,00	0,00	190,52
03/2025		ELIZANDRA SILVA DE CARVALHO MEIRELES	01050007892022091315 3434	024.983.492-86	101	17/04/2025	Mensal	7.323,19	585,85	0,00	0,00	0,00	585,85
03/2025		ELYNARA LIRA PAIVA	01050008512023070314 5145	037.517.432-00	101	17/04/2025	Mensal	4.634,67	370,77	0,00	0,00	0,00	370,77
03/2025		ELZA DOS SANTOS VALE	01050008202022123015 2105	702.426.802-67	101	17/04/2025	Mensal	1.738,14	139,05	0,00	0,00	0,00	139,05
03/2025		EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	01050009782025031115 5719	075.463.032-30	101	17/04/2025	Mensal	1.109,68	88,77	0,00	0,00	0,00	88,77
03/2025		EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	01050007582022053120 1825	807.902.162-72	101	17/04/2025	Mensal	1.679,10	134,32	0,00	0,00	0,00	134,32
03/2025		ERICA MARIA DA SILVA COSTA	01050009302024121911 1559	006.111.562-29	101	17/04/2025	Mensal	3.075,57	246,04	0,00	0,00	0,00	246,04
03/2025		ERINEIDE SOUSA PANTOJA	01050009362024121917 4917	053.443.172-04	101	17/04/2025	Mensal	3.041,01	243,28	0,00	0,00	0,00	243,28
03/2025		ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	01050009482025010215 4408	052.754.082-00	101	17/04/2025	Mensal	1.665,44	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
03/2025		ESTHEFANI ARAUJO LOPES	01050007262022021115 2025	047.163.562-64	101	17/04/2025	Mensal	3.084,11	246,72	0,00	0,00	0,00	246,72
03/2025		EUNICE GAMA DE SOUZA	01050008562023081810 0011	032.841.432-89	101	17/04/2025	Mensal	3.597,38	287,79	0,00	0,00	0,00	287,79
03/2025		EVELLY DA SILVA COSTA	01050008292023030119 2554	031.647.002-37	101	17/04/2025	Mensal	2.316,81	185,34	0,00	0,00	0,00	185,34
03/2025		FABRICIA MARINHO MORAES	01050006332020050514 4359	009.547.272-07	101	17/04/2025	Mensal	3.480,72	278,45	0,00	0,00	0,00	278,45
03/2025		FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	01050005272018031615 5300	701.432.412-81	101	17/04/2025	Mensal	3.500,98	280,07	0,00	0,00	0,00	280,07
03/2025		FATIMA PEREIRA DE ALENCAR ALVES	01050008902024022811 4725	015.228.182-78	101	17/04/2025	Mensal	194,59	15,56	0,00	0,00	0,00	15,56
03/2025		FELIPE FERREIRA SODRE	01050007322022021411 3211	058.895.012-24	101	17/04/2025	Mensal	1.685,91	134,87	0,00	0,00	0,00	134,87
03/2025		FELIPE PEREIRA ALVES	01050008832024013110 0829	082.344.253-58	101	17/04/2025	Mensal	1.937,61	155,00	0,00	0,00	0,00	155,00
03/2025		FERNANDA DA SILVA LIMA	01050007422022042908 2150	025.713.212-00	101	17/04/2025	Mensal	6.270,15	501,61	0,00	0,00	0,00	501,61
03/2025		FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	01050008892024022810 4655	969.491.392-68	101	17/04/2025	Mensal	3.465,06	277,20	0,00	0,00	0,00	277,20
03/2025		FERNNANDA JACKLINE SILVA VIEIRA	01050008302023030119 1114	044.410.802-55	101	17/04/2025	Mensal	2.316,81	185,34	0,00	0,00	0,00	185,34
03/2025		FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	01050005472018091116 2612	857.541.102-00	101	17/04/2025	Mensal	3.489,28	279,14	0,00	0,00	0,00	279,14
03/2025		FRANCIANE SILVA MONTEIRO	01050007092021102817 3756	051.887.432-05	101	17/04/2025	Mensal	1.689,49	135,15	0,00	0,00	0,00	135,15
03/2025		FRANCIELY SANTOS SILVA	01050007922022091316 3848	015.367.632-92	101	17/04/2025	Mensal	6.438,22	515,05	0,00	0,00	0,00	515,05
03/2025		FRANCISCA DANIELE SILVA DE SALES CAND	01050005562018092611 3811	930.862.373-68	101	17/04/2025	Mensal	3.709,05	296,72	0,00	0,00	0,00	296,72
03/2025		FRANCISCA IZABEL ALVES DA SILVA	01050007502022050616 1254	057.085.353-26	101	17/04/2025	Mensal	3.798,68	303,89	0,00	0,00	0,00	303,89
03/2025		FRANCISCA SAMARA DE SOUZA EVANGELIS	01050007712022071418 0708	045.979.142-77	101	17/04/2025	Mensal	2.794,89	223,59	0,00	0,00	0,00	223,59
03/2025		FRANCISCO BRUNO OLIVEIRA CAVALCANTE	01050006472020091616 1806	045.734.892-58	101	17/04/2025	Mensal	3.713,48	297,07	0,00	0,00	0,00	297,07
03/2025		FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVEIRA SIPA	01050002482019041011 0618	810.280.402-53	101	17/04/2025	Mensal	2.251,14	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
03/2025		FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	01050008152022123014 4247	075.298.002-56	101	17/04/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
03/2025		FRANCOEL SOUZA DUARTE	01050009702025022612 2420	539.995.682-91	101	17/04/2025	Mensal	3.235,13	258,81	0,00	0,00	0,00	258,81
03/2025		GABRIELA DA SILVA LIMA	01050002652019032915 4857	734.431.582-34	101	17/04/2025	Mensal	1.700,22	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
03/2025		GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	01050000602019020118 3158	737.797.682-91	101	17/04/2025	Mensal	3.599,48	287,95	0,00	0,00	0,00	287,95
03/2025		GEILSON MENDES SODRE	01050009512025010216 3819	072.476.842-40	101	17/04/2025	Mensal	1.411,77	112,94	0,00	0,00	0,00	112,94
03/2025		GENELY SALES FREITAS	01050008662023103114 0948	700.369.142-66	101	17/04/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
03/2025		GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	01050009032024042209 1024	032.576.632-00	103	17/04/2025	Mensal	756,34	15,12	0,00	0,00	0,00	15,12
03/2025		GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01050007612022061415 0744	888.088.822-68	101	17/04/2025	Mensal	3.009,48	240,75	0,00	0,00	0,00	240,75
03/2025		GEOVAR BATISTA DOS SANTOS	01050008982024032711 0001	858.343.352-68	101	17/04/2025	Mensal	1.348,21	107,85	0,00	0,00	0,00	107,85

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		GESIEL SILVA DA SILVA	01050002312019010910041 9	955.708.102-34	101	17/04/2025	Mensal	3.096,51	247,72	0,00	0,00	0,00	247,72
03/2025		GILMAR PEREIRA DA SILVA	01050009312024121911275 1	006.309.612-98	101	17/04/2025	Mensal	2.414,66	193,17	0,00	0,00	0,00	193,17
03/2025		GISELE SANTOS FERREIRA	01050007272022021115354 3	031.722.202-30	101	17/04/2025	Mensal	2.559,47	204,75	0,00	0,00	0,00	204,75
03/2025		GISELLY FREITAS MATOS	01050009122024062814244 9	100.833.642-42	103	17/04/2025	Mensal	759,42	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
03/2025		GISLAINE AMAZONAS CARDOSO COSTA	01050009452025010215121 4	026.634.512-31	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		GISLENE ROCHA DOS SANTOS	01050007742022072909453 5	027.124.472-04	101	17/04/2025	Mensal	1.682,13	134,57	0,00	0,00	0,00	134,57
03/2025		GLEYCIANE OLIVEIRA SOARES	01050009652025021716244 4	025.686.842-59	101	17/04/2025	Mensal	1.683,13	134,65	0,00	0,00	0,00	134,65
03/2025		GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	01050000382019041011041 4	810.477.892-72	101	17/04/2025	Mensal	1.747,19	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
03/2025		GUSTAVO SANTIAGO DE OLIVEIRA E SILVA	01050009052024051416172 9	022.421.062-95	101	17/04/2025	Mensal	1.362,24	108,97	0,00	0,00	0,00	108,97
03/2025		HAMANDA MARQUES MOREIRA	01050009802025031415361 6	051.299.592-30	101	17/04/2025	Mensal	1.393,23	111,45	0,00	0,00	0,00	111,45
03/2025		HAYANNE CHRYSTINA PEREIRA JORGE	01050007912022091316110 2	022.389.482-60	101	17/04/2025	Mensal	5.361,00	428,88	0,00	0,00	0,00	428,88
03/2025		HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	01050003442019041011071 7	850.223.812-49	101	17/04/2025	Mensal	3.484,38	278,75	0,00	0,00	0,00	278,75
03/2025		HILDERLANE CHAVES SOUSA	01050008162022123014433 0	554.634.442-34	101	17/04/2025	Mensal	1.926,41	154,11	0,00	0,00	0,00	154,11
03/2025		HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	01050006512020093011314 0	006.979.932-64	101	17/04/2025	Mensal	6.368,23	509,45	0,00	0,00	0,00	509,45
03/2025		HONEAGLESON CHAVES DIAS	01050004222019032915572 8	023.478.602-75	101	17/04/2025	Mensal	5.530,21	442,41	0,00	0,00	0,00	442,41
03/2025		IARLEY MOREIRA CHAVES	01050008142022123014284 0	063.571.022-61	101	17/04/2025	Mensal	4.263,87	341,10	0,00	0,00	0,00	341,10
03/2025		ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	01050009352024121917301 7	030.761.892-71	101	17/04/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
03/2025		ILDA ELIZANA DE ALMEIDA VASCONCELOS	01050004632017050518081 4	020.992.222-23	101	17/04/2025	Mensal	6.844,97	547,59	0,00	0,00	0,00	547,59
03/2025		IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	01050007162022010511453 0	115.761.416-75	101	17/04/2025	Mensal	3.008,70	240,69	0,00	0,00	0,00	240,69
03/2025		IRACEMA SOARES LIMA	01050008752024010210013 7	029.575.113-47	101	17/04/2025	Mensal	3.041,22	243,29	0,00	0,00	0,00	243,29
03/2025		IRANETE LIMA BARBOSA NASCIMENTO	01050003932019040519232 8	786.793.622-04	101	17/04/2025	Mensal	3.170,20	253,61	0,00	0,00	0,00	253,61
03/2025		ISMAINA DOS SANTOS	01050002712019012113202 0	017.588.682-28	101	17/04/2025	Mensal	3.553,62	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
03/2025		ISRAEL SILVA CARVALHO	01050008642023092911541 3	005.863.222-05	101	17/04/2025	Mensal	1.996,38	159,71	0,00	0,00	0,00	159,71
03/2025		IVONE DO SOCORRO DA CUNHA SOUZA	01050008232023011316030 0	985.170.402-44	101	17/04/2025	Mensal	3.425,66	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
03/2025		IZABELA DAVID DA SILVA PORTILHO	01050009282024121910502 9	969.645.292-68	101	17/04/2025	Mensal	3.006,34	240,50	0,00	0,00	0,00	240,50
03/2025		JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	01050002782019041011063 7	914.782.432-87	101	17/04/2025	Mensal	1.844,47	147,55	0,00	0,00	0,00	147,55
03/2025		JAIRO LIMA DE MORAIS	01050008672023103114352 5	009.149.862-79	101	17/04/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
03/2025		JANAYNA CHRYSTINA MARTINS BITENCOUR	01050001102019041011050 6	721.379.593-72	101	17/04/2025	Mensal	6.491,18	519,29	0,00	0,00	0,00	519,29
03/2025		JEAN RODRIGO PAIVA	01050006242020020413590 2	014.293.122-54	101	17/04/2025	Mensal	1.741,22	139,29	0,00	0,00	0,00	139,29
03/2025		JEANI SILVA PEREIRA	01050003952019041011075 4	824.921.822-15	101	17/04/2025	Mensal	3.072,62	245,80	0,00	0,00	0,00	245,80
03/2025		JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	01050005462018091308354 4	790.806.852-91	101	17/04/2025	Mensal	6.593,38	527,47	0,00	0,00	0,00	527,47
03/2025		JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	01050005372018072310105 7	023.358.562-19	101	17/04/2025	Mensal	1.727,09	138,16	0,00	0,00	0,00	138,16
03/2025		JESSICA RAIANE OLIVEIRA DA SILVA	01050002872018121811343 9	013.425.732-42	101	17/04/2025	Mensal	3.512,45	280,99	0,00	0,00	0,00	280,99
03/2025		JHEMISON CARLOS VIEIRA FELIPE	01050005252018031316361 5	017.241.942-59	101	17/04/2025	Mensal	3.473,88	277,91	0,00	0,00	0,00	277,91
03/2025		JHENIFFY VICTORIA CARVALHO OLIVEIRA	01050009132024062814470 1	082.574.472-50	103	17/04/2025	Mensal	759,29	15,18	0,00	0,00	0,00	15,18
03/2025		JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA	01050009262024110117541 7	058.758.332-03	101	17/04/2025	Mensal	4.889,56	391,16	0,00	0,00	0,00	391,16
03/2025		JOAO DE SOUSA BRITO	01050007062021101411335 0	709.816.552-20	101	17/04/2025	Mensal	1.756,31	140,50	0,00	0,00	0,00	140,50
03/2025		JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	01050008612023092909594 9	058.728.542-77	101	17/04/2025	Mensal	1.690,01	135,20	0,00	0,00	0,00	135,20

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página:** 19 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	01050007432022041814 0029	052.743.262-85	101	17/04/2025	Mensal	3.399,12	271,92	0,00	0,00	0,00	271,92
03/2025		JOELMA GONCALVES ALVES	01050000672019032915 4705	635.944.042-34	101	17/04/2025	Mensal	3.093,62	247,48	0,00	0,00	0,00	247,48
03/2025		JOHN EWERTON NASCIMENTO DE OLIVEIRA	01050009442024123017 1249	978.275.842-68	101	17/04/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
03/2025		JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	01050006342020050611 2614	818.581.242-04	101	17/04/2025	Mensal	1.710,66	136,85	0,00	0,00	0,00	136,85
03/2025		JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	01050009022024041716 5508	446.798.822-04	101	17/04/2025	Mensal	2.989,49	239,15	0,00	0,00	0,00	239,15
03/2025		JONISMA ARAUJO RODRIGUES	01050004442019032915 5754	701.340.892-19	101	17/04/2025	Mensal	3.162,11	252,96	0,00	0,00	0,00	252,96
03/2025		JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	01050008802024013017 3759	023.494.462-55	101	17/04/2025	Mensal	1.380,11	110,40	0,00	0,00	0,00	110,40
03/2025		JORGE RENATO DE CASTRO HONORATO	01050008862024021909 5324	036.432.162-89	101	17/04/2025	Mensal	6.846,47	547,71	0,00	0,00	0,00	547,71
03/2025		JOSE VIEIRA FREIRE	01050009372024121917 5932	045.777.832-66	101	17/04/2025	Mensal	4.226,83	338,14	0,00	0,00	0,00	338,14
03/2025		JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	01050009432024123016 5246	107.275.047-38	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		JOSUE DO NASCIMENTO DINIZ	01050007112021120718 4448	011.671.362-33	101	17/04/2025	Mensal	1.745,60	139,64	0,00	0,00	0,00	139,64
03/2025		JOSUE OLIVEIRA MENESES	01050007142021120720 4755	028.842.252-00	101	17/04/2025	Mensal	3.368,35	269,46	0,00	0,00	0,00	269,46
03/2025		JOYCE SOUZA SILVA	01050009412024123016 2311	030.285.982-99	101	17/04/2025	Mensal	3.629,70	290,37	0,00	0,00	0,00	290,37
03/2025		JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	01050009712025022614 0638	036.383.972-03	101	17/04/2025	Mensal	4.523,56	361,88	0,00	0,00	0,00	361,88
03/2025		JUVENILDA ALVES DE LIMA	01050001402019032915 4802	745.825.852-72	101	17/04/2025	Mensal	1.747,19	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
03/2025		KASSANDRA BENTO DA SILVA	01050007822022090116 3113	702.450.992-98	101	17/04/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
03/2025		KATRINNE MAYANNE LIMA DA COSTA	01050006902021062810 5802	036.418.072-20	101	17/04/2025	Mensal	4.745,18	379,61	0,00	0,00	0,00	379,61
03/2025		KEILA SANTOS BRITO	01050004652017050909 2730	016.168.912-46	101	17/04/2025	Mensal	3.138,32	251,06	0,00	0,00	0,00	251,06
03/2025		KELLEM MARIA SANTOS COSTA	01050006752021043014 1503	034.391.312-70	101	17/04/2025	Mensal	3.517,66	281,41	0,00	0,00	0,00	281,41
03/2025		KETTELLY VITORIA DA SILVA PEREIRA	01050008282023030119 4419	077.522.362-09	101	17/04/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
03/2025		KRISLANE NASCIMENTO DIAS	01050006632021012216 3548	039.741.952-03	101	17/04/2025	Mensal	3.071,76	245,74	0,00	0,00	0,00	245,74
03/2025		LAIZA SOUSA SANTOS	01050000742018122012 2942	857.489.602-06	101	17/04/2025	Mensal	3.738,90	299,11	0,00	0,00	0,00	299,11
03/2025		LARISSA OLIVEIRA AMARAL	01050009682025022611 5707	072.542.272-67	101	17/04/2025	Mensal	2.359,21	188,73	0,00	0,00	0,00	188,73
03/2025		LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	01050009002024032715 2124	063.641.682-80	101	17/04/2025	Mensal	1.389,17	111,13	0,00	0,00	0,00	111,13
03/2025		LEONILDO ALVES LIMA	01050003812019041011 0744	901.140.352-53	101	17/04/2025	Mensal	3.477,71	278,21	0,00	0,00	0,00	278,21
03/2025		LETICIA VITORIA SANTANA TEIXEIRA	01050009142024071011 3751	076.709.892-70	101	17/04/2025	Mensal	2.767,22	221,37	0,00	0,00	0,00	221,37
03/2025		LIRA OLIVEIRA XAVIER	01050002002019032915 4822	728.438.022-53	101	17/04/2025	Mensal	2.678,36	214,26	0,00	0,00	0,00	214,26
03/2025		LIVIA DA SILVA BIANCARDI	01050007282022021116 0554	037.915.622-90	101	17/04/2025	Mensal	4.165,02	333,20	0,00	0,00	0,00	333,20
03/2025		LORENA BARBOSA LEITE DOS ANJOS	01050009402024123016 0036	880.072.602-00	101	17/04/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
03/2025		LUANA LEANDRO SARMENTO	01050000762018121513 1357	006.070.592-22	101	17/04/2025	Mensal	3.596,36	287,70	0,00	0,00	0,00	287,70
03/2025		LUANNY KETREN SARAIVA RODRIGUES	01050002962019010910 0119	017.159.372-36	101	17/04/2025	Mensal	3.054,53	244,36	0,00	0,00	0,00	244,36
03/2025		LUCAS DE SOUZA BELFORT	01050006162019112717 5735	022.993.452-80	101	17/04/2025	Mensal	3.408,44	272,67	0,00	0,00	0,00	272,67
03/2025		LUCIANA SOUZA DIAS	01050009632025012810 3707	008.421.672-77	101	17/04/2025	Mensal	2.426,56	194,12	0,00	0,00	0,00	194,12
03/2025		LUCIENE DIAS DOS SANTOS	01050003692019032915 5701	005.860.332-89	101	17/04/2025	Mensal	3.399,79	271,98	0,00	0,00	0,00	271,98
03/2025		LUCINEIA COSTA ALENCAR	01050006702021022712 1639	842.456.032-91	101	17/04/2025	Mensal	3.442,20	275,37	0,00	0,00	0,00	275,37
03/2025		LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	01050000772018121513 1514	016.349.605-64	101	17/04/2025	Mensal	6.722,36	537,78	0,00	0,00	0,00	537,78
03/2025		LUIS CRUZ AZEVEDO	01050008342023031515 2351	036.594.492-02	101	17/04/2025	Mensal	3.484,61	278,76	0,00	0,00	0,00	278,76
03/2025		MAICON PEREIRA BARBOSA	01050009102024062811 5521	043.180.492-30	101	17/04/2025	Mensal	1.370,68	109,65	0,00	0,00	0,00	109,65

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 20 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MARAYZA PINHEIRO NUNES	01140000902018110112535 8	049.399.913-26	101	17/04/2025	Mensal	6.307,68	504,61	0,00	0,00	0,00	504,61
03/2025		MARCIA CRISTINA DE LIMA ARAUJO	01050008732023121411020 1	700.683.052-49	101	17/04/2025	Mensal	5.404,74	432,37	0,00	0,00	0,00	432,37
03/2025		MARCIANO ALVES DA SILVA	01050000792019041011043 9	695.291.592-34	101	17/04/2025	Mensal	1.969,11	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
03/2025		MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	01050009472025010215343 9	071.317.442-04	101	17/04/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16
03/2025		MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	01050000802019032915471 5	857.552.062-87	101	17/04/2025	Mensal	2.431,50	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
03/2025		MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	01050009232024101108561 6	011.028.202-70	101	17/04/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
03/2025		MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	01050000812018122010043 8	743.709.362-68	101	17/04/2025	Mensal	3.155,31	252,42	0,00	0,00	0,00	252,42
03/2025		MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	01050008632023092910311 9	028.183.402-41	101	17/04/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
03/2025		MARIA DE LOURDES HEIENEN	01050002822018121513143 8	808.231.732-91	101	17/04/2025	Mensal	3.130,29	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
03/2025		MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	01050001512019041011053 0	700.121.482-53	101	17/04/2025	Mensal	1.747,19	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
03/2025		MARIA DE NAZARE DE OLIVEIRA AMANCIO	010500513 20180131175814	160.062.517-79	101	17/04/2025	Mensal	3.261,34	260,90	0,00	0,00	0,00	260,90
03/2025		MARIA DO ROSARIO PEREIRA DE SOUSA	01050002972019032915491 5	722.828.352-04	101	17/04/2025	Mensal	3.509,01	280,72	0,00	0,00	0,00	280,72
03/2025		MARIA ELIANE LIMA COSTA	01050007412022040616443 0	723.525.312-68	101	17/04/2025	Mensal	10.946,47	875,71	0,00	0,00	0,00	875,71
03/2025		MARIA ELIZABETH DA SILVA	01050004452018121512572 4	829.412.382-04	101	17/04/2025	Mensal	3.073,21	245,85	0,00	0,00	0,00	245,85
03/2025		MARIA FERNANDA PAIVA DA SILVA MARQUE	01050008972024031510394 7	907.279.082-00	101	17/04/2025	Mensal	1.672,84	133,82	0,00	0,00	0,00	133,82
03/2025		MARIA JOSE PAULINO DE SANTANA DAS CH	01050004662017050909431 3	301.372.842-68	101	17/04/2025	Mensal	3.506,77	280,54	0,00	0,00	0,00	280,54
03/2025		MARIA LUIZA DE OLIVEIRA FEITOSA	01050006082019082215140 6	003.628.112-37	101	17/04/2025	Mensal	1.987,72	159,01	0,00	0,00	0,00	159,01
03/2025		MARIA LUIZA OLIVEIRA DE ALMEIDA	01050008022022100302515 4	014.977.622-51	101	17/04/2025	Mensal	6.548,27	523,86	0,00	0,00	0,00	523,86
03/2025		MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	01050001492019032915480 6	013.326.253-71	101	17/04/2025	Mensal	3.593,82	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
03/2025		MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	01050000842019032514421 1	721.521.412-53	101	17/04/2025	Mensal	1.747,19	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
03/2025		MARIANA SANTANA SILVA	01050009182024080711064 5	079.539.352-01	103	17/04/2025	Mensal	200,12	3,99	0,00	0,00	0,00	3,99
03/2025		MARIANA SANTOS DO CARMO	01050004932017110110121 7	000.153.522-69	101	17/04/2025	Mensal	5.740,61	459,24	0,00	0,00	0,00	459,24
03/2025		MARIELLY SOUZA VARGES	01050009602025011510334 8	073.497.552-01	101	17/04/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
03/2025		MARIO VIRGULINO REINKE	01050000182019032915032 5	023.059.352-69	101	17/04/2025	Mensal	5.067,75	405,42	0,00	0,00	0,00	405,42
03/2025		MATHEUS CAMPOS ALVES	01050007832022090116590 5	025.986.332-70	101	17/04/2025	Mensal	3.117,24	249,37	0,00	0,00	0,00	249,37
03/2025		MAYARA SILVA E SILVA	01050006662021021517362 6	058.827.222-17	101	17/04/2025	Mensal	1.389,12	111,12	0,00	0,00	0,00	111,12
03/2025		MAYCON REIS DOS ANJOS	01050006012019072916564 7	034.190.172-51	101	17/04/2025	Mensal	4.412,09	352,96	0,00	0,00	0,00	352,96
03/2025		MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	01050009752025022716515 5	038.032.382-69	101	17/04/2025	Mensal	1.609,97	128,79	0,00	0,00	0,00	128,79
03/2025		MILENA LIMA DE SOUZA	01050006812021043015510 3	041.250.942-33	101	17/04/2025	Mensal	4.732,65	378,61	0,00	0,00	0,00	378,61
03/2025		MILTON PEIXOTO DE OLIVEIRA NETO	01050003032018103112153 6	111.300.257-30	101	17/04/2025	Mensal	14.727,05	1.178,16	0,00	0,00	0,00	1.178,16
03/2025		MIRIAN PEREIRA DA SILVA	01050003312019032514054 5	827.923.302-44	101	17/04/2025	Mensal	1.994,65	159,57	0,00	0,00	0,00	159,57
03/2025		MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	01050004892017091416451 0	379.205.748-46	101	17/04/2025	Mensal	6.320,31	505,62	0,00	0,00	0,00	505,62
03/2025		NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	01050006072019082214475 9	035.124.832-32	101	17/04/2025	Mensal	1.665,14	133,21	0,00	0,00	0,00	133,21
03/2025		NATALIA ALVES RIBEIRO	01050008272023022810025 7	965.704.582-72	101	17/04/2025	Mensal	5.529,51	442,36	0,00	0,00	0,00	442,36
03/2025		NATANAEL SOUZA SANTOS	01050006022019080111095 4	028.806.552-26	101	17/04/2025	Mensal	2.484,07	198,72	0,00	0,00	0,00	198,72
03/2025		NAYARA FORO FRANCO	01050008192022123015311 1	042.637.342-11	101	17/04/2025	Mensal	3.780,33	302,42	0,00	0,00	0,00	302,42
03/2025		NEILA QUARESMA ANTUNES	01050006842021052810491 9	977.461.422-49	101	17/04/2025	Mensal	2.977,74	238,21	0,00	0,00	0,00	238,21
03/2025		NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	01050009502025010216292 8	534.709.663-20	101	17/04/2025	Mensal	1.826,61	146,12	0,00	0,00	0,00	146,12

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 21 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		NICOLE RAMILLY DE OLIVEIRA LAMEIRA	01050007572022053120022 7	025.120.292-55	101	17/04/2025	Mensal	5.633,98	450,71	0,00	0,00	0,00	450,71
03/2025		NICOLLY MOLINARI TEIXEIRA	01050009552025010909430 2	013.046.052-48	101	17/04/2025	Mensal	1.382,72	110,61	0,00	0,00	0,00	110,61
03/2025		NIVEATAM DE SOUSA ALVES	01050003152019020718132 5	030.979.414-52	101	17/04/2025	Mensal	3.499,99	279,99	0,00	0,00	0,00	279,99
03/2025		ODAIR VALDERLAN DE OLIVEIRA SOARES	01050009592025011510260 1	025.483.512-03	101	17/04/2025	Mensal	1.736,09	138,88	0,00	0,00	0,00	138,88
03/2025		OSMARINA LIMA MARQUES	01050006262020020414392 3	300.877.672-87	101	17/04/2025	Mensal	3.083,32	246,66	0,00	0,00	0,00	246,66
03/2025		PALOMA SODRE BERGER	01050009542025010815024 9	028.727.022-02	101	17/04/2025	Mensal	6.542,67	523,41	0,00	0,00	0,00	523,41
03/2025		PAOLA MARIE VENTURA MAGALHAES VIANA	01050000892018121512595 3	527.397.402-04	101	17/04/2025	Mensal	5.812,75	465,02	0,00	0,00	0,00	465,02
03/2025		PATRICIA MANFREDI DA SILVA	01050005582018100919023 8	014.590.550-04	101	17/04/2025	Mensal	7.571,33	605,70	0,00	0,00	0,00	605,70
03/2025		PAULO DIEGO SOARES RAMOS	01050008422023040215174 8	026.144.512-07	101	17/04/2025	Mensal	6.213,70	497,09	0,00	0,00	0,00	497,09
03/2025		PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	01050008722023121208474 0	044.207.712-24	101	17/04/2025	Mensal	1.667,38	133,39	0,00	0,00	0,00	133,39
03/2025		PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	01050008372023033120412 9	014.203.912-83	101	17/04/2025	Mensal	1.976,44	158,11	0,00	0,00	0,00	158,11
03/2025		PRESLEY INACIO FERREIRA	01050008032022100716093 5	824.141.571-00	101	17/04/2025	Mensal	5.120,88	409,67	0,00	0,00	0,00	409,67
03/2025		RAFAEL ANDERSON CHAVES MATOS DA SIL	01050008502023060617445 5	885.989.852-87	101	17/04/2025	Mensal	5.733,76	458,70	0,00	0,00	0,00	458,70
03/2025		RAFAEL DE SOUSA SILVA	01050008652023103113502 1	048.691.292-21	101	17/04/2025	Mensal	1.950,36	156,02	0,00	0,00	0,00	156,02
03/2025		RAIANE TENORIO DOS SANTOS	01050006532020103015233 4	044.902.432-60	101	17/04/2025	Mensal	3.280,73	262,45	0,00	0,00	0,00	262,45
03/2025		RAILSON HUMBERTO DA SILVA MENDONCA	01050004712017062919095 1	021.371.402-76	101	17/04/2025	Mensal	4.396,30	351,70	0,00	0,00	0,00	351,70
03/2025		RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	01050001802019041011054 6	977.440.852-72	101	17/04/2025	Mensal	1.747,19	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
03/2025		RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	01050001372019032915473 8	569.035.292-68	101	17/04/2025	Mensal	2.063,89	165,11	0,00	0,00	0,00	165,11
03/2025		RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA CARNEIRO	01050007352022030117443 6	831.102.403-00	101	17/04/2025	Mensal	4.588,74	367,09	0,00	0,00	0,00	367,09
03/2025		RAIMUNDO EDER ALVES DE MENDONCA	01050009042024042418104 2	721.611.162-15	101	17/04/2025	Mensal	5.251,08	420,08	0,00	0,00	0,00	420,08
03/2025		RAISSA SOUZA E SOUZA	01050006762021043014261 7	701.432.382-21	101	17/04/2025	Mensal	3.473,13	277,85	0,00	0,00	0,00	277,85
03/2025		RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	01050005412018080214513 0	025.639.352-45	101	17/04/2025	Mensal	3.029,68	242,37	0,00	0,00	0,00	242,37
03/2025		RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	01050001582019032915481 6	011.445.422-19	101	17/04/2025	Mensal	3.743,22	299,45	0,00	0,00	0,00	299,45
03/2025		RAYANE BARRETO LIMA	01050004492019032915575 9	022.786.622-36	101	17/04/2025	Mensal	3.461,58	276,92	0,00	0,00	0,00	276,92
03/2025		RAYLAN TIERRY MACIEL DO CARMO	01050009692025022612080 1	067.272.962-86	101	17/04/2025	Mensal	3.511,30	280,90	0,00	0,00	0,00	280,90
03/2025		REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	01050006352020050717325 2	028.275.012-60	101	17/04/2025	Mensal	3.294,40	263,55	0,00	0,00	0,00	263,55
03/2025		REGINA DE NAZARE PANTOJA MONTEIRO	01050009642025013108360 7	838.510.972-20	101	17/04/2025	Mensal	3.649,28	291,94	0,00	0,00	0,00	291,94
03/2025		RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	01050009172024072315541 4	030.686.072-48	101	17/04/2025	Mensal	5.608,46	448,67	0,00	0,00	0,00	448,67
03/2025		ROBSON ALMEIDA PONTES	01050007192022011414390 8	018.348.112-79	101	17/04/2025	Mensal	6.245,91	499,67	0,00	0,00	0,00	499,67
03/2025		RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	01050007102021102817461 8	057.312.372-12	101	17/04/2025	Mensal	2.258,82	180,70	0,00	0,00	0,00	180,70
03/2025		ROGERIO OLIVEIRA BAILAO	01050006952021080317053 9	706.844.302-82	101	17/04/2025	Mensal	6.442,72	515,41	0,00	0,00	0,00	515,41
03/2025		ROGERIO REIS DE MOURA	01050003802019041011074 2	689.904.052-20	101	17/04/2025	Mensal	3.524,88	281,99	0,00	0,00	0,00	281,99
03/2025		ROMARIO DA MATA DE SOUZA	01050008452023042017143 3	057.598.442-29	101	17/04/2025	Mensal	2.305,34	184,42	0,00	0,00	0,00	184,42
03/2025		ROMERSON BARROS DUTRA	01050008942024031508542 9	701.430.792-47	101	17/04/2025	Mensal	3.057,07	244,56	0,00	0,00	0,00	244,56
03/2025		ROMULO ALVES MATOS	01050002892019010910101 0	880.696.722-34	101	17/04/2025	Mensal	3.439,00	275,12	0,00	0,00	0,00	275,12
03/2025		RONALDO BENTES BATISTA	01050006132019102110024 7	977.475.482-49	101	17/04/2025	Mensal	6.492,57	519,40	0,00	0,00	0,00	519,40
03/2025		ROSEANE POLVI DE MATOS	01050003132018122718011 8	011.974.202-07	101	17/04/2025	Mensal	3.505,79	280,46	0,00	0,00	0,00	280,46
03/2025		ROSELI DE ARAUJO SANTOS	01050000922018122012302 9	887.169.612-34	101	17/04/2025	Mensal	6.468,35	517,46	0,00	0,00	0,00	517,46

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

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ROSIANE DOS SANTOS LIMA	01050001842018121811 3339	828.343.342-34	101	17/04/2025	Mensal	3.106,76	248,54	0,00	0,00	0,00	248,54
03/2025		ROSILENE DE SOUZA MARQUES SILVA	01050007722022071418 0203	459.467.442-91	101	17/04/2025	Mensal	1.696,90	135,75	0,00	0,00	0,00	135,75
03/2025		ROSILENE SOUSA SILVA	01050004032019010910 1144	857.448.242-00	101	17/04/2025	Mensal	3.769,97	301,59	0,00	0,00	0,00	301,59
03/2025		ROSINETE SANTOS DA SILVA DE SOUZA	01050006002019072916 3253	010.686.912-47	101	17/04/2025	Mensal	3.298,23	263,85	0,00	0,00	0,00	263,85
03/2025		ROSIVAN DA SILVA PINTO	01050004212019032915 5725	010.642.352-55	101	17/04/2025	Mensal	3.090,31	247,22	0,00	0,00	0,00	247,22
03/2025		RUAN DOS SANTOS CANELA	01050007942022093019 0754	050.140.172-58	101	17/04/2025	Mensal	1.681,17	134,49	0,00	0,00	0,00	134,49
03/2025		RUBIANIA DA SILVA TAVARES	01050004092019041011 0807	857.477.852-49	101	17/04/2025	Mensal	2.292,93	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
03/2025		RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	01050005942019060609 4223	943.301.072-87	101	17/04/2025	Mensal	1.991,31	159,30	0,00	0,00	0,00	159,30
03/2025		RUTHELENE ABREU DA SILVA	01050009422024123016 3901	011.000.182-63	101	17/04/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
03/2025		SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	01050008882024021911 0510	042.952.352-10	101	17/04/2025	Mensal	1.672,29	133,78	0,00	0,00	0,00	133,78
03/2025		SAMUEL FILIPE SANTOS DE OLIVEIRA	01050009202024082916 3958	988.870.412-53	101	17/04/2025	Mensal	5.553,17	444,25	0,00	0,00	0,00	444,25
03/2025		SANDRA ALMEIDA COUTINHO	01050002392018122009 0957	857.526.492-34	101	17/04/2025	Mensal	3.811,48	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
03/2025		SANDRA COSTA AGUIAR	01050008692023112915 1631	680.439.022-91	101	17/04/2025	Mensal	4.909,86	392,78	0,00	0,00	0,00	392,78
03/2025		SANDRA NERY DA ROCHA	01050001262018121910 3430	837.215.412-00	101	17/04/2025	Mensal	4.605,62	368,44	0,00	0,00	0,00	368,44
03/2025		SAYONARA SERAFIM DE BRITO	01050007152021120811 5657	012.052.902-57	101	17/04/2025	Mensal	5.397,78	431,82	0,00	0,00	0,00	431,82
03/2025		SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	01050009622025011510 5848	002.027.492-07	101	17/04/2025	Mensal	1.729,52	138,36	0,00	0,00	0,00	138,36
03/2025		SEBASTIAO RODRIGUES DE OLIVEIRA	01050000932019041011 0450	007.616.472-10	101	17/04/2025	Mensal	2.088,13	167,05	0,00	0,00	0,00	167,05
03/2025		SERGIO COSTA NEVES	01050003372019032915 5244	010.744.812-24	101	17/04/2025	Mensal	3.564,13	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13
03/2025		SERLEIDE DE JESUS COSTA	01050001052019041011 0503	755.396.592-87	101	17/04/2025	Mensal	1.747,19	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
03/2025		SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	01050008472023050516 4647	031.343.222-85	101	17/04/2025	Mensal	7.779,71	622,37	0,00	0,00	0,00	622,37
03/2025		SIMONE ARAUJO DE PAIVA AGOSTINHO	01050002452018121910 2528	870.047.122-49	101	17/04/2025	Mensal	3.399,62	271,96	0,00	0,00	0,00	271,96
03/2025		SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	01050009292024121911 0557	007.826.832-07	101	17/04/2025	Mensal	3.034,66	242,77	0,00	0,00	0,00	242,77
03/2025		STEFANE DE JESUS DE SOUZA	01050008602023092909 4555	040.382.522-99	101	17/04/2025	Mensal	1.747,44	139,79	0,00	0,00	0,00	139,79
03/2025		STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	01050007012021100109 1920	050.389.982-83	101	17/04/2025	Mensal	2.328,28	186,26	0,00	0,00	0,00	186,26
03/2025		SUELEN FERNANDES MENDES	01050005452018091116 0308	992.280.172-87	101	17/04/2025	Mensal	5.906,60	472,52	0,00	0,00	0,00	472,52
03/2025		SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	01050009382024121917 5552	022.434.103-03	101	17/04/2025	Mensal	3.000,18	240,01	0,00	0,00	0,00	240,01
03/2025		TAMARA BEZERRA DE SOUZA	01050000192019032915 0327	011.144.852-25	101	17/04/2025	Mensal	5.067,75	405,42	0,00	0,00	0,00	405,42
03/2025		THAWANE FALCAO DA SILVA	01050006642021020117 1406	061.964.352-80	101	17/04/2025	Mensal	1.697,81	135,82	0,00	0,00	0,00	135,82
03/2025		THIAGO ARAUJO MELO	01050007842022090518 0206	051.920.192-22	101	17/04/2025	Mensal	1.768,32	141,46	0,00	0,00	0,00	141,46
03/2025		THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	01050001132019041011 0508	870.047.392-87	101	17/04/2025	Mensal	1.824,81	145,98	0,00	0,00	0,00	145,98
03/2025		THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	01050007442022041814 2356	050.364.352-14	101	17/04/2025	Mensal	4.245,63	339,65	0,00	0,00	0,00	339,65
03/2025		THIZ HER FILOMENA DIAS DA SILVA	01050008412023033121 2617	490.721.452-91	101	17/04/2025	Mensal	3.038,68	243,09	0,00	0,00	0,00	243,09
03/2025		VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	01050009062024051418 2745	030.117.902-64	101	17/04/2025	Mensal	1.375,00	110,00	0,00	0,00	0,00	110,00
03/2025		VALDILEIA SILVA GOMES	01050000972019032915 4725	857.491.252-20	101	17/04/2025	Mensal	1.773,41	141,87	0,00	0,00	0,00	141,87
03/2025		VALERIA SOUZA DOS SANTOS	01050009582025011510 1557	556.967.832-87	101	17/04/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
03/2025		VANESSA RODRIGUES RABELO	01050004252018121910 2003	017.159.362-64	101	17/04/2025	Mensal	3.467,52	277,40	0,00	0,00	0,00	277,40
03/2025		VERENA PEREIRA TAVARES	01050009562025010817 4236	082.424.222-06	101	17/04/2025	Mensal	1.367,71	109,41	0,00	0,00	0,00	109,41
03/2025		VITORIA CRISTINA DE SOUZA SALES	01050009672025021816 4434	700.630.222-65	101	17/04/2025	Mensal	1.664,52	133,16	0,00	0,00	0,00	133,16

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 33 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	01050009252024103010450 9	036.801.092-96	101	17/04/2025	Mensal	1.665,48	133,23	0,00	0,00	0,00	133,23
03/2025		WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	01050009092024062811424 0	820.301.202-78	101	17/04/2025	Mensal	1.968,12	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
03/2025		WANDERSON ANDRE ALVES DA COSTA	01050008012022100302402 8	034.686.512-36	101	17/04/2025	Mensal	3.069,04	245,52	0,00	0,00	0,00	245,52
03/2025		WANDERSON DIAS DE JESUS	01050007292022021116265 7	556.552.892-53	101	17/04/2025	Mensal	6.680,72	534,45	0,00	0,00	0,00	534,45
03/2025		WATILA ALMEIDA DA COSTA	01050007562022053119435 1	027.714.842-18	101	17/04/2025	Mensal	3.094,80	247,58	0,00	0,00	0,00	247,58
03/2025		WENDELL RIBEIRO DE LIRA	01050009072024051418395 4	040.185.362-40	101	17/04/2025	Mensal	3.012,55	241,00	0,00	0,00	0,00	241,00
03/2025		WESLEY LEAO PAES DA COSTA	01050008392023033119585 8	071.484.522-10	101	17/04/2025	Mensal	1.394,45	111,55	0,00	0,00	0,00	111,55
03/2025		WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	01050009522025010216462 0	038.102.292-70	101	17/04/2025	Mensal	1.401,38	112,11	0,00	0,00	0,00	112,11
03/2025		WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	01050008212023011314413 2	056.779.262-56	101	17/04/2025	Mensal	2.399,40	191,95	0,00	0,00	0,00	191,95
03/2025		WILLIAM SOUZA DA SILVA	01050007962022093019433 7	049.053.742-19	101	17/04/2025	Mensal	1.800,37	144,02	0,00	0,00	0,00	144,02
03/2025		YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	01050009392024123015475 5	965.421.792-91	101	17/04/2025	Mensal	3.601,02	288,08	0,00	0,00	0,00	288,08
03/2025		ZILMA SILVA DE ARAUJO	01050009742025022716355 9	043.166.613-02	101	17/04/2025	Mensal	1.609,96	128,79	0,00	0,00	0,00	128,79
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.056.449,73**	**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**1.056.449,73**	**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**
								Total FGTS	**1.056.449,73**	**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 24 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	310	1.052.452,67	84.194,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.194,66
03/2025	103	6	3.997,06	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,90
		Total FGTS	**1.056.449,73**	**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 35 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	23.453.830/0007-65	316	1.056.449,73	84.274,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.274,56
		Total FGTS	**1.056.449,73**	**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 26 de 284

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	11 - FGTS mensal	310	1.051.492,28	84.117,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.117,84
03/2025	12 - FGTS 13° salário	3	960,39	76,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,82
03/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	6	3.870,16	77,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,37
03/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	126,90	2,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53
		Total FGTS	**1.056.449,73**	**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página:** 37 de 284

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 316 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 84.274,56

Número da Guia: 0125040864141064-0 **Data Emissão:** 08/04/2025 18:10:03 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	316	1.056.449,73	84.274,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.274,56
	Total FGTS	**1.056.449,73**	**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 28 de 284

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387990005387300000
Data da Operação	10/04/2025 16:48

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504101948554458494 34
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.007,38 (Um Mil E Sete Reais E Trinta E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799005374170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 17:43

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	11/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040964404805-2	FGTS-RESCISAO	1.007,38

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	4	1.007,38	0,00	0,00	0,00	1.007,38
Total FGTS:		**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.007,38

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 09/04/2025 às 16:44:35 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9e944bf480ab468b824fd33de6273c5c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304506A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9e944bf480ab468b824fd33de6273c5c

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.007,38

Número da Guia: 0125040964404805-2 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:44:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ARNALDO MARTINS DIAS	01050009492025010216155 3	825.243.432-00	101	11/04/2025	Mensal	2.113,39	169,07	0,00	0,00	0,00	169,07
03/2025		CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	01050009532025010216565 4	621.844.293-41	101	11/04/2025	Mensal	1.370,03	109,60	0,00	0,00	0,00	109,60
03/2025		CELINA MATOS DA SILVA	01050009462025010215215 0	032.809.902-38	101	11/04/2025	Mensal	3.629,03	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
03/2025		JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	01050006742021041311035 5	028.549.012-58	101	11/04/2025	Mensal	5.479,99	438,39	0,00	0,00	0,00	438,39
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**
								Total FGTS	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.007,38

Número da Guia: 0125040964404805-2 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:44:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	23.453.830/0007-65	4	12.592,44	1.007,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,38
		Total FGTS	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 42 de 284

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:28
Código de Barras	85860000905-2 80530385251-0 07070125093-4 11840779351-7
Valor do pagamento	R$ 90.580,53 (Noventa Mil e Quinhentos e Oitenta Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data do pagamento	14/04/2025
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOLHA 02 03-2025
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802449034890000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 16:51

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25093.1184077-9	17/04/2025

Observações

DARF S/INSS FOPAG 03/2025-FILIAL 05 TAILANDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 90.580,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	90.580,53			90.580,53
	Totais	90.580,53	0,00	0,00	90.580,53

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 03/04/2025 09:51:52

85860000905 2 80530385251 0 07070125093 4 11840779351 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000905 2 80530385251 0 07070125093 4 11840779351 7

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25093.1184077-9
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 90.580,53

Pague com o PIX

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil
Ministério da Economia

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas
Emitido em 03/04/2025 09:51

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
1082-01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO			
PA: ME 03/2025 Consolidação: 03/04/2025			
PRINCIPAL	90.580,53	—	17/04/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	90.580,53		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	90.580,53
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	90.580,53

Mario Virgilino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página:** 45 de 284

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:28
Código de Barras	85850000000-2 40670385251-0 07070125093-4 11735274977-7
Valor do pagamento	R$ 40,67 (Quarenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	14/04/2025
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOLHA 03-2025
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802449117990000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 16:49

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25093.1173527-4	17/04/2025

Observações

DARF S/INSS FOPAG 03/2025 DISS-FILIAL 05 TAILANDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 40,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	40,67			40,67
	Totais	**40,67**	**0,00**	**0,00**	**40,67**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 03/04/2025 09:49:25

85850000000 2 40670385251 0 07070125093 4 11735274977 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 40670385251 0 | 07070125093 4 | 11735274977 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25093.1173527-4
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	40,67

Pague com o PIX

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

Ministério da Economia

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas

Emitido em 03/04/2025 09:49

CNPJ: 23.453.830/0001-70

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
1082-01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO			
PA: ME 03/2025 Consolidação: 03/04/2025			
PRINCIPAL	40,67	—	17/04/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	40,67		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	40,67
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	40,67

Mario Virgilino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 48 de 284

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:AMBULATORIO DE PSI MAT.: 000750 NOME: FRANCISCA IZABEL A DA SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/05/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	3.120,88 00	401 INSS	0,00	288,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.798,68
040 ANUENIO	26,00	31,21 00	402 INSS FERIAS	0,00	61,01 00	725 BASE IR SALARI	3.152,09
200 FERIAS	4,00	458,28 00	420 IMP.RENDA	7,50	24,60 00	729 BASE IR MES AN	650,52
201 1/3 FERIAS	0,00	154,29 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	556,14 00	732 BASE IRRF FER	646,59
220 DIF.FERIAS	4,00	22,08 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	29,44 00	741 ATS MES	36,01
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	7,36 00				745 BASE FGTS	3.798,68
242 ATS FERIAS MES	4,00	4,58 00				755 FGTS	303,89
						777 BASE PIS EMPRE	3.798,68
						815 INSS EMPRESA	759,74
						817 ACID.TRABALHO	116,27
						826 PIS EMPRESA	37,99
						896 BASE DED INSS	61,01
						930 DED.INSS SALAR	288,23
						990 BASE SALARIO M	3.637,03
						999 LIQUIDO A RECE	2.839,26
						B12 BASE IR.FOLHA	2.863,86
						B13 R.FOLHA CALCUL	48,13
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	64,00	3.798,68		15,50	959,42	SALARIO LIQ.	2.839,26

C.CUSTO:AMBULATORIO OUTROS MAT.: 000245 NOME: SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2025 a 11/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 12/03/2025 a 13/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.811,31 00	401 INSS	0,00	301,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.399,62
029 DSR HE./OUT.AD	3,56	49,57 00	420 IMP.RENDA	7,50	34,49 00	725 BASE IR SALARI	3.098,27
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.777,86
040 ANUENIO	30,00	114,95 00				736 DESC.IR MES AN	128,36
051 AUX.DOENCA	4,00	278,66 00				741 ATS MES	114,95
110 HORA EXTRA 50%	12,33	257,75 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.399,62
						755 FGTS	271,96
						777 BASE PIS EMPRE	3.399,62
						815 INSS EMPRESA	679,92
						817 ACID.TRABALHO	104,06
						826 PIS EMPRESA	34,00
						930 DED.INSS SALAR	301,35
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.508,52
						999 LIQUIDO A RECE	3.021,98
						B12 BASE IR.FOLHA	3.399,62
						B13 R.FOLHA CALCUL	43,78

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	255,89	3.399,62		9,50	377,64		SALARIO LIQ.	3.021,98

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000817 NOME: CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	253,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.002,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	1,20 00	441	ATRASOS	0,21	2,82 00	725	BASE IR SALARI	2.749,13
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.267,75
040	ANUENIO	30,00	20,90 00					736	DESC.IR MES AN	51,84
110	HORA EXTRA 50%	0,31	6,24 00					741	ATS MES	20,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.002,87
								755	FGTS	240,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.002,87
								815	INSS EMPRESA	600,57
								817	ACID.TRABALHO	91,91
								826	PIS EMPRESA	30,03
								930	DED.INSS SALAR	253,74
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.707,33
								B12	BASE IR.FOLHA	3.002,87
								B13	R.FOLHA CALCUL	13,41
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	240,40	3.005,69		2,21	298,36				SALARIO LIQ.	2.707,33

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000761 NOME: GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	254,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.009,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	2,05 00	441	ATRASOS	0,11	1,48 00	725	BASE IR SALARI	2.754,94
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.289,77
040	ANUENIO	30,00	20,90 00					736	DESC.IR MES AN	55,14
110	HORA EXTRA 50%	0,53	10,66 00					741	ATS MES	20,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.009,48
								755	FGTS	240,75
								777	BASE PIS EMPRE	3.009,48
								815	INSS EMPRESA	601,90
								817	ACID.TRABALHO	92,11
								826	PIS EMPRESA	30,09
								930	DED.INSS SALAR	254,54
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.713,14
								B12	BASE IR.FOLHA	3.009,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	13,91
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,68	3.010,96	2,11	297,82	SALARIO LIQ.	2.713,14

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000231 NOME: GESIEL SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	264,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.096,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,93 00	420	IMP.RENDA	7,50	20,43 00	725	BASE IR SALARI	3.096,51
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	1,53 00	729	BASE IR MES AN	3.918,75
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	121,65
110	HORA EXTRA 50%	0,23	4,81 00					741	ATS MES	114,95
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.096,51
								755	FGTS	247,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.096,51
								815	INSS EMPRESA	619,30
								817	ACID.TRABALHO	94,78
								826	PIS EMPRESA	30,97
								930	DED.INSS SALAR	264,98
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.769,30
								B12	BASE IR.FOLHA	2.831,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	43,28

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	240,30	3.098,04		9,61	328,74		SALARIO LIQ.	2.769,30

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000791 NOME: HAYANNE CHRYSTINA P JORGE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/02/2025 a 07/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	23,00	3.830,48 00	401 INSS	0,00	560,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.361,00
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	1,80 00	420 IMP.RENDA	27,50	422,95 00	725 BASE IR SALARI	5.361,00
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.833,78
040 ANUENIO	30,00	49,96 00				736 DESC.IR MES AN	433,28
051 AUX.DOENCA	7,00	1.165,80 00				741 ATS MES	49,96
110 HORA EXTRA 50%	0,21	9,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.361,00
						755 FGTS	428,88
						777 BASE PIS EMPRE	5.361,00
						815 INSS EMPRESA	1.072,20
						817 ACID.TRABALHO	164,09
						826 PIS EMPRESA	53,61
						930 DED.INSS SALAR	560,12
						990 BASE SALARIO M	5.349,84
						999 LIQUIDO A RECE	4.377,93
						B12 BASE IR.FOLHA	4.800,88
						B13 R.FOLHA CALCUL	424,24
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	240,27	5.361,00		27,50	983,07	SALARIO LIQ.	4.377,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000422 NOME: HONEAGLESON CHAVES DIAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	583,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.530,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	8,02 00	420	IMP.RENDA	27,50	464,26 00	725	BASE IR SALARI	4.946,40
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,63	19,25 00	729	BASE IR MES AN	4.935,37
040	ANUENIO	30,00	199,85 00					736	DESC.IR MES AN	461,22
110	HORA EXTRA 50%	0,91	41,71 00					741	ATS MES	199,85
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.530,21
								755	FGTS	442,41
								777	BASE PIS EMPRE	5.530,21
								815	INSS EMPRESA	1.106,04
								817	ACID.TRABALHO	169,27
								826	PIS EMPRESA	55,30
								930	DED.INSS SALAR	583,81
								990	BASE SALARIO M	5.499,73
								999	LIQUIDO A RECE	4.482,14
								B12	BASE IR.FOLHA	5.530,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	469,48
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		241,17	5.549,46			28,13	1.067,32		SALARIO LIQ.	4.482,14

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000716 NOME: IORRAN VAZ DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	254,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.008,70
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	7,50	13,85 00	725	BASE IR SALARI	3.008,70
040	ANUENIO	30,00	31,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.592,48
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					736	DESC.IR MES AN	72,71
								741	ATS MES	31,35
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.008,70
								755	FGTS	240,69
								777	BASE PIS EMPRE	3.008,70
								815	INSS EMPRESA	601,74
								817	ACID.TRABALHO	92,09
								826	PIS EMPRESA	30,09
								930	DED.INSS SALAR	254,44
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.698,61
								B12	BASE IR.FOLHA	2.754,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	37,12
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	240,00	3.008,70		9,50	310,09	SALARIO LIQ.	2.698,61

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000445 NOME: MARIA ELIZABETH DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/11/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00		401 INSS	0,00	262,18 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.073,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,18	2,42 00		420 IMP.RENDA	7,50	18,69 00		725 BASE IR SALARI	3.073,21
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,20	2,75 00		729 BASE IR MES AN	3.680,37
040 ANUENIO	30,00	83,60 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00		736 DESC.IR MES AN	85,89
110 HORA EXTRA 50%	0,61	12,59 00						741 ATS MES	83,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00						742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.073,21
								755 FGTS	245,85
								777 BASE PIS EMPRE	3.073,21
								815 INSS EMPRESA	614,64
								817 ACID.TRABALHO	94,06
								826 PIS EMPRESA	30,73
								930 DED.INSS SALAR	262,18
								990 BASE SALARIO M	2.477,17
								999 LIQUIDO A RECE	2.750,54
								B12 BASE IR.FOLHA	2.811,03
								B13 R.FOLHA CALCUL	41,38
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,79	3.075,96		9,70	325,42	SALARIO LIQ.	2.750,54

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000541 NOME: RAQUEL DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	256,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.029,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	1,30 00	420	IMP.RENDA	7,50	15,42 00	725	BASE IR SALARI	3.029,68
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,35	18,42 00	729	BASE IR MES AN	3.639,94
040	ANUENIO	30,00	62,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	79,83
110	HORA EXTRA 50%	0,33	6,75 00					741	ATS MES	62,70
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.029,68
								755	FGTS	242,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.029,68
								815	INSS EMPRESA	605,94
								817	ACID.TRABALHO	92,73
								826	PIS EMPRESA	30,30
								930	DED.INSS SALAR	256,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.456,27
								999	LIQUIDO A RECE	2.715,50
								B12	BASE IR.FOLHA	2.772,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	24,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,43	3.048,10		10,85	332,60	SALARIO LIQ.	2.715,50

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000695 NOME: ROGERIO OLIVEIRA BAILAO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	711,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.442,72
029	DSR HE./OUT.AD	5,77	172,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	680,06 00	725	BASE IR SALARI	5.731,16
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.572,52
040	ANUENIO	30,00	74,94 00					736	DESC.IR MES AN	636,44
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	764,42 00					741	ATS MES	74,94
110	HORA EXTRA 50%	2,93	131,24 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.442,72
								755	FGTS	515,41
								777	BASE PIS EMPRE	6.442,72
								815	INSS EMPRESA	1.288,54
								817	ACID.TRABALHO	197,20
								826	PIS EMPRESA	64,43
								930	DED.INSS SALAR	711,56
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	5.051,10
								B12	BASE IR.FOLHA	6.442,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	720,42

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	376,70	6.442,72		27,50	1.391,62		SALARIO LIQ.	5.051,10

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO O MAT.: 000801 NOME: WANDERSON ANDRE A DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	261,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.069,04
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	13,39 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,37 00	725	BASE IR SALARI	3.069,04
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,91	12,21 00	729	BASE IR MES AN	3.856,61
040	ANUENIO	30,00	20,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	112,33
110	HORA EXTRA 50%	2,93	58,95 00					741	ATS MES	20,90
140	H.E INTERJ 50%	0,53	10,66 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.069,04
								755	FGTS	245,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.069,04
								815	INSS EMPRESA	613,81
								817	ACID.TRABALHO	93,94
								826	PIS EMPRESA	30,69
								930	DED.INSS SALAR	261,68
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.747,19
								B12	BASE IR.FOLHA	2.807,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	41,11
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	244,46	3.081,25		10,41	334,06				SALARIO LIQ.	2.747,19

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000586 NOME: ADRIANA DA CONCEICAO VIANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/05/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
200	FERIAS	30,00	4.996,28 00	402	INSS FERIAS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
201	1/3 FERIAS	0,00	2.080,47 00	422	IR FERIAS	27,50	1.078,68 00	702	BAS.INSS ACIMA	164,48
204	MED.FER.VALOR	30,00	794,93 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.291,59 00	727	BASE IR FERIAS	7.370,27
205	MED.FER.HORAS	30,00	21,70 00					729	BASE IR MES AN	5.905,65
242	ATS FERIAS MES	30,00	124,91 00					732	BASE IRRF FER	8.321,89
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	675,91
								741	ATS MES	124,91
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	8.321,89
								755	FGTS	665,75
								777	BASE PIS EMPRE	8.321,89
								790	INFORMATIVO DE	1.078,68
								815	INSS EMPRESA	1.664,38
								817	ACID.TRABALHO	254,72
								826	PIS EMPRESA	83,22
								896	BASE DED INSS	951,62
								931	DED.INSS FERIA	951,62
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.424,79
								B14	BASE IR FERIAS	8.321,89
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	1.237,19
TOTAIS ->		120,00	8.321,89			27,50	8.321,89		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000858 NOME: ALESSANDRA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	303,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.413,62
029	DSR HE./OUT.AD	5,14	68,68 00	420	IMP.RENDA	15,00	45,88 00	725	BASE IR SALARI	3.413,62
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.489,31
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					736	DESC.IR MES AN	57,23
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	341,91 00					741	ATS MES	10,45
110	HORA EXTRA 50%	0,76	15,23 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.413,62
								755	FGTS	273,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.413,62
								815	INSS EMPRESA	682,72
								817	ACID.TRABALHO	104,48
								826	PIS EMPRESA	34,14
								930	DED.INSS SALAR	303,03
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.022,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.110,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,14
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		373,90	3.413,62			17,00	390,71		SALARIO LIQ.	3.022,91

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000879 NOME: AMANDA PINHO FERNANDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	577,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.488,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	26,37 00	420	IMP.RENDA	27,50	454,35 00	725	BASE IR SALARI	4.910,39
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.833,47
040	ANUENIO	30,00	24,98 00					736	DESC.IR MES AN	433,20
110	HORA EXTRA 50%	2,33	103,39 00					741	ATS MES	24,98
140	H.E INTERJ 50%	0,76	33,72 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.488,34
								755	FGTS	439,06
								777	BASE PIS EMPRE	5.488,34
								815	INSS EMPRESA	1.097,67
								817	ACID.TRABALHO	167,99
								826	PIS EMPRESA	54,88
								930	DED.INSS SALAR	577,95
								990	BASE SALARIO M	5.324,86
								999	LIQUIDO A RECE	4.456,04
								B12	BASE IR.FOLHA	5.488,34
								B13	R.FOLHA CALCUL	457,97
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	243,98	5.488,34		27,50	1.032,30	SALARIO LIQ.	4.456,04

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000521 NOME: ANA MARIA LIRA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00		401 INSS	0,00	261,37 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.066,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	2,81 00		420 IMP.RENDA	7,50	18,17 00		725 BASE IR SALARI	3.066,39
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,11	1,51 00		729 BASE IR MES AN	3.660,18
040 ANUENIO	30,00	73,15 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00		736 DESC.IR MES AN	82,86
110 HORA EXTRA 50%	0,71	14,59 00						741 ATS MES	73,15
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00						742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.066,39
								755 FGTS	245,31
								777 BASE PIS EMPRE	3.066,39
								815 INSS EMPRESA	613,28
								817 ACID.TRABALHO	93,86
								826 PIS EMPRESA	30,66
								930 DED.INSS SALAR	261,37
								990 BASE SALARIO M	2.466,72
								999 LIQUIDO A RECE	2.745,05
								B12 BASE IR.FOLHA	2.805,02
								B13 R.FOLHA CALCUL	40,93
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,91	3.067,90		9,61	322,85	SALARIO LIQ.	2.745,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000009 NOME: ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	312,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.489,77
029	DSR HE./OUT.AD	4,46	62,42 00	420	IMP.RENDA	15,00	57,30 00	725	BASE IR SALARI	3.489,77
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.690,22
040	ANUENIO	30,00	125,40 00					736	DESC.IR MES AN	143,65
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	313,47 00					741	ATS MES	125,40
110	HORA EXTRA 50%	0,53	11,13 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.489,77
								755	FGTS	279,18
								777	BASE PIS EMPRE	3.489,77
								815	INSS EMPRESA	697,95
								817	ACID.TRABALHO	106,81
								826	PIS EMPRESA	34,90
								930	DED.INSS SALAR	312,17
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	3.078,50
								B12	BASE IR.FOLHA	3.177,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,76
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		356,99	3.489,77			17,00	411,27		SALARIO LIQ.	3.078,50

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000427 NOME: CLEIDIANE MACHADO BORGES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	713,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.456,56
029	DSR HE./OUT.AD	5,05	154,33 00	420	IMP.RENDA	27,50	631,20 00	725	BASE IR SALARI	5.743,06
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.654,31
040	ANUENIO	30,00	199,85 00					736	DESC.IR MES AN	606,79
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	733,30 00					741	ATS MES	199,85
110	HORA EXTRA 50%	1,51	69,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.456,56
								755	FGTS	516,52
								777	BASE PIS EMPRE	6.456,56
								815	INSS EMPRESA	1.291,31
								817	ACID.TRABALHO	197,62
								826	PIS EMPRESA	64,57
								930	DED.INSS SALAR	713,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.499,73
								999	LIQUIDO A RECE	5.111,86
								B12	BASE IR.FOLHA	6.456,56
								B13	R.FOLHA CALCUL	724,23
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	366,56	6.456,56	27,50	1.344,70	SALARIO LIQ.	5.111,86

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000152 NOME: EDILENE BRAGA SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	267,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.113,52
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	1,74 00	420	IMP.RENDA	7,50	21,71 00	725	BASE IR SALARI	3.113,52
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.686,53
040	ANUENIO	30,00	125,40 00					736	DESC.IR MES AN	86,81
110	HORA EXTRA 50%	0,43	9,03 00					741	ATS MES	125,40
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.113,52
								755	FGTS	249,08
								777	BASE PIS EMPRE	3.113,52
								815	INSS EMPRESA	622,70
								817	ACID.TRABALHO	95,30
								826	PIS EMPRESA	31,14
								930	DED.INSS SALAR	267,02
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.782,99
								B12	BASE IR.FOLHA	2.846,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	45,53

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	240,55	3.113,52		9,50	330,53		SALARIO LIQ.		2.782,99

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000060 NOME: GEANE DOS SANTOS RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	325,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.599,48
029 DSR HE./OUT.AD	5,73	80,12 00	420 IMP.RENDA	15,00	52,80 00	725	BASE IR SALARI	3.274,14
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.677,61
040 ANUENIO	30,00	125,40 00				736	DESC.IR MES AN	113,32
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	358,25 00				741	ATS MES	125,40
110 HORA EXTRA 50%	2,78	58,36 00				742	ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745	BASE FGTS	3.599,48
						755	FGTS	287,95
						777	BASE PIS EMPRE	3.599,48
						815	INSS EMPRESA	719,90
						817	ACID.TRABALHO	110,17
						826	PIS EMPRESA	35,99
						930	DED.INSS SALAR	325,34
						933	DED.DEP.IR	379,18
						990	BASE SALARIO M	2.518,97
						999	LIQUIDO A RECE	3.179,54
						B12	BASE IR.FOLHA	3.599,48
						B13	R.FOLHA CALCUL	73,76
						B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	376,51	3.599,48		17,00	419,94		SALARIO LIQ.	3.179,54

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000376 NOME: LUCIENE SANTA BRIGIDA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO		VALOR
						729	BASE IR MES AN	2.649,94
						741	ATS MES	224,83
						742	ADIC DE INSAL	303,60
						820	VL AFAST DOEN	4.996,28
						990	BASE SALARIO M	5.221,11
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000282 NOME: MARIA DE LOURDES HEIENEN FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	269,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.130,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	8,44 00	420	IMP.RENDA	7,50	22,97 00	725	BASE IR SALARI	3.130,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,03	14,35 00	729	BASE IR MES AN	3.744,99
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	95,58
110	HORA EXTRA 50%	2,10	43,90 00					741	ATS MES	114,95
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.130,29
								755	FGTS	250,42
								777	BASE PIS EMPRE	3.130,29
								815	INSS EMPRESA	626,06
								817	ACID.TRABALHO	95,81
								826	PIS EMPRESA	31,30
								930	DED.INSS SALAR	269,03
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.796,49
								B12	BASE IR.FOLHA	2.861,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	47,74
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		242,71	3.144,64			10,53	348,15		SALARIO LIQ.	2.796,49

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000466 NOME: MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	314,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.506,77
029	DSR HE./OUT.AD	5,37	73,59 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,85 00	725	BASE IR SALARI	3.506,77
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.986,01
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					736	DESC.IR MES AN	131,74
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	350,82 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	1,55	31,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.506,77
								755	FGTS	280,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.506,77
								815	INSS EMPRESA	701,35
								817	ACID.TRABALHO	107,34
								826	PIS EMPRESA	35,07
								930	DED.INSS SALAR	314,21
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	3.090,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.192,56
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	374,92	3.506,77		17,00	415,86	SALARIO LIQ.	3.090,91

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000089 NOME: PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	623,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.812,75
029 DSR HE./OUT.AD	1,10	34,37 00	420 IMP.RENDA	27,50	478,94 00	725 BASE IR SALARI	5.189,39
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.054,35
040 ANUENIO	30,00	299,78 00				736 DESC.IR MES AN	441,80
110 HORA EXTRA 50%	3,83	178,72 00				741 ATS MES	299,78
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.812,75
						755 FGTS	465,02
						777 BASE PIS EMPRE	5.812,75
						815 INSS EMPRESA	1.162,55
						817 ACID.TRABALHO	177,92
						826 PIS EMPRESA	58,13
						930 DED.INSS SALAR	623,36
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.599,66
						999 LIQUIDO A RECE	4.710,45
						B12 BASE IR.FOLHA	5.812,75
						B13 R.FOLHA CALCUL	547,18
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	244,93	5.812,75		27,50	1.102,30	SALARIO LIQ.	4.710,45

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000449 NOME: RAYANE BARRETO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/12/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/03/2025 a 24/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	308,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.461,58
029	DSR HE./OUT.AD	4,71	64,84 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,07 00	725	BASE IR SALARI	3.461,58
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,38 00	729	BASE IR MES AN	4.013,55
040	ANUENIO	30,00	83,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	135,87
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					741	ATS MES	83,60
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	308,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,40	28,90 00					745	BASE FGTS	3.461,58
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	276,92
								777	BASE PIS EMPRE	3.461,58
								815	INSS EMPRESA	692,32
								817	ACID.TRABALHO	105,95
								826	PIS EMPRESA	34,62
								930	DED.INSS SALAR	308,79
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE	3.057,92
								B12	BASE IR.FOLHA	3.152,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,04
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		358,11	3.462,96			17,10	405,04		SALARIO LIQ.	3.057,92

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000380 NOME: ROGERIO REIS DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	316,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.524,88
029	DSR HE./OUT.AD	5,36	74,06 00	420	IMP.RENDA	15,00	42,95 00	725	BASE IR SALARI	3.208,49
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,41	5,67 00	729	BASE IR MES AN	3.665,91
040	ANUENIO	30,00	94,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	111,56
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	353,79 00					741	ATS MES	94,05
110	HORA EXTRA 50%	1,51	31,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.524,88
								755	FGTS	281,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.524,88
								815	INSS EMPRESA	704,98
								817	ACID.TRABALHO	107,89
								826	PIS EMPRESA	35,25
								930	DED.INSS SALAR	316,39
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.123,74
								B12	BASE IR.FOLHA	3.524,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	62,57
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		374,87	3.530,55			17,41	406,81		SALARIO LIQ.	3.123,74

C.CUSTO:CENTRO OBSTETRICO MAT.: 000421 NOME: ROSIVAN DA SILVA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	264,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.090,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	4,19 00	420	IMP.RENDA	7,50	19,97 00	725	BASE IR SALARI	3.090,31
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	7,05 00	729	BASE IR MES AN	3.661,11
040	ANUENIO	30,00	94,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	83,00
110	HORA EXTRA 50%	1,05	21,77 00					741	ATS MES	94,05
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.090,31
								755	FGTS	247,22
								777	BASE PIS EMPRE	3.090,31
								815	INSS EMPRESA	618,06
								817	ACID.TRABALHO	94,59
								826	PIS EMPRESA	30,90
								930	DED.INSS SALAR	264,24
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.764,30
								B12	BASE IR.FOLHA	2.826,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	42,51

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	241,35	3.097,36		10,01	333,06		SALARIO LIQ.	2.764,30

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000223 NOME: CLAUDILENE DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	619,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.786,83
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	34,22 00	420	IMP.RENDA	27,50	524,94 00	725	BASE IR SALARI	5.167,09
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.063,88
040	ANUENIO	30,00	274,80 00					736	DESC.IR MES AN	496,56
110	HORA EXTRA 50%	3,83	177,93 00					741	ATS MES	274,80
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.786,83
								755	FGTS	462,94
								777	BASE PIS EMPRE	5.786,83
								815	INSS EMPRESA	1.157,37
								817	ACID.TRABALHO	177,12
								826	PIS EMPRESA	57,87
								930	DED.INSS SALAR	619,74
								990	BASE SALARIO M	5.574,68
								999	LIQUIDO A RECE	4.642,15
								B12	BASE IR.FOLHA	5.786,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	540,05
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	244,93	5.786,83		27,50	1.144,68				SALARIO LIQ.	4.642,15

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000026 NOME: DANIELE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	267,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.120,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	3,75 00	420	IMP.RENDA	7,50	22,22 00	725	BASE IR SALARI	3.120,28
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,41	5,74 00	729	BASE IR MES AN	3.715,92
040	ANUENIO	30,00	125,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	91,22
110	HORA EXTRA 50%	0,93	19,52 00					741	ATS MES	125,40
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.120,28
								755	FGTS	249,62
								777	BASE PIS EMPRE	3.120,28
								815	INSS EMPRESA	624,06
								817	ACID.TRABALHO	95,51
								826	PIS EMPRESA	31,20
								930	DED.INSS SALAR	267,83
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.788,43
								B12	BASE IR.FOLHA	2.852,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	46,42
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		241,20	3.126,02			9,91	337,59		SALARIO LIQ.	2.788,43

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000807 NOME: DEBORA FEITOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	4.663,19 00	401	INSS	0,00	531,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.558,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	12,09 00	402	INSS FERIAS	0,00	55,91 00	725	BASE IR SALARI	5.068,13
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	22,50	350,47 00	729	BASE IR MES AN	356,66
040	ANUENIO	28,00	46,63 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	434,14 00	732	BASE IRRF FER	490,05
110	HORA EXTRA 50%	1,41	62,86 00					741	ATS MES	49,96
200	FERIAS	2,00	333,09 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	122,51 00					745	BASE FGTS	5.558,18
204	MED.FER.VALOR	2,00	2,04 00					755	FGTS	444,65
205	MED.FER.HORAS	2,00	8,84 00					777	BASE PIS EMPRE	5.558,18
242	ATS FERIAS MES	2,00	3,33 00					815	INSS EMPRESA	1.111,64
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					817	ACID.TRABALHO	170,12
								826	PIS EMPRESA	55,58
								896	BASE DED INSS	55,91
								930	DED.INSS SALAR	531,81
								990	BASE SALARIO M	5.349,84
								999	LIQUIDO A RECE	4.185,85
								B12	BASE IR.FOLHA	4.536,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	357,90

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	93,82	5.558,18		24,50	1.372,33		SALARIO LIQ.	4.185,85

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000355 NOME: DILMA MARIA DE SOUSA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/02/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/03/2025 a 06/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	315,63 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.518,61
029 DSR HE./OUT.AD	5,34	74,12 00	420 IMP.RENDA	7,50	28,12 00	725 BASE IR SALARI	3.202,98
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,73	10,13 00	729 BASE IR MES AN	3.679,29
040 ANUENIO	30,00	104,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736 DESC.IR MES AN	85,13
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,91	12,63 00	741 ATS MES	104,50
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	310,87 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,58	74,53 00				745 BASE FGTS	3.518,61
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				755 FGTS	281,48
						777 BASE PIS EMPRE	3.531,24
						815 INSS EMPRESA	703,72
						817 ACID.TRABALHO	107,70
						826 PIS EMPRESA	35,31
						930 DED.INSS SALAR	315,63
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	2.498,07
						999 LIQUIDO A RECE	3.133,06
						B12 BASE IR.FOLHA	3.518,61
						B13 R.FOLHA CALCUL	61,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	360,92	3.541,37		11,14	408,31	SALARIO LIQ.	3.133,06

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000717 NOME: EDSON MOURA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	255,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.015,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	3,03 00	420 IMP.RENDA	7,50	14,39 00	725 BASE IR SALARI	3.015,90
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,86	11,59 00	729 BASE IR MES AN	3.546,54
040 ANUENIO	30,00	31,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736 DESC.IR MES AN	65,82
110 HORA EXTRA 50%	0,78	15,76 00				741 ATS MES	31,35
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.015,90
						755 FGTS	241,27
						777 BASE PIS EMPRE	3.015,90
						815 INSS EMPRESA	603,18
						817 ACID.TRABALHO	92,31
						826 PIS EMPRESA	30,16
						930 DED.INSS SALAR	255,31
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.424,92
						999 LIQUIDO A RECE	2.704,40
						B12 BASE IR.FOLHA	2.760,59
						B13 R.FOLHA CALCUL	23,38
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	241,00	3.027,49		10,36	323,09	SALARIO LIQ.	2.704,40

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000458 NOME: ELIANA CRISTINA FERREIRA CHAGA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/01/2021 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	174,87
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	4.996,28
						990 BASE SALARIO M	5.171,15

TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000611 NOME: ELIETE DA COSTA A FERNANDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:25/09/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						729 BASE IR MES AN	3.792,91
						736 DESC.IR MES AN	130,61
						741 ATS MES	124,91
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	4.996,28

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							990	BASE SALARIO M	5.121,19
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.			0,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000497 NOME: ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	264,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.094,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	7,63 00	420	IMP.RENDA	7,50	20,27 00	725	BASE IR SALARI	3.094,37
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	3,43 00	729	BASE IR MES AN	3.655,72
040	ANUENIO	30,00	73,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	82,19
110	HORA EXTRA 50%	1,93	39,67 00					741	ATS MES	73,15
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.094,37
								755	FGTS	247,54
								777	BASE PIS EMPRE	3.094,37
								815	INSS EMPRESA	618,87
								817	ACID.TRABALHO	94,71
								826	PIS EMPRESA	30,94
								930	DED.INSS SALAR	264,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.767,58
								B12	BASE IR.FOLHA	2.829,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	28,56
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	242,49	3.097,80		9,75	330,22	SALARIO LIQ.			2.767,58

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000789 NOME: ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	834,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.323,19
029	DSR HE./OUT.AD	4,75	141,12 00	420	IMP.RENDA	27,50	836,16 00	725	BASE IR SALARI	6.488,36
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.110,30 00	441	ATRASOS	0,40	11,89 00	729	BASE IR MES AN	7.153,60
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	1.019,10
040	ANUENIO	30,00	49,96 00					741	ATS MES	49,96
074	ADIC.NOTURNO 2	96,00	570,65 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,66	163,17 00					745	BASE FGTS	7.323,19
								755	FGTS	585,85
								777	BASE PIS EMPRE	7.323,19
								815	INSS EMPRESA	1.464,64
								817	ACID.TRABALHO	224,15
								826	PIS EMPRESA	73,23
								930	DED.INSS SALAR	834,83
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.349,84
								999	LIQUIDO A RECE	5.652,20
								B12	BASE IR.FOLHA	7.323,19
								B13	R.FOLHA CALCUL	962,55
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	344,41	7.335,08		27,90	1.682,88	SALARIO LIQ.	5.652,20

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000726 NOME: ESTHEFANI ARAUJO LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	263,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.084,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,90	12,16 00	420	IMP.RENDA	7,50	19,50 00	725	BASE IR SALARI	3.084,11
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.651,42
040	ANUENIO	30,00	31,35 00					736	DESC.IR MES AN	81,55
110	HORA EXTRA 50%	3,13	63,25 00					741	ATS MES	31,35
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.084,11
								755	FGTS	246,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.084,11
								815	INSS EMPRESA	616,82
								817	ACID.TRABALHO	94,40
								826	PIS EMPRESA	30,84
								930	DED.INSS SALAR	263,49
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.759,32
								B12	BASE IR.FOLHA	2.820,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	42,10

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	244,03	3.084,11		9,50	324,79		SALARIO LIQ.	2.759,32

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000156 NOME: EULINA SOUSA LEITE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/01/2025 a / /

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	41,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	876,13
						741 ATS MES	125,40
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.089,97
						990 BASE SALARIO M	2.215,37
TOTAIS ->	0,00	41,80		2,00	41,80	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000856 NOME: EUNICE GAMA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	325,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.597,38
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	4,16 00	420 IMP.RENDA	15,00	73,44 00	725 BASE IR SALARI	3.597,38
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.016,55
040 ANUENIO	30,00	10,45 00				736 DESC.IR MES AN	14,44
110 HORA EXTRA 50%	1,08	21,64 00				741 ATS MES	10,45
174 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.597,38
						755 FGTS	287,79
						777 BASE PIS EMPRE	3.597,38
						815 INSS EMPRESA	719,48
						817 ACID.TRABALHO	110,11
						826 PIS EMPRESA	35,97
						930 DED.INSS SALAR	325,09
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.404,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.157,05
						B12 BASE IR.FOLHA	3.272,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	80,96
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	241,39	3.597,38		17,00	440,33	SALARIO LIQ.	3.157,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000633 NOME: FABRICIA MARINHO MORAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 11/03/2025 a 11/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.880,97 00	401	INSS	0,00	287,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.480,72
029	DSR HE./OUT.AD	4,81	65,11 00	402	INSS FERIAS	0,00	23,14 00	725	BASE IR SALARI	3.228,69
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	7,50	30,35 00	729	BASE IR MES AN	1.329,92
040	ANUENIO	28,00	39,01 00	441	ATRASOS	2,35	31,80 00	732	BASE IRRF FER	252,03
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	228,89 00	741	ATS MES	41,80
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	303,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,75	35,52 00					745	BASE FGTS	3.480,72
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	278,45
200	FERIAS	2,00	139,33 00					777	BASE PIS EMPRE	3.480,72
201	1/3 FERIAS	0,00	63,01 00					815	INSS EMPRESA	696,14
204	MED.FER.VALOR	2,00	24,15 00					817	ACID.TRABALHO	106,54
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,51 00					826	PIS EMPRESA	34,81
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,79 00					896	BASE DED INSS	23,14
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	287,95
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.868,59
								B12	BASE IR.FOLHA	2.940,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	59,67
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		210,56	3.512,52			13,85	643,93		SALARIO LIQ.	2.868,59

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000742 NOME: FERNANDA DA SILVA LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/05/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2025 a 01/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	4.829,74 00	401	INSS	0,00	687,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.270,15
029	DSR HE./OUT.AD	4,99	148,44 00	420	IMP.RENDA	27,50	639,25 00	725	BASE IR SALARI	5.582,75
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.617,00
040	ANUENIO	30,00	49,96 00					736	DESC.IR MES AN	648,67
051	AUX.DOENCA	1,00	166,54 00					741	ATS MES	49,96
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	665,76 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,38	106,11 00					745	BASE FGTS	6.270,15
								755	FGTS	501,61
								777	BASE PIS EMPRE	6.270,15
								815	INSS EMPRESA	1.254,03
								817	ACID.TRABALHO	191,92
								826	PIS EMPRESA	62,70
								930	DED.INSS SALAR	687,40
								990	BASE SALARIO M	5.349,84
								999	LIQUIDO A RECE	4.943,50
								B12	BASE IR.FOLHA	6.270,15
								B13	R.FOLHA CALCUL	672,97

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	359,37	6.270,15		27,50	1.326,65		SALARIO LIQ.	4.943,50

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000889 NOME: FERNANDO RODRIGUES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	309,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.465,06
029	DSR HE./OUT.AD	5,82	77,80 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,59 00	725	BASE IR SALARI	3.465,06
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,38	5,08 00	729	BASE IR MES AN	3.663,02
040	ANUENIO	30,00	10,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	83,29
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	363,27 00					741	ATS MES	10,45
110	HORA EXTRA 50%	2,06	41,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.465,06
								755	FGTS	277,20
								777	BASE PIS EMPRE	3.465,06
								815	INSS EMPRESA	693,01
								817	ACID.TRABALHO	106,06
								826	PIS EMPRESA	34,65
								930	DED.INSS SALAR	309,21
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	3.060,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.155,85
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	383,88	3.470,14		17,38	409,68		SALARIO LIQ.	3.060,46	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000774 NOME: GISLENE ROCHA DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	128,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.682,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.682,13
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.761,21
040	ANUENIO	30,00	13,62 00					741	ATS MES	13,62
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	0,16	0,30 00					745	BASE FGTS	1.682,13
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,24 00					755	FGTS	134,57
								777	BASE PIS EMPRE	1.682,13
								815	INSS EMPRESA	336,43
								817	ACID.TRABALHO	51,49
								826	PIS EMPRESA	16,82
								930	DED.INSS SALAR	128,62
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.591,27
								B12	BASE IR.FOLHA	1.553,51
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		241,37	1.747,13			2,00	155,86		SALARIO LIQ.	1.591,27

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000395 NOME: JEANI SILVA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	262,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.072,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	3,23 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,64 00	725	BASE IR SALARI	3.072,62
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,36	18,80 00	729	BASE IR MES AN	3.659,88
040	ANUENIO	30,00	94,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	82,82
110	HORA EXTRA 50%	0,81	16,79 00					741	ATS MES	94,05
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.072,62
								755	FGTS	245,80
								777	BASE PIS EMPRE	3.072,62
								815	INSS EMPRESA	614,52
								817	ACID.TRABALHO	94,05
								826	PIS EMPRESA	30,73
								930	DED.INSS SALAR	262,11
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.750,07
								B12	BASE IR.FOLHA	2.810,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	27,12
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	241,04	3.091,42		10,86	341,35	SALARIO LIQ.	2.750,07

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000525 NOME: JHEMISON CARLOS V FELIPE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00		401 INSS	0,00	310,27 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.473,88
029 DSR HE./OUT.AD	5,00	68,51 00		420 IMP.RENDA	15,00	54,92 00		725 BASE IR SALARI	3.473,88
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,10	1,37 00		729 BASE IR MES AN	4.006,16
040 ANUENIO	30,00	73,15 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00		736 DESC.IR MES AN	134,76
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	328,90 00						741 ATS MES	73,15
110 HORA EXTRA 50%	1,33	27,34 00						742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00						745 BASE FGTS	3.473,88
								755 FGTS	277,91
								777 BASE PIS EMPRE	3.473,88
								815 INSS EMPRESA	694,78
								817 ACID.TRABALHO	106,33
								826 PIS EMPRESA	34,74
								930 DED.INSS SALAR	310,27
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.466,72
								999 LIQUIDO A RECE	3.066,89
								B12 BASE IR.FOLHA	3.163,61
								B13 R.FOLHA CALCUL	64,66
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	366,33	3.475,25		17,10	408,36	SALARIO LIQ.	3.066,89

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000902 NOME: JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	252,14 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.989,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,96 00	420	IMP.RENDA	7,50	12,41 00	725	BASE IR SALARI 2.989,49
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN 3.571,15
074	ADIC.NOTURNO 2	0,45	1,20 00					736	DESC.IR MES AN 69,51
110	HORA EXTRA 50%	0,45	8,98 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS 2.989,49
								755	FGTS 239,15
								777	BASE PIS EMPRE 2.989,49
								815	INSS EMPRESA 597,90
								817	ACID.TRABALHO 91,50
								826	PIS EMPRESA 29,89
								930	DED.INSS SALAR 252,14
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 2.683,14
								B12	BASE IR.FOLHA 2.737,35
								B13	R.FOLHA CALCUL 35,86
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

TOTAIS ->	211,05	2.989,49	9,50	306,35	SALARIO LIQ.	2.683,14

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000444 NOME: JONISMA ARAUJO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	272,85 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.162,11
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	16,32 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,35 00	725	BASE IR SALARI 3.162,11
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN 3.687,12
040	ANUENIO	30,00	83,60 00					736	DESC.IR MES AN 86,90
110	HORA EXTRA 50%	4,11	84,84 00					741	ATS MES 83,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.162,11
								755	FGTS 252,96
								777	BASE PIS EMPRE 3.162,11
								815	INSS EMPRESA 632,42
								817	ACID.TRABALHO 96,79
								826	PIS EMPRESA 31,62
								930	DED.INSS SALAR 272,85
								990	BASE SALARIO M 2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE 2.822,11
								B12	BASE IR.FOLHA 2.889,26
								B13	R.FOLHA CALCUL 51,94
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	245,30	3.162,11	9,50	340,00	SALARIO LIQ. 2.822,11

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000886 NOME: JORGE RENATO DE C HONORATO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	768,08 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.846,47
029 DSR HE./OUT.AD	8,45	249,86 00	420 IMP.RENDA	27,50	723,42 00	725 BASE IR SALARI	6.078,39
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,93	27,51 00	729 BASE IR MES AN	5.305,25
040 ANUENIO	30,00	24,98 00				736 DESC.IR MES AN	510,80
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	709,98 00				741 ATS MES	24,98
110 HORA EXTRA 50%	13,28	589,28 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	6.846,47
						755 FGTS	547,71
						777 BASE PIS EMPRE	6.846,47
						815 INSS EMPRESA	1.369,29
						817 ACID.TRABALHO	209,56
						826 PIS EMPRESA	68,46
						930 DED.INSS SALAR	768,08
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.324,86
						999 LIQUIDO A RECE	5.354,97
						B12 BASE IR.FOLHA	6.846,47
						B13 R.FOLHA CALCUL	831,45
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	381,73	6.873,98	28,43	1.519,01	SALARIO LIQ. 5.354,97

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000268 NOME: JOSE DA CONCEICAO P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/12/2024 a / /

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	41,80 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	330,81
						741 ATS MES	114,95
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.089,97
						990 BASE SALARIO M	2.204,92

TOTAIS ->	0,00	41,80	2,00	41,80	SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000675 NOME: KELLEM MARIA SANTOS COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	293,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.517,66
029	DSR HE./OUT.AD	5,10	68,69 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,44 00	725	BASE IR SALARI	3.271,46
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	7,50	33,55 00	729	BASE IR MES AN	1.329,22
040	ANUENIO	28,00	29,26 00	441	ATRASOS	0,11	1,48 00	732	BASE IRRF FER	246,20
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	344,88 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	223,76 00	741	ATS MES	31,35
110	HORA EXTRA 50%	0,61	12,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.517,66
200	FERIAS	2,00	139,33 00					755	FGTS	281,41
201	1/3 FERIAS	0,00	61,55 00					777	BASE PIS EMPRE	3.517,66
204	MED.FER.VALOR	2,00	21,44 00					815	INSS EMPRESA	703,53
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,55 00					817	ACID.TRABALHO	107,67
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,09 00					826	PIS EMPRESA	35,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					896	BASE DED INSS	22,44
								930	DED.INSS SALAR	293,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.903,03
								B12	BASE IR.FOLHA	2.978,38
								B13	R.FOLHA CALCUL	39,71
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		225,71	3.519,14			11,61	616,11		SALARIO LIQ.	2.903,03

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000381 NOME: LEONILDO ALVES LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/06/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/03/2025 a 14/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	310,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.477,71
029	DSR HE./OUT.AD	5,09	70,28 00	420	IMP.RENDA	7,50	39,64 00	725	BASE IR SALARI	3.166,99
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,90	12,44 00	729	BASE IR MES AN	3.978,34
040	ANUENIO	30,00	94,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	158,43
051	AUX.DOENCA	2,00	139,33 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,23	17,00 00	741	ATS MES	94,05
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	331,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,63	33,79 00					745	BASE FGTS	3.477,71
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	278,21
								777	BASE PIS EMPRE	3.477,71
								815	INSS EMPRESA	695,54
								817	ACID.TRABALHO	106,45
								826	PIS EMPRESA	34,78
								930	DED.INSS SALAR	310,72
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.085,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.477,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	55,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		366,72	3.507,15			11,63	421,60		SALARIO LIQ.	3.085,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000369 NOME: LUCIENE DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/05/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	280,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.399,79
029	DSR HE./OUT.AD	4,80	66,35 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,08 00	725	BASE IR SALARI	3.164,91
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	7,50	25,56 00	729	BASE IR MES AN	1.333,40
040	ANUENIO	28,00	87,78 00	443	FALTAS	11,00	152,02 00	732	BASE IRRF FER	234,88
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	309,57 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	213,80 00	741	ATS MES	94,05
110	HORA EXTRA 50%	1,71	35,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.399,79
200	FERIAS	2,00	139,33 00					755	FGTS	271,98
201	1/3 FERIAS	0,00	58,72 00					777	BASE PIS EMPRE	3.399,79
204	MED.FER.VALOR	2,00	5,22 00					815	INSS EMPRESA	679,96
205	MED.FER.HORAS	2,00	5,10 00					817	ACID.TRABALHO	104,06
242	ATS FERIAS MES	2,00	6,27 00					826	PIS EMPRESA	34,00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					896	BASE DED INSS	21,08
								930	DED.INSS SALAR	280,29
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	2.817,26
								B12	BASE IR.FOLHA	2.884,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	51,25
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		210,51	3.551,81			22,50	734,55		SALARIO LIQ.	2.817,26

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000873 NOME: MARCIA CRISTINA DE LIMA ARAUJO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	566,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.404,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	12,88 00	420	IMP.RENDA	27,50	434,58 00	725	BASE IR SALARI	4.838,50
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.335,21
040	ANUENIO	30,00	24,98 00					736	DESC.IR MES AN	415,86
110	HORA EXTRA 50%	1,51	67,00 00					741	ATS MES	24,98
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.404,74
								755	FGTS	432,37
								777	BASE PIS EMPRE	5.404,74
								815	INSS EMPRESA	1.080,95
								817	ACID.TRABALHO	165,43
								826	PIS EMPRESA	54,05
								930	DED.INSS SALAR	566,24
								990	BASE SALARIO M	5.324,86
								999	LIQUIDO A RECE	4.403,92
								B12	BASE IR.FOLHA	5.404,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	434,98

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	241,95	5.404,74		27,50	1.000,82		SALARIO LIQ.	4.403,92

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000897 NOME: MARIA FERNANDA P DA S MARQUES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2025 a 10/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.609,04 00	401 INSS	0,00	127,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.672,84
040 ANUENIO	30,00	8,32 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.672,84
051 AUX.DOENCA	1,00	55,48 00				729 BASE IR MES AN	1.758,73
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	8,32
						745 BASE FGTS	1.672,84
						755 FGTS	133,82
						777 BASE PIS EMPRE	1.672,84
						815 INSS EMPRESA	334,57
						817 ACID.TRABALHO	51,20
						826 PIS EMPRESA	16,73
						930 DED.INSS SALAR	127,78
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.672,84
						999 LIQUIDO A RECE	1.576,77
						B12 BASE IR.FOLHA	1.545,06
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	61,00	1.737,84		2,00	161,07	SALARIO LIQ.	1.576,77

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000783 NOME: MATHEUS CAMPOS ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	267,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.117,24
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	19,19 00	420	IMP.RENDA	7,50	21,99 00	725	BASE IR SALARI	3.117,24
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.655,06
040	ANUENIO	30,00	20,90 00					736	DESC.IR MES AN	82,09
110	HORA EXTRA 50%	4,96	99,80 00					741	ATS MES	20,90
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.117,24
								755	FGTS	249,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.117,24
								815	INSS EMPRESA	623,45
								817	ACID.TRABALHO	95,41
								826	PIS EMPRESA	31,17
								930	DED.INSS SALAR	267,47
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.785,98
								B12	BASE IR.FOLHA	2.849,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	46,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		246,39	3.117,24			9,50	331,26		SALARIO LIQ.	2.785,98

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000601 NOME: MAYCON REIS DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	4,18 00	401	INSS	0,00	77,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.412,09
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	21,74 00	402	INSS FERIAS	0,00	349,69 00	725	BASE IR SALARI	609,70
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	422	IR FERIAS	15,00	104,19 00	727	BASE IR FERIAS	3.802,39
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.348,51 00	729	BASE IR MES AN	3.986,55
201	1/3 FERIAS	0,00	950,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.802,39
204	MED.FER.VALOR	30,00	366,84 00					736	DESC.IR MES AN	131,82
205	MED.FER.HORAS	30,00	39,13 00					741	ATS MES	52,25
242	ATS FERIAS MES	30,00	52,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					745	BASE FGTS	4.412,09
								755	FGTS	352,96
								777	BASE PIS EMPRE	4.412,09
								790	INFORMATIVO DE	104,19
								815	INSS EMPRESA	882,42
								817	ACID.TRABALHO	135,05
								826	PIS EMPRESA	44,12
								896	BASE DED INSS	349,69
								930	DED.INSS SALAR	77,58
								931	DED.INSS FERIA	349,69
								990	BASE SALARIO M	2.445,82
								999	LIQUIDO A RECE	490,32
								B12	BASE IR.FOLHA	532,12
								B14	BASE IR FERIAS	3.452,70
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	136,46
TOTAIS ->		128,31	4.412,09			17,00	3.921,77		SALARIO LIQ.	490,32

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000842 NOME: PAULO DIEGO SOARES RAMOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	679,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.213,70
029	DSR HE./OUT.AD	4,85	143,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	625,90 00	725	BASE IR SALARI	5.534,20
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.518,21
040	ANUENIO	30,00	24,98 00					736	DESC.IR MES AN	621,50
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	709,98 00					741	ATS MES	24,98
110	HORA EXTRA 50%	0,80	35,50 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.213,70
								755	FGTS	497,09
								777	BASE PIS EMPRE	6.213,70
								815	INSS EMPRESA	1.242,74
								817	ACID.TRABALHO	190,19
								826	PIS EMPRESA	62,14
								930	DED.INSS SALAR	679,50
								990	BASE SALARIO M	5.324,86
								999	LIQUIDO A RECE	4.908,30
								B12	BASE IR.FOLHA	6.213,70
								B13	R.FOLHA CALCUL	657,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		365,65	6.213,70			27,50	1.305,40		SALARIO LIQ.	4.908,30

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000872 NOME: PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:15/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/03/2025 a 04/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 20/03/2025 a 20/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.271,09 00	401	INSS	0,00	127,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.667,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	3,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.667,38
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,70	25,08 00	729	BASE IR MES AN	1.758,57
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					741	ATS MES	6,81
051	AUX.DOENCA	2,00	90,79 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,20 00					745	BASE FGTS	1.667,38
110	HORA EXTRA 50%	1,20	16,72 00					755	FGTS	133,39
								777	BASE PIS EMPRE	1.667,38
								815	INSS EMPRESA	333,48
								817	ACID.TRABALHO	51,04
								826	PIS EMPRESA	16,67
								930	DED.INSS SALAR	127,29
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.512,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.540,09
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		241,66	1.692,46			4,70	179,61		SALARIO LIQ.	1.512,85

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000653 NOME: RAIANE TENORIO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	287,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.280,73
029	DSR HE./OUT.AD	3,12	42,19 00	420	IMP.RENDA	7,50	34,25 00	725	BASE IR SALARI	3.280,73
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.620,05
040	ANUENIO	30,00	41,80 00					736	DESC.IR MES AN	76,84
110	HORA EXTRA 50%	10,81	219,39 00					741	ATS MES	41,80
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.280,73
								755	FGTS	262,45
								777	BASE PIS EMPRE	3.280,73
								815	INSS EMPRESA	656,15
								817	ACID.TRABALHO	100,42
								826	PIS EMPRESA	32,81
								930	DED.INSS SALAR	287,09
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.917,59
								B12	BASE IR.FOLHA	2.993,64
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,60
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		253,93	3.280,73			9,50	363,14		SALARIO LIQ.	2.917,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000471 NOME: RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/06/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401	INSS	0,00	74,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.396,30
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	350,90 00	725	BASE IR SALARI	583,78
201	1/3 FERIAS	0,00	953,13 00	422	IR FERIAS	15,00	105,71 00	727	BASE IR FERIAS	3.812,52
204	MED.FER.VALOR	30,00	370,42 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.355,91 00	729	BASE IR MES AN	4.363,73
205	MED.FER.HORAS	30,00	22,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.812,52
242	ATS FERIAS MES	30,00	73,15 00					736	DESC.IR MES AN	191,98
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					741	ATS MES	73,15
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.396,30
								755	FGTS	351,70
								777	BASE PIS EMPRE	4.396,30
								790	INFORMATIVO DE	105,71
								815	INSS EMPRESA	879,26
								817	ACID.TRABALHO	134,56
								826	PIS EMPRESA	43,96
								896	BASE DED INSS	350,90
								930	DED.INSS SALAR	74,16
								931	DED.INSS FERIA	350,90
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	467,82
								B12	BASE IR.FOLHA	509,62
								B14	BASE IR FERIAS	3.461,62
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	137,80
TOTAIS ->		120,00	4.396,30			17,00	3.928,48		SALARIO LIQ.	467,82

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000676 NOME: RAISSA SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.880,97 00	401	INSS	0,00	278,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.473,13
029	DSR HE./OUT.AD	4,60	61,96 00	402	INSS FERIAS	0,00	31,68 00	725	BASE IR SALARI	3.120,30
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	7,50	22,22 00	729	BASE IR MES AN	1.410,05
040	ANUENIO	27,00	28,21 00	441	ATRASOS	2,23	30,04 00	732	BASE IRRF FER	352,83
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	301,77 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	321,15 00	741	ATS MES	31,35
110	HORA EXTRA 50%	1,01	20,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.473,13
200	FERIAS	3,00	209,00 00					755	FGTS	277,85
201	1/3 FERIAS	0,00	88,21 00					777	BASE PIS EMPRE	3.473,13
204	MED.FER.VALOR	3,00	17,66 00					815	INSS EMPRESA	694,63
205	MED.FER.HORAS	3,00	4,47 00					817	ACID.TRABALHO	106,31
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,13 00					826	PIS EMPRESA	34,73
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					896	BASE DED INSS	31,68
								930	DED.INSS SALAR	278,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.777,78
								B12	BASE IR.FOLHA	2.841,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	29,47
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		210,61	3.503,17			14,73	725,39		SALARIO LIQ.	2.777,78

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000894 NOME: ROMERSON BARROS DUTRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	260,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.057,07
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	11,17 00	420	IMP.RENDA	7,50	17,48 00	725	BASE IR SALARI	3.057,07
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.606,05
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					736	DESC.IR MES AN	74,74
110	HORA EXTRA 50%	2,90	58,10 00					741	ATS MES	10,45
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.057,07
								755	FGTS	244,56
								777	BASE PIS EMPRE	3.057,07
								815	INSS EMPRESA	611,41
								817	ACID.TRABALHO	93,57
								826	PIS EMPRESA	30,57
								930	DED.INSS SALAR	260,25
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.737,54
								B12	BASE IR.FOLHA	2.796,82
								B13	R.FOLHA CALCUL	40,32
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		243,74	3.057,07			9,50	319,53		SALARIO LIQ.	2.737,54

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000289 NOME: ROMULO ALVES MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2025 a 02/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 16/03/2025 a 18/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.741,64 00	401	INSS	0,00	306,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.439,00
029	DSR HE./OUT.AD	4,01	55,92 00	420	IMP.RENDA	15,00	49,69 00	725	BASE IR SALARI	3.439,00
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.677,57
040	ANUENIO	30,00	114,95 00					736	DESC.IR MES AN	141,75
051	AUX.DOENCA	5,00	348,33 00					741	ATS MES	114,95
074	ADIC.NOTURNO 2	96,00	267,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,11	23,20 00					745	BASE FGTS	3.439,00
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	275,12
								777	BASE PIS EMPRE	3.439,00
								815	INSS EMPRESA	687,80
								817	ACID.TRABALHO	105,26
								826	PIS EMPRESA	34,39
								930	DED.INSS SALAR	306,08
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.041,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.132,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,05

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	341,12	3.439,00		17,00	397,57		SALARIO LIQ.	3.041,43

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000092 NOME: ROSELI DE ARAUJO SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	715,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.468,35
029 DSR HE./OUT.AD	4,50	140,11 00	420 IMP.RENDA	27,50	529,71 00	725 BASE IR SALARI	5.753,20
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	6.804,29
040 ANUENIO	30,00	299,78 00				736 DESC.IR MES AN	818,76
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	696,85 00				741 ATS MES	299,78
110 HORA EXTRA 50%	0,68	31,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	6.468,35
						755 FGTS	517,46
						777 BASE PIS EMPRE	6.468,35
						815 INSS EMPRESA	1.293,67
						817 ACID.TRABALHO	197,98
						826 PIS EMPRESA	64,68
						930 DED.INSS SALAR	715,15
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	5.599,66
						999 LIQUIDO A RECE	5.223,49
						B12 BASE IR.FOLHA	6.468,35
						B13 R.FOLHA CALCUL	727,47
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	357,18	6.468,35		27,50	1.244,86	SALARIO LIQ.	5.223,49

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000715 NOME: SAYONARA SERAFIM DE BRITO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	565,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.397,78
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	3,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	432,94 00	725	BASE IR SALARI	4.832,51
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.861,30
040	ANUENIO	30,00	74,94 00					736	DESC.IR MES AN	440,85
110	HORA EXTRA 50%	0,43	19,26 00					741	ATS MES	74,94
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.397,78
								755	FGTS	431,82
								777	BASE PIS EMPRE	5.397,78
								815	INSS EMPRESA	1.079,56
								817	ACID.TRABALHO	165,22
								826	PIS EMPRESA	53,98
								930	DED.INSS SALAR	565,27
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	4.399,57
								B12	BASE IR.FOLHA	5.397,78
								B13	R.FOLHA CALCUL	433,06
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		240,55	5.397,78			27,50	998,21		SALARIO LIQ.	4.399,57

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000847 NOME: SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	898,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.779,71
029	DSR HE./OUT.AD	7,33	216,86 00	420	IMP.RENDA	27,50	996,26 00	725	BASE IR SALARI	6.880,97
034	ADICIONAL DE F	0,00	1.110,30 00					729	BASE IR MES AN	6.013,83
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	757,80
040	ANUENIO	30,00	24,98 00					741	ATS MES	24,98
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	662,65 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	6,13	272,01 00					745	BASE FGTS	7.779,71
140	H.E INTERJ 50%	4,35	193,03 00					755	FGTS	622,37
								777	BASE PIS EMPRE	7.779,71
								815	INSS EMPRESA	1.555,94
								817	ACID.TRABALHO	238,12
								826	PIS EMPRESA	77,80
								930	DED.INSS SALAR	898,74
								990	BASE SALARIO M	5.324,86
								999	LIQUIDO A RECE	5.884,71
								B12	BASE IR.FOLHA	7.779,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.088,10
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	369,81	7.779,71		27,50	1.895,00	SALARIO LIQ.	5.884,71

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000938 NOME: SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	253,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.000,18
029 DSR HE./OUT.AD	0,28	3,68 00	420 IMP.RENDA	7,50	13,21 00	725 BASE IR SALARI	3.000,18
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.032,03
110 HORA EXTRA 50%	0,96	19,15 00				736 DESC.IR MES AN	15,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.000,18
						755 FGTS	240,01
						777 BASE PIS EMPRE	3.000,18
						815 INSS EMPRESA	600,04
						817 ACID.TRABALHO	91,83
						826 PIS EMPRESA	30,00
						930 DED.INSS SALAR	253,42
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	2.691,75
						B12 BASE IR.FOLHA	2.746,76
						B13 R.FOLHA CALCUL	22,34
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	211,24	3.000,18		9,50	308,43	SALARIO LIQ.	2.691,75

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000756 NOME: WATILA ALMEIDA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/02/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.880,97 00	401	INSS	0,00	235,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.094,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	1,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	28,92 00	725	BASE IR SALARI	2.764,96
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	300,92 00	729	BASE IR MES AN	1.409,01
040	ANUENIO	27,00	18,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	329,84
074	ADIC.NOTURNO 2	0,30	0,80 00					741	ATS MES	20,90
110	HORA EXTRA 50%	0,30	6,04 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.094,80
200	FERIAS	3,00	209,00 00					755	FGTS	247,58
201	1/3 FERIAS	0,00	82,46 00					777	BASE PIS EMPRE	3.094,80
204	MED.FER.VALOR	3,00	2,47 00					815	INSS EMPRESA	618,96
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,46 00					817	ACID.TRABALHO	94,73
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,09 00					826	PIS EMPRESA	30,95
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					896	BASE DED INSS	28,92
								930	DED.INSS SALAR	235,86
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	2.487,30
								B12	BASE IR.FOLHA	2.529,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	20,24
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		93,70	3.094,80			5,00	607,50		SALARIO LIQ.	2.487,30

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: WILDA QUARESMA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/06/2022 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	334,40 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	292,60 00	741	ATS MES	83,60
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	2.089,97
								990	BASE SALARIO M	2.173,57
TOTAIS ->		0,00	334,40			2,00	334,40		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FISIOTERAPIA - SES MAT.: 000851 NOME: ELYNARA LIRA PAIVA FUNCAO: 00068 FISIOTERAPEUTA
DT.ADM.:03/07/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.011,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.011,01 00	401	INSS	0,00	458,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.634,67
038	INSALUB MEDIA	150,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	22,50	252,95 00	725	BASE IR SALARI	4.634,67
040	ANUENIO	30,00	20,06 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	80,22 00	729	BASE IR MES AN	4.818,20
060	GRATIFICACAO R	0,00	300,00 00					736	DESC.IR MES AN	294,24
								741	ATS MES	20,06
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.634,67
								755	FGTS	370,77
								777	BASE PIS EMPRE	4.634,67
								815	INSS EMPRESA	926,93
								817	ACID.TRABALHO	141,86
								826	PIS EMPRESA	46,35
								930	DED.INSS SALAR	458,43
								990	BASE SALARIO M	4.334,67
								999	LIQUIDO A RECE	3.843,07
								B12	BASE IR.FOLHA	4.176,24
								B13	R.FOLHA CALCUL	276,88
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		210,00	4.634,67			24,50	791,60		SALARIO LIQ.	3.843,07

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FISIOTERAPIA - SES MAT.: 000850 NOME: RAFAEL ANDERSON C M DA SILVA FUNCAO: 00068 FISIOTERAPEUTA
DT.ADM.:07/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.011,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	133,70 00	401	INSS	0,00	47,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.733,76
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	565,29 00	725	BASE IR SALARI	144,49
040	ANUENIO	1,00	0,67 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	19,49 00	727	BASE IR FERIAS	4.952,40
200	FERIAS	29,00	3.700,79 00	422	IR FERIAS	27,50	413,77 00	729	BASE IR MES AN	4.076,88
201	1/3 FERIAS	0,00	1.338,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.538,63 00	730	DIF.BASE IR FE	244,82
204	MED.FER.VALOR	29,00	1,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	80,22 00	732	BASE IRRF FER	5.537,18
211	FERIAS M.SEG.	1,00	127,61 00					736	DESC.IR MES AN	211,87
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,14 00					741	ATS MES	20,06
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,06 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
220	DIF.FERIAS	29,00	177,41 00					745	BASE FGTS	5.733,76
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	59,17 00					755	FGTS	458,70
229	DIF.FER.M.SEG.	1,00	6,12 00					777	BASE PIS EMPRE	5.733,68
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	2,04 00					790	INFORMATIVO DE	413,77
242	ATS FERIAS MES	29,00	18,50 00					815	INSS EMPRESA	1.146,75
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,64 00					817	ACID.TRABALHO	175,50
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					826	PIS EMPRESA	57,34
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	565,29
290	DIF MED VLR FE	29,00	0,08 00					930	DED.INSS SALAR	47,02
								931	DED.INSS FERIA	584,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.334,67
								999	LIQUIDO A RECE	262,07
								B12	BASE IR.FOLHA	97,47
								B14	BASE IR FERIAS	5.537,18
								B14	BASE IR FERIAS	244,82
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	471,40
TOTAIS ->		152,00	5.926,49			29,50	5.664,42		SALARIO LIQ.	262,07

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000781 NOME: BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	2.881,67 00	401	INSS	0,00	330,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.832,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	1,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,37 00	725	BASE IR SALARI	3.180,95
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	420	IMP.RENDA	7,50	26,77 00	729	BASE IR MES AN	319,32
040	ANUENIO	26,00	28,82 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	259,94 00	730	DIF.BASE IR FE	352,54
074	ADIC.NOTURNO 2	1,85	6,16 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	16,96 00	732	BASE IRRF FER	299,27
200	FERIAS	4,00	209,37 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	741	ATS MES	33,25
201	1/3 FERIAS	0,00	70,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	4,00	0,17 00					745	BASE FGTS	3.832,76
205	MED.FER.HORAS	4,00	0,10 00					755	FGTS	306,62
220	DIF.FERIAS	4,00	12,70 00					777	BASE PIS EMPRE	3.832,53
220	DIF.FERIAS	4,00	264,08 00					815	INSS EMPRESA	766,55
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,24 00					817	ACID.TRABALHO	117,31
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,13 00					826	PIS EMPRESA	38,33
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,12 00					896	BASE DED INSS	22,37
242	ATS FERIAS MES	4,00	2,09 00					930	DED.INSS SALAR	330,96
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,02 00					990	BASE SALARIO M	3.661,85
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,21 00					999	LIQUIDO A RECE	3.109,26
								B12	BASE IR.FOLHA	2.849,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	46,05
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		115,92	3.832,76			17,50	723,50		SALARIO LIQ.	3.109,26

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000230 NOME: CIRLENE SILVERIO DE MORAIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	6.106,58 00	401	INSS	0,00	754,02 00	701	BAS.INSS LIMIT 6.746,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	27,50	699,66 00	725	BASE IR SALARI 5.992,02
040	ANUENIO	30,00	335,86 00					729	BASE IR MES AN 6.795,48
								736	DESC.IR MES AN 920,61
								741	ATS MES 335,86
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 6.746,04
								755	FGTS 539,68
								777	BASE PIS EMPRE 6.746,04
								815	INSS EMPRESA 1.349,21
								817	ACID.TRABALHO 206,48
								826	PIS EMPRESA 67,46
								930	DED.INSS SALAR 754,02
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 6.746,04
								999	LIQUIDO A RECE 5.292,36
								B12	BASE IR.FOLHA 6.746,04
								B13	R.FOLHA CALCUL 803,84
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

TOTAIS -> 280,00 6.746,04 27,50 1.453,68 SALARIO LIQ. 5.292,36

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000032 NOME: ELINOAN DA LUZ DE JESUS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	352,93 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.829,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,21 00	420	IMP.RENDA	15,00	108,24 00	725	BASE IR SALARI 3.829,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN 4.411,88
040	ANUENIO	30,00	199,50 00					736	DESC.IR MES AN 202,82
074	ADIC.NOTURNO 2	0,31	1,08 00					741	ATS MES 199,50
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.829,39
								755	FGTS 306,35
								777	BASE PIS EMPRE 3.829,39
								815	INSS EMPRESA 765,88
								817	ACID.TRABALHO 117,21
								826	PIS EMPRESA 38,29
								930	DED.INSS SALAR 352,93
								990	BASE SALARIO M 3.828,10
								999	LIQUIDO A RECE 3.301,72
								B12	BASE IR.FOLHA 3.476,46
								B13	R.FOLHA CALCUL 140,02

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

								B18	DED IR SIMPLIF 564,80
TOTAIS ->	280,32	3.829,39			17,00	527,67		SALARIO LIQ.	3.301,72

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000935 NOME: ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.601,02 00	401 INSS	0,00	325,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.601,02
			420 IMP.RENDA	15,00	73,99 00	725 BASE IR SALARI	3.601,02
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,02 00	729 BASE IR MES AN	3.764,96
						736 DESC.IR MES AN	98,58
						745 BASE FGTS	3.601,02
						755 FGTS	288,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.601,02
						815 INSS EMPRESA	720,20
						817 ACID.TRABALHO	110,22
						826 PIS EMPRESA	36,01
						930 DED.INSS SALAR	325,52
						990 BASE SALARIO M	3.601,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,49
						B12 BASE IR.FOLHA	3.275,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,88
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	3.601,02			17,00	471,53	SALARIO LIQ.		3.129,49

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000546 NOME: JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:13/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	6.106,58 00	401	INSS	0,00	732,65 00	701	BAS.INSS LIMIT 6.593,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	27,50	663,56 00	725	BASE IR SALARI 5.860,73
040	ANUENIO	30,00	183,20 00					729	BASE IR MES AN 5.860,73
								736	DESC.IR MES AN 663,56
								741	ATS MES 183,20
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 6.593,38
								755	FGTS 527,47
								777	BASE PIS EMPRE 6.593,38
								815	INSS EMPRESA 1.318,68
								817	ACID.TRABALHO 201,81
								826	PIS EMPRESA 65,93
								930	DED.INSS SALAR 732,65
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 6.593,38
								999	LIQUIDO A RECE 5.197,17
								B12	BASE IR.FOLHA 6.593,38
								B13	R.FOLHA CALCUL 761,85
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

TOTAIS ->	280,00	6.593,38		27,50	1.396,21	SALARIO LIQ.	5.197,17

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000937 NOME: JOSE VIEIRA FREIRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	401,34 00	701	BAS.INSS LIMIT 4.226,83
029	DSR HE./OUT.AD	5,85	96,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	167,86 00	725	BASE IR SALARI 4.226,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN 3.628,60
140	H.E INTERJ 50%	20,28	501,74 00					736	DESC.IR MES AN 78,13
								742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 4.226,83
								755	FGTS 338,14
								777	BASE PIS EMPRE 4.226,83
								815	INSS EMPRESA 845,37
								817	ACID.TRABALHO 129,37
								826	PIS EMPRESA 42,27
								930	DED.INSS SALAR 401,34
								990	BASE SALARIO M 3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE 3.591,13
								B12	BASE IR.FOLHA 3.825,49
								B13	R.FOLHA CALCUL 197,96
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	276,13	4.226,83		17,00	635,70	SALARIO LIQ.	3.591,13

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000819 NOME: NAYARA FORO FRANCO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/03/2025 a 29/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	3.103,33 00	401 INSS	0,00	347,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.780,33
029 DSR HE./OUT.AD	1,15	19,11 00	420 IMP.RENDA	15,00	100,88 00	725 BASE IR SALARI	3.780,33
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	4.312,61
040 ANUENIO	30,00	33,25 00				736 DESC.IR MES AN	264,90
051 AUX.DOENCA	2,00	221,67 00				741 ATS MES	33,25
140 H.E INTERJ 50%	3,98	99,37 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.780,33
						755 FGTS	302,42
						777 BASE PIS EMPRE	3.780,33
						815 INSS EMPRESA	756,07
						817 ACID.TRABALHO	115,71
						826 PIS EMPRESA	37,80
						930 DED.INSS SALAR	347,04
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.661,85
						999 LIQUIDO A RECE	3.265,91
						B12 BASE IR.FOLHA	3.433,29
						B13 R.FOLHA CALCUL	105,11
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	285,13	3.780,33		17,00	514,42	SALARIO LIQ.	3.265,91

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000558 NOME: PATRICIA MANFREDI DA SILVA FUNCAO: 00051 COORD. SND
DT.ADM.:10/10/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.906,72 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 10/03/2025 a 08/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8,00	1.575,13 00	401	INSS	0,00	214,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.571,33
040	ANUENIO	8,00	47,25 00	402	INSS FERIAS	0,00	655,29 00	725	BASE IR SALARI	1.622,38
200	FERIAS	22,00	4.134,39 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	238,29 00	727	BASE IR FERIAS	6.849,29
201	1/3 FERIAS	0,00	1.419,53 00	422	IR FERIAS	27,50	935,41 00	729	BASE IR MES AN	5.660,80
204	MED.FER.VALOR	22,00	0,16 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.913,88 00	730	DIF.BASE IR FE	369,33
211	FERIAS M.SEG.	8,00	1.503,41 00					732	BASE IRRF FER	7.742,87
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	516,19 00					736	DESC.IR MES AN	608,58
215	MED.VAL.M.SEG.	8,00	0,06 00					741	ATS MES	177,20
220	DIF.FERIAS	22,00	203,12 00					745	BASE FGTS	7.571,33
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	67,71 00					755	FGTS	605,70
229	DIF.FER.M.SEG.	8,00	73,87 00					777	BASE PIS EMPRE	7.571,32
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	24,62 00					790	INFORMATIVO DE	935,41
242	ATS FERIAS MES	22,00	124,03 00					815	INSS EMPRESA	1.514,27
243	ATS FERIAS MES	8,00	45,10 00					817	ACID.TRABALHO	231,74
290	DIF MED VLR FE	22,00	0,01 00					826	PIS EMPRESA	75,71
								896	BASE DED INSS	655,29
								930	DED.INSS SALAR	214,28
								931	DED.INSS FERIA	893,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.083,92
								999	LIQUIDO A RECE	1.777,43
								B12	BASE IR.FOLHA	1.408,10
								B14	BASE IR FERIAS	7.742,87
								B14	BASE IR FERIAS	369,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	1.077,96
TOTAIS ->		158,00	9.734,58			27,50	7.957,15		SALARIO LIQ.	1.777,43

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000719 NOME: ROBSON ALMEIDA PONTES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	684,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.245,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,55	46,34 00	420	IMP.RENDA	27,50	529,24 00	725	BASE IR SALARI	5.561,90
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.614,73
040	ANUENIO	30,00	74,94 00					736	DESC.IR MES AN	103,89
110	HORA EXTRA 50%	5,38	240,97 00					741	ATS MES	74,94
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.245,91
								755	FGTS	499,67
								777	BASE PIS EMPRE	6.245,91
								815	INSS EMPRESA	1.249,18
								817	ACID.TRABALHO	191,17
								826	PIS EMPRESA	62,46
								930	DED.INSS SALAR	684,01
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.374,82
								999	LIQUIDO A RECE	5.032,66
								B12	BASE IR.FOLHA	6.245,91
								B13	R.FOLHA CALCUL	666,30
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		246,93	6.245,91			27,50	1.213,25		SALARIO LIQ.	5.032,66

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000239 NOME: SANDRA ALMEIDA COUTINHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	350,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.811,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	52,34 00	725	BASE IR SALARI	3.460,70
040	ANUENIO	30,00	182,88 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.970,34
								736	DESC.IR MES AN	128,79
								741	ATS MES	182,88
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.811,48
								755	FGTS	304,91
								777	BASE PIS EMPRE	3.811,48
								815	INSS EMPRESA	762,30
								817	ACID.TRABALHO	116,66
								826	PIS EMPRESA	38,11
								930	DED.INSS SALAR	350,78
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	3.811,48
								999	LIQUIDO A RECE	3.341,86
								B12	BASE IR.FOLHA	3.811,48
								B13	R.FOLHA CALCUL	105,56
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,00	3.811,48			17,00	469,62		SALARIO LIQ.	3.341,86

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000869 NOME: SANDRA COSTA AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	110,83 00	401	INSS	0,00	10,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.909,86
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	486,29 00	725	BASE IR SALARI	121,50
040	ANUENIO	1,00	0,55 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	16,77 00	727	BASE IR FERIAS	4.953,47
200	FERIAS	29,00	3.214,17 00	422	IR FERIAS	22,50	324,68 00	729	BASE IR MES AN	4.229,01
201	1/3 FERIAS	0,00	1.197,09 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.125,73 00	732	BASE IRRF FER	4.953,47
204	MED.FER.VALOR	29,00	12,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	736	DESC.IR MES AN	168,19
205	MED.FER.HORAS	29,00	55,55 00					741	ATS MES	16,63
211	FERIAS M.SEG.	1,00	110,83 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	41,28 00					745	BASE FGTS	4.909,86
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,41 00					755	FGTS	392,78
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,92 00					777	BASE PIS EMPRE	4.909,86
242	ATS FERIAS MES	29,00	16,07 00					790	INFORMATIVO DE	324,68
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,55 00					815	INSS EMPRESA	981,97
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					817	ACID.TRABALHO	150,28
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					826	PIS EMPRESA	49,10
								896	BASE DED INSS	486,29
								930	DED.INSS SALAR	10,67
								931	DED.INSS FERIA	503,06
								990	BASE SALARIO M	3.645,23
								999	LIQUIDO A RECE	44,33
								B12	BASE IR.FOLHA	110,83
								B14	BASE IR FERIAS	4.450,41
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	338,57
TOTAIS ->		123,00	5.074,97			24,50	5.030,64		SALARIO LIQ.	44,33

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000744 NOME: THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	403,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.245,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	170,68 00	725	BASE IR SALARI	4.245,63
040	ANUENIO	30,00	33,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.951,34
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					736	DESC.IR MES AN	126,54
								741	ATS MES	33,25
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.245,63
								755	FGTS	339,65
								777	BASE PIS EMPRE	4.245,63
								815	INSS EMPRESA	849,13
								817	ACID.TRABALHO	129,95
								826	PIS EMPRESA	42,46
								930	DED.INSS SALAR	403,97
								990	BASE SALARIO M	3.661,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.604,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.841,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	201,60
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,00	4.245,63			17,00	641,15		SALARIO LIQ.	3.604,48

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000527 NOME: FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/03/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	313,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.500,98
029	DSR HE./OUT.AD	5,30	72,66 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,98 00	725	BASE IR SALARI	3.500,98
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	4.023,43
040	ANUENIO	30,00	73,15 00					736	DESC.IR MES AN	137,35
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	328,90 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	2,38	48,92 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.500,98
								755	FGTS	280,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.500,98
								815	INSS EMPRESA	700,20
								817	ACID.TRABALHO	107,16
								826	PIS EMPRESA	35,01
								930	DED.INSS SALAR	313,52
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	3.086,68
								B12	BASE IR.FOLHA	3.187,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,67
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	367,68	3.500,98		17,00	414,30	SALARIO LIQ.	3.086,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000651 NOME: HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	701,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.368,23
029 DSR HE./OUT.AD	5,21	156,20 00	420 IMP.RENDA	27,50	662,45 00	725 BASE IR SALARI	5.667,10
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.556,63
040 ANUENIO	30,00	99,93 00				736 DESC.IR MES AN	632,07
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	719,97 00				741 ATS MES	99,93
110 HORA EXTRA 50%	2,05	92,25 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	6.368,23
						755 FGTS	509,45
						777 BASE PIS EMPRE	6.368,23
						815 INSS EMPRESA	1.273,65
						817 ACID.TRABALHO	194,92
						826 PIS EMPRESA	63,68
						930 DED.INSS SALAR	701,13
						990 BASE SALARIO M	5.399,81
						999 LIQUIDO A RECE	5.004,65
						B12 BASE IR.FOLHA	6.368,23
						B13 R.FOLHA CALCUL	699,94
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	367,26	6.368,23		27,50	1.363,58	SALARIO LIQ.	5.004,65

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000823 NOME: IVONE DO S DA CUNHA SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	304,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.425,66
029	DSR HE./OUT.AD	5,16	69,26 00	420	IMP.RENDA	7,50	36,21 00	725	BASE IR SALARI	3.121,18
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	2,01 00	729	BASE IR MES AN	3.589,58
040	ANUENIO	30,00	20,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	100,12
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	321,93 00					741	ATS MES	20,90
110	HORA EXTRA 50%	1,90	38,23 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.425,66
								755	FGTS	274,05
								777	BASE PIS EMPRE	3.425,66
								815	INSS EMPRESA	685,13
								817	ACID.TRABALHO	104,85
								826	PIS EMPRESA	34,26
								930	DED.INSS SALAR	304,48
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.043,17
								B12	BASE IR.FOLHA	3.425,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	47,68
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		367,06	3.427,67			9,65	384,50		SALARIO LIQ.	3.043,17

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000465 NOME: KEILA SANTOS BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	270,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.138,32
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	14,61 00	420	IMP.RENDA	7,50	23,57 00	725	BASE IR SALARI	3.138,32
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	2,74 00	729	BASE IR MES AN	3.671,89
040	ANUENIO	30,00	73,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	84,62
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,30 00					741	ATS MES	73,15
110	HORA EXTRA 50%	1,63	33,51 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	2,05	42,14 00					745	BASE FGTS	3.138,32
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	251,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.138,32
								815	INSS EMPRESA	627,66
								817	ACID.TRABALHO	96,06
								826	PIS EMPRESA	31,38
								930	DED.INSS SALAR	270,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.466,72
								999	LIQUIDO A RECE	2.802,95
								B12	BASE IR.FOLHA	2.868,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	31,46
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		244,86	3.141,06			9,70	338,11		SALARIO LIQ.	2.802,95

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000670 NOME: LUCINEIA COSTA ALENCAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	306,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.442,20
029	DSR HE./OUT.AD	5,04	68,23 00	420	IMP.RENDA	15,00	50,17 00	725	BASE IR SALARI	3.442,20
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.967,73
040	ANUENIO	30,00	41,80 00					736	DESC.IR MES AN	128,99
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	303,07 00					741	ATS MES	41,80
110	HORA EXTRA 50%	2,55	51,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.442,20
								755	FGTS	275,37
								777	BASE PIS EMPRE	3.442,20
								815	INSS EMPRESA	688,44
								817	ACID.TRABALHO	105,36
								826	PIS EMPRESA	34,42
								930	DED.INSS SALAR	306,46
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.043,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.135,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,92

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	359,59	3.442,20		17,00	398,43		SALARIO LIQ.	3.043,77

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000081 NOME: MARIA APARECIDA DO VALE SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	272,04 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.155,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	8,48 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,36 00	725 BASE IR SALARI	2.883,27
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.387,07
040	ANUENIO	30,00	125,40 00					736 DESC.IR MES AN	69,74
110	HORA EXTRA 50%	2,10	44,08 00					741 ATS MES	125,40
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.155,31
								755 FGTS	252,42
								777 BASE PIS EMPRE	3.155,31
								815 INSS EMPRESA	631,06
								817 ACID.TRABALHO	96,58
								826 PIS EMPRESA	31,55
								930 DED.INSS SALAR	272,04
								933 DED.DEP.IR	379,18
								990 BASE SALARIO M	2.518,97
								999 LIQUIDO A RECE	2.823,11
								B12 BASE IR.FOLHA	3.155,31
								B13 R.FOLHA CALCUL	24,84
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	242,71	3.155,31		9,50	332,20			SALARIO LIQ.	2.823,11

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000297 NOME: MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/03/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	314,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.509,01
029	DSR HE./OUT.AD	5,06	70,54 00	420	IMP.RENDA	15,00	60,19 00	725	BASE IR SALARI	3.509,01
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,48	20,63 00	729	BASE IR MES AN	4.082,52
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	146,21
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					741	ATS MES	114,95
074	ADIC.NOTURNO 2	104,00	289,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,68	76,93 00					745	BASE FGTS	3.509,01
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	280,72
								777	BASE PIS EMPRE	3.509,01
								815	INSS EMPRESA	701,80
								817	ACID.TRABALHO	107,40
								826	PIS EMPRESA	35,09
								930	DED.INSS SALAR	314,48
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.092,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.194,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,73
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		352,74	3.529,64			18,48	437,10		SALARIO LIQ.	3.092,54

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000635 NOME: REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	269,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.294,40
029	DSR HE./OUT.AD	2,66	35,94 00	402	INSS FERIAS	0,00	19,56 00	725	BASE IR SALARI	3.072,20
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,61 00	729	BASE IR MES AN	1.329,92
040	ANUENIO	28,00	39,01 00	441	ATRASOS	0,55	7,44 00	732	BASE IRRF FER	222,20
110	HORA EXTRA 50%	9,21	186,91 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	202,64 00	741	ATS MES	41,80
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	139,33 00					745	BASE FGTS	3.294,40
201	1/3 FERIAS	0,00	55,55 00					755	FGTS	263,55
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,92 00					777	BASE PIS EMPRE	3.294,40
205	MED.FER.HORAS	2,00	3,37 00					815	INSS EMPRESA	658,88
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,79 00					817	ACID.TRABALHO	100,83
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					826	PIS EMPRESA	32,94
								896	BASE DED INSS	19,56
								930	DED.INSS SALAR	269,17
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.742,62
								B12	BASE IR.FOLHA	2.803,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	40,78

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	103,87	3.301,84		12,05	559,22		SALARIO LIQ.	2.742,62

C.CUSTO:U.I. CLINICA MEDIC MAT.: 000545 NOME: SUELEN FERNANDES MENDES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/03/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	4.663,19 00	401 INSS	0,00	636,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.906,60
029 DSR HE./OUT.AD	2,48	75,20 00	420 IMP.RENDA	27,50	553,27 00	725 BASE IR SALARI	5.270,10
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,31	9,39 00	729 BASE IR MES AN	5.269,55
040 ANUENIO	30,00	149,89 00				736 DESC.IR MES AN	553,12
051 AUX.DOENCA	2,00	333,09 00				741 ATS MES	149,89
110 HORA EXTRA 50%	8,61	391,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.906,60
						755 FGTS	472,52
						777 BASE PIS EMPRE	5.906,60
						815 INSS EMPRESA	1.181,32
						817 ACID.TRABALHO	180,79
						826 PIS EMPRESA	59,07
						930 DED.INSS SALAR	636,50
						990 BASE SALARIO M	5.449,77
						999 LIQUIDO A RECE	4.716,83
						B12 BASE IR.FOLHA	5.906,60
						B13 R.FOLHA CALCUL	572,99
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	251,09	5.915,99		27,81	1.199,16	SALARIO LIQ.	4.716,83

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000023 NOME: ANA DE SOUZA VIANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	317,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.531,56
029	DSR HE./OUT.AD	4,94	69,16 00	420	IMP.RENDA	15,00	63,57 00	725	BASE IR SALARI	3.531,56
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	4.097,09
040	ANUENIO	30,00	125,40 00					736	DESC.IR MES AN	148,40
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	313,47 00					741	ATS MES	125,40
110	HORA EXTRA 50%	2,20	46,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.531,56
								755	FGTS	282,52
								777	BASE PIS EMPRE	3.531,56
								815	INSS EMPRESA	706,31
								817	ACID.TRABALHO	108,09
								826	PIS EMPRESA	35,32
								930	DED.INSS SALAR	317,19
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	3.109,00
								B12	BASE IR.FOLHA	3.214,37
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,71
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		359,14	3.531,56			17,00	422,56		SALARIO LIQ.	3.109,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000919 NOME: ANDREIA DOS SANTOS COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	254,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.013,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	5,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725	BASE IR SALARI	2.758,27
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.282,58
110	HORA EXTRA 50%	1,51	30,12 00					736	DESC.IR MES AN	54,07
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.013,26
								755	FGTS	241,06
								777	BASE PIS EMPRE	3.013,26
								815	INSS EMPRESA	602,65
								817	ACID.TRABALHO	92,23
								826	PIS EMPRESA	30,13
								930	DED.INSS SALAR	254,99
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.716,47
								B12	BASE IR.FOLHA	3.013,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	14,19
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	211,95	3.013,26		2,00	296,79	SALARIO LIQ.	2.716,47

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000450 NOME: ANDREZA ALVES FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/01/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97	00	401 INSS	0,00	314,40	00	701 BAS.INSS LIMIT	3.508,32
029 DSR HE./OUT.AD	5,27	72,49	00	420 IMP.RENDA	15,00	60,08	00	725 BASE IR SALARI	3.508,32
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60	00	441 ATRASOS	0,15	2,06	00	729 BASE IR MES AN	4.030,63
040 ANUENIO	30,00	83,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	736 DESC.IR MES AN	138,43
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	330,29	00					741 ATS MES	83,60
110 HORA EXTRA 50%	2,26	46,65	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78	00					745 BASE FGTS	3.508,32
								755 FGTS	280,66
								777 BASE PIS EMPRE	3.508,32
								815 INSS EMPRESA	701,66
								817 ACID.TRABALHO	107,38
								826 PIS EMPRESA	35,08
								930 DED.INSS SALAR	314,40
								990 BASE SALARIO M	2.477,17
								999 LIQUIDO A RECE	3.092,04
								B12 BASE IR.FOLHA	3.193,92
								B13 R.FOLHA CALCUL	97,64
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	367,53	3.510,38		17,15	418,34	SALARIO LIQ.	3.092,04

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000740 NOME: CAROLINA SILVA DA VEIGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/02/2025 a 25/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	5,00	348,33 00	401	INSS	0,00	54,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	725,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	2,13 00	441	ATRASOS	0,13	1,74 00	725	BASE IR SALARI	725,22
038	INSALUB MEDIA	5,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	2.455,29
040	ANUENIO	5,00	3,48 00					741	ATS MES	20,90
110	HORA EXTRA 50%	0,55	11,07 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	311,35 00					745	BASE FGTS	725,22
								755	FGTS	58,01
								777	BASE PIS EMPRE	725,22
								815	INSS EMPRESA	145,04
								817	ACID.TRABALHO	22,20
								820	VL AFAST DOEN	1.741,64
								826	PIS EMPRESA	7,25
								930	DED.INSS SALAR	54,39
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	629,03
								B12	BASE IR.FOLHA	670,83
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		15,71	726,96			2,13	97,93		SALARIO LIQ.	629,03

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000677 NOME: DANIELA MIRANDA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401	INSS	0,00	73,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.339,14
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	344,04 00	725	BASE IR SALARI	583,78
201	1/3 FERIAS	0,00	938,84 00	422	IR FERIAS	15,00	73,38 00	727	BASE IR FERIAS	3.411,32
204	MED.FER.VALOR	30,00	363,49 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.337,94 00	729	BASE IR MES AN	3.464,66
205	MED.FER.HORAS	30,00	28,11 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.755,36
242	ATS FERIAS MES	30,00	31,35 00					736	DESC.IR MES AN	81,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					741	ATS MES	31,35
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.339,14
								755	FGTS	347,13
								777	BASE PIS EMPRE	4.339,14
								790	INFORMATIVO DE	73,38
								815	INSS EMPRESA	867,83
								817	ACID.TRABALHO	132,81
								826	PIS EMPRESA	43,39
								896	BASE DED INSS	344,04
								930	DED.INSS SALAR	73,02
								931	DED.INSS FERIA	344,04
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	468,96
								B12	BASE IR.FOLHA	510,76
								B14	BASE IR FERIAS	3.755,36
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	97,14
TOTAIS ->		120,00	4.339,14			17,00	3.870,18		SALARIO LIQ.	468,96

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000875 NOME: IRACEMA SOARES LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	258,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.041,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	9,48 00	420	IMP.RENDA	7,50	10,83 00	725	BASE IR SALARI	2.782,87
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,40	5,34 00	729	BASE IR MES AN	3.281,70
040	ANUENIO	30,00	10,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	53,93
110	HORA EXTRA 50%	2,46	49,28 00					741	ATS MES	10,45
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.041,22
								755	FGTS	243,29
								777	BASE PIS EMPRE	3.041,22
								815	INSS EMPRESA	608,24
								817	ACID.TRABALHO	93,09
								826	PIS EMPRESA	30,41
								930	DED.INSS SALAR	258,35
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.730,24
								B12	BASE IR.FOLHA	3.041,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	16,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	243,17	3.046,56		9,90	316,32	SALARIO LIQ.	2.730,24

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000110 NOME: JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/05/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/03/2025 a 16/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	4.496,65 00	401	INSS	0,00	718,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.491,18
029	DSR HE./OUT.AD	4,77	147,82 00	420	IMP.RENDA	27,50	639,39 00	725	BASE IR SALARI	5.772,84
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729	BASE IR MES AN	5.637,21
040	ANUENIO	30,00	274,80 00					736	DESC.IR MES AN	602,09
051	AUX.DOENCA	3,00	499,63 00					741	ATS MES	274,80
074	ADIC.NOTURNO 2	104,00	644,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,68	124,50 00					745	BASE FGTS	6.491,18
								755	FGTS	519,29
								777	BASE PIS EMPRE	6.491,18
								815	INSS EMPRESA	1.298,24
								817	ACID.TRABALHO	198,68
								826	PIS EMPRESA	64,91
								930	DED.INSS SALAR	718,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.574,68
								999	LIQUIDO A RECE	5.083,45
								B12	BASE IR.FOLHA	6.491,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	733,75
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	351,45	6.491,18		27,50	1.407,73	SALARIO LIQ.	5.083,45

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000076 NOME: LUANA LEANDRO SARMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	324,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.596,36
029	DSR HE./OUT.AD	5,87	81,86 00	420	IMP.RENDA	15,00	73,29 00	725	BASE IR SALARI	3.596,36
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	3,48 00	729	BASE IR MES AN	4.080,00
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	145,84
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	379,06 00					741	ATS MES	114,95
110	HORA EXTRA 50%	2,23	46,62 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.596,36
								755	FGTS	287,70
								777	BASE PIS EMPRE	3.596,36
								815	INSS EMPRESA	719,27
								817	ACID.TRABALHO	110,08
								826	PIS EMPRESA	35,96
								930	DED.INSS SALAR	324,96
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	3.156,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.271,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	109,27

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	384,10	3.599,84		17,25	443,53		SALARIO LIQ.	3.156,31

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000077 NOME: LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	750,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.722,36
029	DSR HE./OUT.AD	6,03	186,66 00	420	IMP.RENDA	27,50	746,20 00	725	BASE IR SALARI	5.971,65
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	9,60 00	729	BASE IR MES AN	5.683,93
040	ANUENIO	30,00	274,80 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	667,08
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	842,40 00					741	ATS MES	274,80
110	HORA EXTRA 50%	2,76	128,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.722,36
								755	FGTS	537,78
								777	BASE PIS EMPRE	6.722,36
								815	INSS EMPRESA	1.344,47
								817	ACID.TRABALHO	205,76
								826	PIS EMPRESA	67,22
								930	DED.INSS SALAR	750,71
								990	BASE SALARIO M	5.574,68
								999	LIQUIDO A RECE	5.175,45
								B12	BASE IR.FOLHA	6.722,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	797,32
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	384,79	6.731,96		27,81	1.556,51				SALARIO LIQ.	5.175,45

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000315 NOME: NIVEATAM DE SOUSA ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/03/2025 a 20/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	313,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.499,99
029	DSR HE./OUT.AD	5,11	70,91 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,83 00	725	BASE IR SALARI	3.499,99
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,55	21,51 00	729	BASE IR MES AN	3.891,72
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	117,59
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					741	ATS MES	104,50
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	310,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,78	57,87 00					745	BASE FGTS	3.499,99
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	279,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.499,99
								815	INSS EMPRESA	700,00
								817	ACID.TRABALHO	107,13
								826	PIS EMPRESA	35,00
								930	DED.INSS SALAR	313,40
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.085,96
								B12	BASE IR.FOLHA	3.186,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		359,89	3.521,50			18,55	435,54		SALARIO LIQ.	3.085,96

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000425 NOME: VANESSA RODRIGUES RABELO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	309,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.467,52
029	DSR HE./OUT.AD	4,78	65,82 00	420	IMP.RENDA	15,00	53,96 00	725	BASE IR SALARI	3.467,52
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	1,51 00	729	BASE IR MES AN	3.991,76
040	ANUENIO	30,00	83,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	132,60
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	330,29 00					741	ATS MES	83,60
110	HORA EXTRA 50%	0,58	11,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.467,52
								755	FGTS	277,40
								777	BASE PIS EMPRE	3.467,52
								815	INSS EMPRESA	693,50
								817	ACID.TRABALHO	106,13
								826	PIS EMPRESA	34,68
								930	DED.INSS SALAR	309,50
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.477,17
								999	LIQUIDO A RECE	3.062,26
								B12	BASE IR.FOLHA	3.158,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	63,82

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	365,36	3.469,03		17,11	406,77		SALARIO LIQ.	3.062,26

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000550 NOME: ANGELA MARIA COSTA ROSARIO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	313,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.499,89
029	DSR HE./OUT.AD	5,56	75,84 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,82 00	725	BASE IR SALARI	3.499,89
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,76	10,37 00	729	BASE IR MES AN	3.970,71
040	ANUENIO	30,00	62,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	129,44
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	349,34 00					741	ATS MES	62,70
110	HORA EXTRA 50%	2,20	45,03 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.499,89
								755	FGTS	279,99
								777	BASE PIS EMPRE	3.499,89
								815	INSS EMPRESA	699,98
								817	ACID.TRABALHO	107,12
								826	PIS EMPRESA	35,00
								930	DED.INSS SALAR	313,39
								990	BASE SALARIO M	2.456,27
								999	LIQUIDO A RECE	3.085,88
								B12	BASE IR.FOLHA	3.186,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,53
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	375,76	3.510,26		17,76	424,38			SALARIO LIQ.		3.085,88

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000930 NOME: ERICA MARIA DA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	262,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.075,57
029	DSR HE./OUT.AD	1,19	15,84 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,86 00	725	BASE IR SALARI	3.075,57
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	2.993,35
110	HORA EXTRA 50%	4,13	82,38 00					736	DESC.IR MES AN	12,70
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.075,57
								755	FGTS	246,04
								777	BASE PIS EMPRE	3.075,57
								815	INSS EMPRESA	615,11
								817	ACID.TRABALHO	94,14
								826	PIS EMPRESA	30,76
								930	DED.INSS SALAR	262,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.752,44
								B12	BASE IR.FOLHA	2.813,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	27,32
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	215,32	3.075,57		9,50	323,13	SALARIO LIQ.	2.752,44

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000928 NOME: IZABELA DAVID DA S PORTILHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	254,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.006,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	5,98 00	420	IMP.RENDA	7,50	13,67 00	725	BASE IR SALARI	3.006,34
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,61	8,11 00	729	BASE IR MES AN	3.024,30
110	HORA EXTRA 50%	1,56	31,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	15,02
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.006,34
								755	FGTS	240,50
								777	BASE PIS EMPRE	3.006,34
								815	INSS EMPRESA	601,27
								817	ACID.TRABALHO	92,02
								826	PIS EMPRESA	30,06
								930	DED.INSS SALAR	254,16
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.696,71
								B12	BASE IR.FOLHA	2.752,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	22,75
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	212,01	3.014,45		10,11	317,74	SALARIO LIQ.	2.696,71

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000067 NOME: JOELMA GONCALVES ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00		401 INSS	0,00	264,63 00		701 BAS.INSS LIMIT	3.093,62
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,81 00		420 IMP.RENDA	7,50	20,22 00		725 BASE IR SALARI	3.093,62
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00		441 ATRASOS	0,51	7,14 00		729 BASE IR MES AN	3.691,99
040 ANUENIO	30,00	125,40 00		551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00		736 DESC.IR MES AN	87,63
110 HORA EXTRA 50%	0,20	4,20 00		591 SAIDA ANTECIPA	0,50	7,00 00		741 ATS MES	125,40
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00						742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	3.093,62
								755 FGTS	247,48
								777 BASE PIS EMPRE	3.093,62
								815 INSS EMPRESA	618,72
								817 ACID.TRABALHO	94,69
								826 PIS EMPRESA	30,94
								930 DED.INSS SALAR	264,63
								990 BASE SALARIO M	2.518,97
								999 LIQUIDO A RECE	2.766,97
								B12 BASE IR.FOLHA	2.828,99
								B13 R.FOLHA CALCUL	42,90
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,26	3.107,76		10,51	340,79	SALARIO LIQ.	2.766,97

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000834 NOME: LUIS CRUZ AZEVEDO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	311,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.484,61
029	DSR HE./OUT.AD	5,87	78,79 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,53 00	725	BASE IR SALARI	3.484,61
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	2,15 00	729	BASE IR MES AN	3.596,96
040	ANUENIO	30,00	20,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	73,38
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	364,85 00					741	ATS MES	20,90
110	HORA EXTRA 50%	2,23	44,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.484,61
								755	FGTS	278,76
								777	BASE PIS EMPRE	3.484,61
								815	INSS EMPRESA	696,92
								817	ACID.TRABALHO	106,66
								826	PIS EMPRESA	34,85
								930	DED.INSS SALAR	311,55
								990	BASE SALARIO M	2.414,47
								999	LIQUIDO A RECE	3.074,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.173,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,51
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		384,10	3.486,76			17,16	412,03		SALARIO LIQ.	3.074,73

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000149 NOME: MARIA TERESA VIEIRA DA HORA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	324,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.593,82
029	DSR HE./OUT.AD	5,68	79,43 00	420	IMP.RENDA	15,00	72,91 00	725	BASE IR SALARI	3.593,82
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,40 00	729	BASE IR MES AN	4.092,47
040	ANUENIO	30,00	125,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	147,71
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	358,25 00					741	ATS MES	125,40
110	HORA EXTRA 50%	2,61	54,79 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.593,82
								755	FGTS	287,50
								777	BASE PIS EMPRE	3.593,82
								815	INSS EMPRESA	718,76
								817	ACID.TRABALHO	110,00
								826	PIS EMPRESA	35,94
								930	DED.INSS SALAR	324,66
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	3.154,45
								B12	BASE IR.FOLHA	3.269,16
								B13	R.FOLHA CALCUL	108,93
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	376,29	3.595,22		17,10	440,77	SALARIO LIQ.	3.154,45

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000827 NOME: NATALIA ALVES RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	583,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.529,51
029 DSR HE./OUT.AD	0,98	28,98 00	420 IMP.RENDA	27,50	464,09 00	725 BASE IR SALARI	4.945,80
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	5.047,92
040 ANUENIO	30,00	49,96 00				736 DESC.IR MES AN	492,17
110 HORA EXTRA 50%	3,38	150,69 00				741 ATS MES	49,96
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.529,51
						755 FGTS	442,36
						777 BASE PIS EMPRE	5.529,51
						815 INSS EMPRESA	1.105,90
						817 ACID.TRABALHO	169,25
						826 PIS EMPRESA	55,30
						930 DED.INSS SALAR	583,71
						990 BASE SALARIO M	5.349,84
						999 LIQUIDO A RECE	4.481,71
						B12 BASE IR.FOLHA	5.529,51
						B13 R.FOLHA CALCUL	469,29
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	244,36	5.529,51		27,50	1.047,80	SALARIO LIQ.	4.481,71

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000626 NOME: OSMARINA LIMA MARQUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	263,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.083,32
029 DSR HE./OUT.AD	0,76	10,31 00	420 IMP.RENDA	7,50	19,44 00	725 BASE IR SALARI	3.083,32
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,75	10,19 00	729 BASE IR MES AN	3.664,58
040 ANUENIO	30,00	52,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736 DESC.IR MES AN	83,52
110 HORA EXTRA 50%	2,63	53,60 00				741 ATS MES	52,25
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.083,32
						755 FGTS	246,66
						777 BASE PIS EMPRE	3.083,32
						815 INSS EMPRESA	616,66
						817 ACID.TRABALHO	94,37
						826 PIS EMPRESA	30,83
						930 DED.INSS SALAR	263,40
						990 BASE SALARIO M	2.445,82
						999 LIQUIDO A RECE	2.758,68
						B12 BASE IR.FOLHA	2.819,92
						B13 R.FOLHA CALCUL	42,05
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	243,39	3.093,51		10,25	334,83	SALARIO LIQ.	2.758,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000920 NOME: SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/03/2025 a 03/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/03/2025 a 16/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	4.330,11 00	401 INSS	0,00	587,02 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.553,17
029 DSR HE./OUT.AD	1,39	40,85 00	420 IMP.RENDA	27,50	469,69 00	725 BASE IR SALARI	4.966,15
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.909,17
051 AUX.DOENCA	4,00	666,17 00				736 DESC.IR MES AN	454,02
110 HORA EXTRA 50%	4,81	212,44 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.553,17
						755 FGTS	444,25
						777 BASE PIS EMPRE	5.553,17
						815 INSS EMPRESA	1.110,63
						817 ACID.TRABALHO	169,97
						826 PIS EMPRESA	55,53
						930 DED.INSS SALAR	587,02
						990 BASE SALARIO M	5.299,88
						999 LIQUIDO A RECE	4.496,46
						B12 BASE IR.FOLHA	5.553,17
						B13 R.FOLHA CALCUL	475,80
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	216,20	5.553,17	27,50	1.056,71	SALARIO LIQ. 4.496,46

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000841 NOME: THIZ HER FILOMENA D DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	258,04 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.038,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	8,21 00	420	IMP.RENDA	7,50	16,10 00	725	BASE IR SALARI 3.038,68
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN 3.623,23
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					736	DESC.IR MES AN 77,32
110	HORA EXTRA 50%	2,13	42,67 00					741	ATS MES 10,45
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.038,68
								755	FGTS 243,09
								777	BASE PIS EMPRE 3.038,68
								815	INSS EMPRESA 607,74
								817	ACID.TRABALHO 93,01
								826	PIS EMPRESA 30,39
								930	DED.INSS SALAR 258,04
								990	BASE SALARIO M 2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE 2.722,74
								B12	BASE IR.FOLHA 2.780,64
								B13	R.FOLHA CALCUL 39,10
								B18	DED IR SIMPLIF 564,80

TOTAIS ->	242,74	3.038,68	9,50	315,94	SALARIO LIQ. 2.722,74

C.CUSTO:U.I. CLINICA OBSTE MAT.: 000907 NOME: WENDELL RIBEIRO DE LIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	254,91 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.012,55
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	5,68 00	420	IMP.RENDA	7,50	14,14 00	725	BASE IR SALARI 3.012,55
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN 3.594,40
110	HORA EXTRA 50%	1,48	29,52 00					736	DESC.IR MES AN 73,00
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 3.012,55
								755	FGTS 241,00
								777	BASE PIS EMPRE 3.012,55
								815	INSS EMPRESA 602,51
								817	ACID.TRABALHO 92,21
								826	PIS EMPRESA 30,13
								930	DED.INSS SALAR 254,91
								990	BASE SALARIO M 2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE 2.701,70
								B12	BASE IR.FOLHA 2.757,64
								B13	R.FOLHA CALCUL 37,38

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	211,91	3.012,55		9,50	310,85		SALARIO LIQ.	2.701,70

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000332 NOME: ALADMILLA SILVA DE FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:16/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	4,45 00	401	INSS	0,00	3,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.620,58
110	HORA EXTRA 50%	0,50	23,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	872,60 00	725	BASE IR SALARI	27,57
200	FERIAS	30,00	4.996,28 00	422	IR FERIAS	27,50	899,97 00	727	BASE IR FERIAS	6.720,41
201	1/3 FERIAS	0,00	1.898,25 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.820,44 00	729	BASE IR MES AN	5.290,13
204	MED.FER.VALOR	30,00	27,37 00					732	BASE IRRF FER	7.593,01
205	MED.FER.HORAS	30,00	117,70 00					736	DESC.IR MES AN	506,64
242	ATS FERIAS MES	30,00	249,81 00					741	ATS MES	249,81
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	7.620,58
								755	FGTS	609,64
								777	BASE PIS EMPRE	7.620,58
								790	INFORMATIVO DE	899,97
								815	INSS EMPRESA	1.524,12
								817	ACID.TRABALHO	233,25
								826	PIS EMPRESA	76,21
								896	BASE DED INSS	872,60
								930	DED.INSS SALAR	3,86
								931	DED.INSS FERIA	872,60
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.549,69
								999	LIQUIDO A RECE	23,71
								B12	BASE IR.FOLHA	23,71
								B14	BASE IR FERIAS	7.593,01
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	1.036,75
TOTAIS ->	120,64	7.620,58		27,50	7.596,87		SALARIO LIQ.			23,71

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000936 NOME: ERINEIDE SOUSA PANTOJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	258,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.041,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	10,27 00	420	IMP.RENDA	7,50	16,27 00	725	BASE IR SALARI	3.041,01
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.018,08
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	21,28 00					736	DESC.IR MES AN	14,55
110	HORA EXTRA 50%	1,61	32,11 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.041,01
								755	FGTS	243,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.041,01
								815	INSS EMPRESA	608,20
								817	ACID.TRABALHO	93,08
								826	PIS EMPRESA	30,41
								930	DED.INSS SALAR	258,32
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.724,62
								B12	BASE IR.FOLHA	2.782,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	39,26
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	220,38	3.041,01	9,50	316,39	SALARIO LIQ.	2.724,62

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000547 NOME: FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/03/2025 a 29/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.020,30 00	401	INSS	0,00	312,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.489,28
029	DSR HE./OUT.AD	5,33	72,74 00	420	IMP.RENDA	7,50	40,40 00	725	BASE IR SALARI	3.177,17
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,77 00	729	BASE IR MES AN	3.658,24
040	ANUENIO	30,00	62,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	110,41
051	AUX.DOENCA	1,00	69,67 00					741	ATS MES	62,70
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	327,50 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,48	50,76 00					745	BASE FGTS	3.489,28
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					755	FGTS	279,14
								777	BASE PIS EMPRE	3.489,28
								815	INSS EMPRESA	697,86
								817	ACID.TRABALHO	106,80
								826	PIS EMPRESA	34,89
								930	DED.INSS SALAR	312,11
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.456,27
								999	LIQUIDO A RECE	3.094,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.489,28
								B13	R.FOLHA CALCUL	57,23
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	367,81	3.491,05		9,63	396,08	SALARIO LIQ.	3.094,97

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000898 NOME: GEOVAR BATISTA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
029 DSR HE./OUT.AD	6,69	86,11	00	401 INSS	0,00	68,99	00	701 BAS.INSS LIMIT	919,94
038 INSALUB MEDIA	5,00	48,97	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	32,12	00	703 BAS.INSS 13LIM	428,27
068 INSAL FERIAS P	11,12	278,30	00	420 IMP.RENDA	22,50	165,61	00	725 BASE IR SALARI	4.684,22
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	20,59	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.969,79	00	728 BASE IR 13o	428,27
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60	00	494 DESC AVISO PRE	30,00	2.089,97	00	729 BASE IR MES AN	3.764,28
110 HORA EXTRA 50%	0,13	2,51	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80	00	736 DESC.IR MES AN	98,48
300 SALDO SALARIO	5,00	337,09	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
306 13o SAL.RESCIS	2,12	348,33	00					745 BASE FGTS	919,94
308 MED.13o.RESCIS	2,12	29,34	00					746 BASE FGTS 13o	428,27
321 FERIAS PROPORC	11,12	1.915,81	00					755 FGTS	73,59
324 MED.FER.PROPOR	11,12	70,94	00					756 FGTS 13o SALAR	34,26
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	755,02	00					777 BASE PIS EMPRE	1.348,21
B03 H.E 50% M.AN	22,00	424,67	00					815 INSS EMPRESA	269,64
								817 ACID.TRABALHO	41,27
								826 PIS EMPRESA	13,48
								930 DED.INSS SALAR	68,99
								932 DED.INSS 13o	32,12
								990 BASE SALARIO M	2.393,57
								B12 BASE IR.FOLHA	4.270,12
								B13 R.FOLHA CALCUL	199,52
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
								B20 DED IR SIMPL.	564,80
								B24 BASE IR 13°CAL	396,15

TOTAIS ->	86,54	4.368,28		54,50	4.368,28	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000663 NOME: KRISLANE NASCIMENTO DIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/01/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	262,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.071,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	8,70 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,58 00	725	BASE IR SALARI	3.071,76
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,35 00	729	BASE IR MES AN	3.630,87
040	ANUENIO	30,00	41,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	78,47
110	HORA EXTRA 50%	2,23	45,26 00					741	ATS MES	41,80
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.071,76
								755	FGTS	245,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.071,76
								815	INSS EMPRESA	614,35
								817	ACID.TRABALHO	94,02
								826	PIS EMPRESA	30,72
								930	DED.INSS SALAR	262,01
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.749,37
								B12	BASE IR.FOLHA	2.809,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	41,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		242,87	3.073,11			9,60	323,74		SALARIO LIQ.	2.749,37

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000917 NOME: RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	594,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.608,46
029	DSR HE./OUT.AD	1,69	49,77 00	420	IMP.RENDA	27,50	482,76 00	725	BASE IR SALARI	5.013,70
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.893,54
110	HORA EXTRA 50%	5,86	258,81 00					736	DESC.IR MES AN	449,72
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.608,46
								755	FGTS	448,67
								777	BASE PIS EMPRE	5.608,46
								815	INSS EMPRESA	1.121,69
								817	ACID.TRABALHO	171,66
								826	PIS EMPRESA	56,08
								930	DED.INSS SALAR	594,76
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	4.530,94
								B12	BASE IR.FOLHA	5.608,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	491,00
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	217,55	5.608,46		27,50	1.077,52	SALARIO LIQ.	4.530,94

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000313 NOME: ROSEANE POLVI DE MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/04/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	314,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.505,79
029	DSR HE./OUT.AD	4,93	68,38 00	420	IMP.RENDA	15,00	59,70 00	725 BASE IR SALARI	3.505,79
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.671,89
040	ANUENIO	30,00	104,50 00					736 DESC.IR MES AN	140,90
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	333,08 00					741 ATS MES	104,50
110	HORA EXTRA 50%	1,08	22,48 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745 BASE FGTS	3.505,79
								755 FGTS	280,46
								777 BASE PIS EMPRE	3.505,79
								815 INSS EMPRESA	701,16
								817 ACID.TRABALHO	107,31
								826 PIS EMPRESA	35,06
								930 DED.INSS SALAR	314,09
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	2.498,07
								999 LIQUIDO A RECE	3.090,20
								B12 BASE IR.FOLHA	3.191,70
								B13 R.FOLHA CALCUL	68,87
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	366,01	3.505,79		17,00	415,59	SALARIO LIQ.	3.090,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000126 NOME: SANDRA NERY DA ROCHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	4,91 00	401	INSS	0,00	82,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.605,62
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	22,39 00	402	INSS FERIAS	0,00	372,37 00	725	BASE IR SALARI	614,23
110	HORA EXTRA 50%	0,15	3,15 00	422	IR FERIAS	15,00	132,54 00	727	BASE IR FERIAS	3.991,39
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.486,48 00	729	BASE IR MES AN	4.158,14
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.991,39
201	1/3 FERIAS	0,00	997,85 00					736	DESC.IR MES AN	157,56
204	MED.FER.VALOR	30,00	400,75 00					741	ATS MES	125,40
205	MED.FER.HORAS	30,00	73,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
242	ATS FERIAS MES	30,00	125,40 00					745	BASE FGTS	4.605,62
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					755	FGTS	368,44
								777	BASE PIS EMPRE	4.605,62
								790	INFORMATIVO DE	132,54
								815	INSS EMPRESA	921,12
								817	ACID.TRABALHO	140,97
								826	PIS EMPRESA	46,06
								896	BASE DED INSS	372,37
								930	DED.INSS SALAR	82,00
								931	DED.INSS FERIA	372,37
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	490,43
								B12	BASE IR.FOLHA	532,23
								B14	BASE IR FERIAS	3.619,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	161,41
TOTAIS ->		128,50	4.605,62			17,00	4.115,19		SALARIO LIQ.	490,43

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000929 NOME: SIMONE LEANDRO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	257,56 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.034,66
029 DSR HE./OUT.AD	0,70	9,24 00	420 IMP.RENDA	7,50	15,79 00	725 BASE IR SALARI	3.034,66
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	3.038,55
110 HORA EXTRA 50%	2,41	48,07 00				736 DESC.IR MES AN	16,09
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.034,66
						755 FGTS	242,77
						777 BASE PIS EMPRE	3.034,66
						815 INSS EMPRESA	606,93
						817 ACID.TRABALHO	92,88
						826 PIS EMPRESA	30,35
						930 DED.INSS SALAR	257,56
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	2.761,31
						B12 BASE IR.FOLHA	2.777,10
						B13 R.FOLHA CALCUL	24,62
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	213,11	3.034,66		7,50	273,35	SALARIO LIQ.	2.761,31

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000927 NOME: BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	685,15 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.254,06
029 DSR HE./OUT.AD	5,23	153,90 00	420 IMP.RENDA	27,50	635,45 00	725 BASE IR SALARI	5.568,91
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	4.883,73
074 ADIC.NOTURNO 2	96,00	565,32 00				736 DESC.IR MES AN	447,02
110 HORA EXTRA 50%	3,01	132,94 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
140 H.E INTERJ 50%	2,31	102,02 00				745 BASE FGTS	6.254,06
						755 FGTS	500,32
						777 BASE PIS EMPRE	6.254,06
						815 INSS EMPRESA	1.250,81
						817 ACID.TRABALHO	191,42
						826 PIS EMPRESA	62,54
						930 DED.INSS SALAR	685,15
						990 BASE SALARIO M	5.299,88
						999 LIQUIDO A RECE	4.933,46
						B12 BASE IR.FOLHA	6.254,06
						B13 R.FOLHA CALCUL	668,54
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	316,55	6.254,06	27,50	1.320,60	SALARIO LIQ. 4.933,46

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000462 NOME: DYONES ALVES DA ROCHA SERRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	4.996,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
201 1/3 FERIAS	0,00	2.122,64 00	422 IR FERIAS	27,50	1.177,21 00	702 BAS.INSS ACIMA	333,16
204 MED.FER.VALOR	30,00	715,29 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	6.361,74 00	727 BASE IR FERIAS	7.538,95
205 MED.FER.HORAS	30,00	177,89 00				729 BASE IR MES AN	5.717,31
242 ATS FERIAS MES	30,00	174,87 00				732 BASE IRRF FER	8.490,57
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	676,26
						741 ATS MES	174,87
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	8.490,57
						755 FGTS	679,24
						777 BASE PIS EMPRE	8.490,57
						790 INFORMATIVO DE	1.177,21
						815 INSS EMPRESA	1.698,11
						817 ACID.TRABALHO	259,88
						826 PIS EMPRESA	84,91
						896 BASE DED INSS	951,62
						931 DED.INSS FERIA	951,62
						990 BASE SALARIO M	5.474,75
						B14 BASE IR FERIAS	8.490,57
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80
						B23 IR FERIAS CALC	1.283,58

TOTAIS ->	120,00	8.490,57	27,50	8.490,57	SALARIO LIQ. 0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000870 NOME: EDILZA SOUZA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	262,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.073,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	13,87 00	420	IMP.RENDA	7,50	18,73 00	725	BASE IR SALARI	3.073,79
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	3.618,33
040	ANUENIO	30,00	10,45 00					736	DESC.IR MES AN	76,58
110	HORA EXTRA 50%	3,60	72,12 00					741	ATS MES	10,45
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.073,79
								755	FGTS	245,90
								777	BASE PIS EMPRE	3.073,79
								815	INSS EMPRESA	614,76
								817	ACID.TRABALHO	94,08
								826	PIS EMPRESA	30,74
								930	DED.INSS SALAR	262,25
								990	BASE SALARIO M	2.404,02
								999	LIQUIDO A RECE	2.751,01
								B12	BASE IR.FOLHA	2.811,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	41,42
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		244,64	3.073,79			9,50	322,78		SALARIO LIQ.	2.751,01

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000792 NOME: FRANCIELY SANTOS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/03/2025 a 13/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	4.829,74 00	401	INSS	0,00	710,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.438,22
029	DSR HE./OUT.AD	5,96	177,13 00	420	IMP.RENDA	27,50	679,00 00	725	BASE IR SALARI	5.727,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,33	9,81 00	729	BASE IR MES AN	5.676,65
040	ANUENIO	30,00	49,96 00					736	DESC.IR MES AN	665,07
051	AUX.DOENCA	1,00	166,54 00					741	ATS MES	49,96
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	713,31 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,66	207,75 00					745	BASE FGTS	6.438,22
								755	FGTS	515,05
								777	BASE PIS EMPRE	6.438,22
								815	INSS EMPRESA	1.287,64
								817	ACID.TRABALHO	197,06
								826	PIS EMPRESA	64,38
								930	DED.INSS SALAR	710,93
								990	BASE SALARIO M	5.349,84
								999	LIQUIDO A RECE	5.048,29
								B12	BASE IR.FOLHA	6.438,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	719,19
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	370,62	6.448,03		27,83	1.399,74	SALARIO LIQ.	5.048,29

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000344 NOME: HELIANA LIMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/11/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	311,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.484,38
029 DSR HE./OUT.AD	4,73	65,71 00	420 IMP.RENDA	7,50	40,08 00	725 BASE IR SALARI	3.172,85
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,35	4,86 00	729 BASE IR MES AN	3.673,95
040 ANUENIO	30,00	104,50 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736 DESC.IR MES AN	112,77
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	310,87 00				741 ATS MES	104,50
110 HORA EXTRA 50%	1,48	30,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.484,38
						755 FGTS	278,75
						777 BASE PIS EMPRE	3.484,38
						815 INSS EMPRESA	696,88
						817 ACID.TRABALHO	106,65
						826 PIS EMPRESA	34,84
						930 DED.INSS SALAR	311,53
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.498,07
						999 LIQUIDO A RECE	3.090,97
						B12 BASE IR.FOLHA	3.484,38
						B13 R.FOLHA CALCUL	56,49
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	358,21	3.489,24		9,85	398,27	SALARIO LIQ.	3.090,97

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000743 NOME: JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	301,29 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.399,12
029 DSR HE./OUT.AD	4,82	64,66 00	420 IMP.RENDA	15,00	43,70 00	725 BASE IR SALARI	3.399,12
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.822,88
040 ANUENIO	30,00	20,90 00				736 DESC.IR MES AN	107,27
110 HORA EXTRA 50%	16,71	336,21 00				741 ATS MES	20,90
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.399,12
						755 FGTS	271,92
						777 BASE PIS EMPRE	3.399,12
						815 INSS EMPRESA	679,82
						817 ACID.TRABALHO	104,04
						826 PIS EMPRESA	33,99
						930 DED.INSS SALAR	301,29
						990 BASE SALARIO M	2.414,47
						999 LIQUIDO A RECE	3.012,33
						B12 BASE IR.FOLHA	3.097,83
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	261,53	3.399,12		17,00	386,79	SALARIO LIQ.	3.012,33

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000674 NOME: JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	4.663,19 00	401 INSS	0,00	518,48 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.479,99
029 DSR HE./OUT.AD	1,54	45,94 00	402 INSS FERIAS	0,00	58,30 00	725 BASE IR SALARI	4.972,86
038 INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420 IMP.RENDA	22,50	329,04 00	729 BASE IR MES AN	358,33
040 ANUENIO	28,00	69,95 00	443 FALTAS	11,00	328,46 00	732 BASE IRRF FER	507,13
074 ADIC.NOTURNO 2	16,00	95,55 00	471 FER.PAGAS MES	2,00	448,83 00	741 ATS MES	74,94
110 HORA EXTRA 50%	3,20	143,33 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
200 FERIAS	2,00	333,09 00				745 BASE FGTS	5.479,99
201 1/3 FERIAS	0,00	126,78 00				755 FGTS	438,39
204 MED.FER.VALOR	2,00	4,88 00				777 BASE PIS EMPRE	5.479,99
205 MED.FER.HORAS	2,00	17,14 00				815 INSS EMPRESA	1.096,00
242 ATS FERIAS MES	2,00	5,00 00				817 ACID.TRABALHO	167,73
250 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00				826 PIS EMPRESA	54,80
						896 BASE DED INSS	58,30
						930 DED.INSS SALAR	518,48
						990 BASE SALARIO M	5.374,82
						999 LIQUIDO A RECE	4.125,34
						B12 BASE IR.FOLHA	4.454,38
						B13 R.FOLHA CALCUL	339,46

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	112,74	5.808,45		35,50	1.683,11		SALARIO LIQ.	4.125,34

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000714 NOME: JOSUE OLIVEIRA MENESES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	297,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.368,35
029	DSR HE./OUT.AD	4,33	58,29 00	420	IMP.RENDA	7,50	40,82 00	725	BASE IR SALARI	3.368,35
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,75 00	729	BASE IR MES AN	3.680,42
040	ANUENIO	30,00	31,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	85,90
110	HORA EXTRA 50%	15,00	303,11 00					741	ATS MES	31,35
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.368,35
								755	FGTS	269,46
								777	BASE PIS EMPRE	3.368,35
								815	INSS EMPRESA	673,67
								817	ACID.TRABALHO	103,10
								826	PIS EMPRESA	33,68
								930	DED.INSS SALAR	297,60
								990	BASE SALARIO M	2.424,92
								999	LIQUIDO A RECE	2.988,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.070,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	79,17
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	259,33	3.370,10		9,63	381,97				SALARIO LIQ.	2.988,13

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000296 NOME: LUANNY KETREN S RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/03/2025 a 15/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	259,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.054,53
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	7,50	11,71 00	725	BASE IR SALARI	2.794,59
040	ANUENIO	30,00	114,95 00	441	ATRASOS	2,71	37,77 00	729	BASE IR MES AN	3.320,70
051	AUX.DOENCA	2,00	139,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	59,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					741	ATS MES	114,95
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.054,53
								755	FGTS	244,36
								777	BASE PIS EMPRE	3.054,53
								815	INSS EMPRESA	610,91
								817	ACID.TRABALHO	93,49
								826	PIS EMPRESA	30,55
								930	DED.INSS SALAR	259,94
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.508,52
								999	LIQUIDO A RECE	2.741,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.054,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	17,28
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		240,00	3.092,30			12,21	351,22		SALARIO LIQ.	2.741,08

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000802 NOME: MARIA LUIZA O DE ALMEIDA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	726,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.548,27
029	DSR HE./OUT.AD	3,34	99,14 00	420	IMP.RENDA	27,50	652,89 00	725	BASE IR SALARI	5.821,93
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.942,75
040	ANUENIO	30,00	49,96 00					736	DESC.IR MES AN	125,25
074	ADIC.NOTURNO 2	64,00	380,43 00					741	ATS MES	49,96
110	HORA EXTRA 50%	3,03	135,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	6.548,27
								755	FGTS	523,86
								777	BASE PIS EMPRE	6.548,27
								815	INSS EMPRESA	1.309,65
								817	ACID.TRABALHO	200,43
								826	PIS EMPRESA	65,48
								930	DED.INSS SALAR	726,34
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.349,84
								999	LIQUIDO A RECE	5.169,04
								B12	BASE IR.FOLHA	6.548,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	749,45
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	310,37	6.548,27		27,50	1.379,23	SALARIO LIQ.	5.169,04

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000493 NOME: MARIANA SANTOS DO CARMO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/11/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	613,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.740,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	43,52 00	420	IMP.RENDA	27,50	514,02 00	725	BASE IR SALARI	5.127,35
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	3,95 00	729	BASE IR MES AN	5.179,76
040	ANUENIO	30,00	174,87 00					736	DESC.IR MES AN	528,43
110	HORA EXTRA 50%	4,96	226,29 00					741	ATS MES	174,87
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.740,61
								755	FGTS	459,24
								777	BASE PIS EMPRE	5.740,61
								815	INSS EMPRESA	1.148,12
								817	ACID.TRABALHO	175,71
								826	PIS EMPRESA	57,41
								930	DED.INSS SALAR	613,26
								990	BASE SALARIO M	5.474,75
								999	LIQUIDO A RECE	4.613,33
								B12	BASE IR.FOLHA	5.740,61
								B13	R.FOLHA CALCUL	527,34

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	246,39	5.744,56		27,63	1.131,23		SALARIO LIQ.	4.613,33

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000403 NOME: ROSILENE SOUSA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/10/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	345,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.769,97
029	DSR HE./OUT.AD	8,15	112,67 00	420	IMP.RENDA	15,00	99,33 00	725	BASE IR SALARI	3.769,97
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	4.100,18
040	ANUENIO	30,00	94,05 00					736	DESC.IR MES AN	148,86
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	309,57 00					741	ATS MES	94,05
110	HORA EXTRA 50%	13,33	276,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.769,97
								755	FGTS	301,59
								777	BASE PIS EMPRE	3.769,97
								815	INSS EMPRESA	753,99
								817	ACID.TRABALHO	115,39
								826	PIS EMPRESA	37,70
								930	DED.INSS SALAR	345,80
								990	BASE SALARIO M	2.487,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.283,04
								B12	BASE IR.FOLHA	3.424,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	132,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	373,48	3.769,97		17,00	486,93				SALARIO LIQ.	3.283,04

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000337 NOME: SERGIO COSTA NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/09/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	321,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.564,13
029	DSR HE./OUT.AD	5,83	80,92 00	420	IMP.RENDA	15,00	68,45 00	725	BASE IR SALARI	3.564,13
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,40	19,43 00	729	BASE IR MES AN	4.097,24
040	ANUENIO	30,00	104,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	148,42
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	377,49 00					741	ATS MES	104,50
110	HORA EXTRA 50%	2,08	43,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					745	BASE FGTS	3.564,13
								755	FGTS	285,13
								777	BASE PIS EMPRE	3.564,13
								815	INSS EMPRESA	712,83
								817	ACID.TRABALHO	109,09
								826	PIS EMPRESA	35,64
								930	DED.INSS SALAR	321,10
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.132,78
								B12	BASE IR.FOLHA	3.243,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	105,01
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		383,91	3.583,56			18,40	450,78		SALARIO LIQ.	3.132,78

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000908 NOME: DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	127,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.664,52
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.664,52
								729	BASE IR MES AN	1.758,73
								745	BASE FGTS	1.664,52
								755	FGTS	133,16
								777	BASE PIS EMPRE	1.664,52
								815	INSS EMPRESA	332,90
								817	ACID.TRABALHO	50,95
								826	PIS EMPRESA	16,65
								930	DED.INSS SALAR	127,03
								990	BASE SALARIO M	1.664,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.504,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.537,49
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,00	1.664,52			2,00	160,32		SALARIO LIQ.	1.504,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000055 NOME: ELI BRITO COUTINHO FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.835,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.835,33 00	401 INSS	0,00	179,64 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.249,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	36,71 00	725 BASE IR SALARI	2.249,05
040 ANUENIO	30,00	110,12 00				729 BASE IR MES AN	2.359,16
						741 ATS MES	110,12
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	2.249,05
						755 FGTS	179,92
						777 BASE PIS EMPRE	2.249,05
						815 INSS EMPRESA	449,81
						817 ACID.TRABALHO	68,84
						826 PIS EMPRESA	22,49
						930 DED.INSS SALAR	179,64
						990 BASE SALARIO M	2.249,05
						999 LIQUIDO A RECE	2.032,70
						B12 BASE IR.FOLHA	2.069,41
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	280,00	2.249,05		2,00	216,35	SALARIO LIQ.	2.032,70

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000782 NOME: KASSANDRA BENTO DA SILVA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	128,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.681,17
040 ANUENIO	30,00	16,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.681,17
						729 BASE IR MES AN	1.776,33
						741 ATS MES	16,65
						745 BASE FGTS	1.681,17
						755 FGTS	134,49
						777 BASE PIS EMPRE	1.681,17
						815 INSS EMPRESA	336,23
						817 ACID.TRABALHO	51,46
						826 PIS EMPRESA	16,81
						930 DED.INSS SALAR	128,53
						990 BASE SALARIO M	1.681,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.519,35
						B12 BASE IR.FOLHA	1.552,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.681,17		2,00	161,82	SALARIO LIQ.	1.519,35

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CENTRAL DE RESIDUO MAT.: 000837 NOME: PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	155,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.976,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.821,34
040	ANUENIO	30,00	8,32 00					729	BASE IR MES AN	1.907,50
								741	ATS MES	8,32
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.976,44
								755	FGTS	158,11
								777	BASE PIS EMPRE	1.976,44
								815	INSS EMPRESA	395,29
								817	ACID.TRABALHO	60,49
								826	PIS EMPRESA	19,76
								930	DED.INSS SALAR	155,10
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.976,44
								999	LIQUIDO A RECE	1.788,05
								B12	BASE IR.FOLHA	1.976,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		280,00	1.976,44			2,00	188,39		SALARIO LIQ.	1.788,05

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000644 NOME: CARLA BATISTA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:28/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.950,64 00	401	INSS	0,00	245,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.102,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	3,51 00	402	INSS FERIAS	0,00	19,82 00	725	BASE IR SALARI	2.878,57
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	204,57 00	729	BASE IR MES AN	1.329,92
040	ANUENIO	28,00	39,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	224,39
110	HORA EXTRA 50%	0,90	18,27 00					741	ATS MES	41,80
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	139,33 00					745	BASE FGTS	3.102,96
201	1/3 FERIAS	0,00	56,10 00					755	FGTS	248,23
204	MED.FER.VALOR	2,00	1,36 00					777	BASE PIS EMPRE	3.102,96
205	MED.FER.HORAS	2,00	4,57 00					815	INSS EMPRESA	620,59
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,79 00					817	ACID.TRABALHO	94,98
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					826	PIS EMPRESA	31,03
								896	BASE DED INSS	19,82
								930	DED.INSS SALAR	245,93
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.590,84
								B12	BASE IR.FOLHA	2.632,64
								B13	R.FOLHA CALCUL	28,00
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	93,16	3.102,96		4,00	512,12	SALARIO LIQ.	2.590,84

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000235 NOME: DARLENE DAS NEVES SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/09/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	271,99 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.154,91
029 DSR HE./OUT.AD	0,88	12,30 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.882,92
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,98	13,66 00	729 BASE IR MES AN	3.399,46
040 ANUENIO	30,00	114,95 00				736 DESC.IR MES AN	43,16
110 HORA EXTRA 50%	3,06	63,97 00				741 ATS MES	114,95
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.154,91
						755 FGTS	252,39
						777 BASE PIS EMPRE	3.154,91
						815 INSS EMPRESA	630,98
						817 ACID.TRABALHO	96,57
						826 PIS EMPRESA	31,55
						930 DED.INSS SALAR	271,99
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	2.508,52
						999 LIQUIDO A RECE	2.841,12
						B12 BASE IR.FOLHA	3.154,91
						B13 R.FOLHA CALCUL	24,81
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	243,94	3.168,57		2,98	327,45	SALARIO LIQ.	2.841,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000354 NOME: DEYWID CHAVES FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/02/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	401	INSS	0,00	70,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.092,35
200	FERIAS	30,00	2.089,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	314,43 00	725	BASE IR SALARI	583,78
201	1/3 FERIAS	0,00	877,14 00	422	IR FERIAS	15,00	60,12 00	727	BASE IR FERIAS	3.508,57
204	MED.FER.VALOR	30,00	24,54 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.134,02 00	729	BASE IR MES AN	3.683,70
205	MED.FER.HORAS	30,00	108,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	732	BASE IRRF FER	3.508,57
242	ATS FERIAS MES	30,00	104,50 00					736	DESC.IR MES AN	86,39
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					741	ATS MES	104,50
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.092,35
								755	FGTS	327,38
								777	BASE PIS EMPRE	4.092,35
								790	INFORMATIVO DE	60,12
								815	INSS EMPRESA	818,47
								817	ACID.TRABALHO	125,26
								826	PIS EMPRESA	40,92
								896	BASE DED INSS	314,43
								930	DED.INSS SALAR	70,05
								931	DED.INSS FERIA	314,43
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.498,07
								999	LIQUIDO A RECE	471,93
								B12	BASE IR.FOLHA	513,73
								B14	BASE IR FERIAS	3.194,14
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	69,24
TOTAIS ->		120,00	4.092,35			17,00	3.620,42		SALARIO LIQ.	471,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000030 NOME: ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.409,67 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/01/2025 a 13/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 17/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	240,97 00	401	INSS	0,00	130,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.704,03
038	INSALUB MEDIA	17,00	172,04 00	441	ATRASOS	0,11	1,75 00	725	BASE IR SALARI	1.704,03
040	ANUENIO	17,00	81,93 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,19 00	729	BASE IR MES AN	1.389,50
051	AUX.DOENCA	14,00	1.124,51 00					741	ATS MES	144,58
178	L1434ADI722TRA	0,00	86,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.704,03
								755	FGTS	136,32
								777	BASE PIS EMPRE	1.704,03
								815	INSS EMPRESA	340,81
								817	ACID.TRABALHO	52,16
								820	VL AFAST DOEN	1.044,19
								826	PIS EMPRESA	17,04
								930	DED.INSS SALAR	130,59
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.857,85
								999	LIQUIDO A RECE	1.525,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.573,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		51,00	1.705,78			2,11	180,53		SALARIO LIQ.	1.525,25

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000647 NOME: FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/09/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.089,97 00	401	INSS	0,00	339,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.713,48
029	DSR HE./OUT.AD	8,29	112,21 00	420	IMP.RENDA	15,00	90,86 00	725	BASE IR SALARI	3.713,48
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,35 00	729	BASE IR MES AN	3.619,54
040	ANUENIO	30,00	41,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	76,77
110	HORA EXTRA 50%	28,75	583,47 00					741	ATS MES	41,80
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.713,48
								755	FGTS	297,07
								777	BASE PIS EMPRE	3.713,48
								815	INSS EMPRESA	742,70
								817	ACID.TRABALHO	113,66
								826	PIS EMPRESA	37,13
								930	DED.INSS SALAR	339,02
								990	BASE SALARIO M	2.435,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.241,80
								B12	BASE IR.FOLHA	3.374,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	124,72
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	277,04	3.714,83		17,10	473,03	SALARIO LIQ.	3.241,80

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000393 NOME: IRANETE LIMA B NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	273,82 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.170,20
029 DSR HE./OUT.AD	1,28	17,74 00	420 IMP.RENDA	7,50	25,96 00	725 BASE IR SALARI	3.170,20
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,81	11,19 00	729 BASE IR MES AN	3.691,53
040 ANUENIO	30,00	94,05 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736 DESC.IR MES AN	87,56
110 HORA EXTRA 50%	4,45	92,25 00				741 ATS MES	94,05
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.170,20
						755 FGTS	253,61
						777 BASE PIS EMPRE	3.170,20
						815 INSS EMPRESA	634,04
						817 ACID.TRABALHO	97,03
						826 PIS EMPRESA	31,70
						930 DED.INSS SALAR	273,82
						990 BASE SALARIO M	2.487,62
						999 LIQUIDO A RECE	2.828,62
						B12 BASE IR.FOLHA	2.896,38
						B13 R.FOLHA CALCUL	53,01
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	245,73	3.181,39		10,31	352,77	SALARIO LIQ.	2.828,62

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000489 NOME: MONIQUE ROCHA DOS SANTOS FUNCAO: 00063 ENFERMEIRO/CME
DT.ADM.:15/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	6.106,58 00	401 INSS	0,00	694,42 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.320,31
040 ANUENIO	30,00	213,73 00	420 IMP.RENDA	27,50	546,84 00	725 BASE IR SALARI	5.625,89
						729 BASE IR MES AN	3.533,52
						736 DESC.IR MES AN	91,71
						741 ATS MES	213,73
						745 BASE FGTS	6.320,31
						755 FGTS	505,62
						777 BASE PIS EMPRE	6.320,31
						815 INSS EMPRESA	1.264,06
						817 ACID.TRABALHO	193,45
						826 PIS EMPRESA	63,20
						930 DED.INSS SALAR	694,42
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	6.320,31
						999 LIQUIDO A RECE	5.079,05
						B12 BASE IR.FOLHA	6.320,31
						B13 R.FOLHA CALCUL	686,76
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	6.320,31		27,50	1.241,26	SALARIO LIQ.	5.079,05

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000184 NOME: ROSIANE DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/03/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/03/2025 a 23/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	266,21 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.106,76
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,65 00	420 IMP.RENDA	7,50	21,20 00	725 BASE IR SALARI	3.106,76
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729 BASE IR MES AN	3.684,62
040 ANUENIO	30,00	125,40 00				736 DESC.IR MES AN	86,53
051 AUX.DOENCA	1,00	69,67 00				741 ATS MES	125,40
110 HORA EXTRA 50%	0,16	3,36 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				745 BASE FGTS	3.106,76
						755 FGTS	248,54
						777 BASE PIS EMPRE	3.106,76
						815 INSS EMPRESA	621,35
						817 ACID.TRABALHO	95,09
						826 PIS EMPRESA	31,07
						930 DED.INSS SALAR	266,21
						990 BASE SALARIO M	2.518,97
						999 LIQUIDO A RECE	2.777,55
						B12 BASE IR.FOLHA	2.840,55
						B13 R.FOLHA CALCUL	44,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	240,21	3.106,76		9,50	329,21	SALARIO LIQ.	2.777,55

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000600 NOME: ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.089,97 00	401 INSS	0,00	289,19 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.298,23
029 DSR HE./OUT.AD	3,20	43,55 00	420 IMP.RENDA	7,50	35,56 00	725 BASE IR SALARI	3.298,23
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441 ATRASOS	0,10	1,36 00	729 BASE IR MES AN	3.613,38
040 ANUENIO	30,00	52,25 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736 DESC.IR MES AN	75,84
110 HORA EXTRA 50%	11,11	226,44 00				741 ATS MES	52,25
178 L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.298,23
						755 FGTS	263,85
						777 BASE PIS EMPRE	3.298,23
						815 INSS EMPRESA	659,65
						817 ACID.TRABALHO	100,95
						826 PIS EMPRESA	32,98
						930 DED.INSS SALAR	289,19
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.445,82
						999 LIQUIDO A RECE	2.931,68
						B12 BASE IR.FOLHA	3.009,04
						B13 R.FOLHA CALCUL	42,01
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	254,31	3.299,59		9,60	367,91	SALARIO LIQ.	2.931,68

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000926 NOME: JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA FUNCAO: 00396 TEC MAN EQUIP MEDICO
DT.ADM.:04/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.889,56 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.889,56 00	401 INSS	0,00	494,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.889,56
			420 IMP.RENDA	22,50	283,54 00	725 BASE IR SALARI	4.395,44
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	97,79 00	729 BASE IR MES AN	4.593,79
						736 DESC.IR MES AN	328,17
						745 BASE FGTS	4.889,56
						755 FGTS	391,16
						777 BASE PIS EMPRE	4.889,56
						815 INSS EMPRESA	977,91
						817 ACID.TRABALHO	149,66
						826 PIS EMPRESA	48,90
						930 DED.INSS SALAR	494,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.889,56
						999 LIQUIDO A RECE	4.014,11
						B12 BASE IR.FOLHA	4.889,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	310,30
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	4.889,56		24,50	875,45	SALARIO LIQ.	4.014,11

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000254 NOME: ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:18/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	126,40 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.657,55
029 DSR HE./OUT.AD	4,90	39,10 00	441 ATRASOS	2,71	21,63 00	725 BASE IR SALARI	1.657,55
040 ANUENIO	30,00	74,90 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.729,80
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	74,90
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	191,57 00				745 BASE FGTS	1.657,55
110 HORA EXTRA 50%	0,98	11,73 00				755 FGTS	132,60
						777 BASE PIS EMPRE	1.657,55
						815 INSS EMPRESA	331,51
						817 ACID.TRABALHO	50,73
						826 PIS EMPRESA	16,58
						930 DED.INSS SALAR	126,40
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.436,78
						999 LIQUIDO A RECE	1.568,91
						B12 BASE IR.FOLHA	1.531,15
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	186,88	1.744,18		4,71	175,27	SALARIO LIQ.	1.568,91

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:17/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	106,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.416,16
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	3,86 00	441	ATRASOS	0,48	3,72 00	725	BASE IR SALARI	1.416,16
040	ANUENIO	30,00	34,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.482,54
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	12,41 00					741	ATS MES	34,05
110	HORA EXTRA 50%	0,66	7,68 00					745	BASE FGTS	1.416,16
								755	FGTS	113,29
								777	BASE PIS EMPRE	1.416,16
								815	INSS EMPRESA	283,23
								817	ACID.TRABALHO	43,35
								826	PIS EMPRESA	14,16
								930	DED.INSS SALAR	106,21
								990	BASE SALARIO M	1.395,93
								999	LIQUIDO A RECE	1.282,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.309,95
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		69,16	1.419,88			2,48	137,17		SALARIO LIQ.	1.282,71

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000921 NOME: DANIEL FERREIRA MACEDO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	101,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.359,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,39 00	441	ATRASOS	0,63	4,77 00	725	BASE IR SALARI	1.359,54
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.447,94
								745	BASE FGTS	1.359,54
								755	FGTS	108,76
								777	BASE PIS EMPRE	1.359,54
								815	INSS EMPRESA	271,91
								817	ACID.TRABALHO	41,61
								826	PIS EMPRESA	13,60
								930	DED.INSS SALAR	101,96
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.230,34
								B12	BASE IR.FOLHA	1.257,58
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,23	1.364,31			2,63	133,97		SALARIO LIQ.	1.230,34

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000805 NOME: DIELE DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:17/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/03/2025 a 15/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.316,48 00	401 INSS	0,00	97,26 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.296,90
029 DSR HE./OUT.AD	0,12	0,88 00	443 FALTAS	11,00	84,06 00	725 BASE IR SALARI	1.296,90
040 ANUENIO	30,00	13,62 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.461,51
051 AUX.DOENCA	1,00	45,40 00				741 ATS MES	13,62
110 HORA EXTRA 50%	0,40	4,58 00				745 BASE FGTS	1.296,90
						755 FGTS	103,75
						777 BASE PIS EMPRE	1.296,90
						815 INSS EMPRESA	259,38
						817 ACID.TRABALHO	39,70
						826 PIS EMPRESA	12,97
						930 DED.INSS SALAR	97,26
						990 BASE SALARIO M	1.375,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.172,40
						B12 BASE IR.FOLHA	1.199,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,52	1.380,96		13,00	208,56	SALARIO LIQ.	1.172,40

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000890 NOME: FATIMA PEREIRA DE A ALVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/01/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
178 L1434ADI722TRA	0,00	194,59 00	401 INSS	0,00	14,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	194,59
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	194,59
						729 BASE IR MES AN	1.965,42
						741 ATS MES	10,45
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	194,59
						755 FGTS	15,56
						777 BASE PIS EMPRE	194,59
						815 INSS EMPRESA	38,92
						817 ACID.TRABALHO	5,96
						820 VL AFAST DOEN	2.089,97
						826 PIS EMPRESA	1,95
						930 DED.INSS SALAR	14,59
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.100,42
						999 LIQUIDO A RECE	138,20
						B12 BASE IR.FOLHA	180,00
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	0,00	194,59		2,00	56,39	SALARIO LIQ.	138,20

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000265 NOME: GABRIELA DA SILVA LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	130,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.700,22
029	DSR HE./OUT.AD	5,37	42,89 00	441	ATRASOS	0,31	2,47 00	725	BASE IR SALARI	1.700,22
040	ANUENIO	30,00	74,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.746,54
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	204,34 00					741	ATS MES	74,90
110	HORA EXTRA 50%	1,56	18,68 00					745	BASE FGTS	1.700,22
								755	FGTS	136,01
								777	BASE PIS EMPRE	1.700,22
								815	INSS EMPRESA	340,04
								817	ACID.TRABALHO	52,04
								826	PIS EMPRESA	17,00
								930	DED.INSS SALAR	130,24
								990	BASE SALARIO M	1.436,78
								999	LIQUIDO A RECE	1.542,74
								B12	BASE IR.FOLHA	1.569,98
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		194,93	1.702,69			2,31	159,95		SALARIO LIQ.	1.542,74

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000905 NOME: GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	102,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.362,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	1,38 00	441	ATRASOS	1,08	8,17 00	725	BASE IR SALARI	1.362,24
110	HORA EXTRA 50%	0,63	7,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.404,03
								745	BASE FGTS	1.362,24
								755	FGTS	108,97
								777	BASE PIS EMPRE	1.362,24
								815	INSS EMPRESA	272,45
								817	ACID.TRABALHO	41,70
								826	PIS EMPRESA	13,62
								930	DED.INSS SALAR	102,16
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.232,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.260,08
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,81	1.370,41			3,08	137,57		SALARIO LIQ.	1.232,84

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000880 NOME: JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	103,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.380,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,38	2,90 00	441 ATRASOS	0,25	1,90 00	725 BASE IR SALARI	1.380,11
040 ANUENIO	30,00	6,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.463,84
074 ADIC.NOTURNO 2	0,83	1,26 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,61	4,64 00	741 ATS MES	6,81
110 HORA EXTRA 50%	1,21	13,80 00				745 BASE FGTS	1.380,11
						755 FGTS	110,40
						777 BASE PIS EMPRE	1.380,11
						815 INSS EMPRESA	276,02
						817 ACID.TRABALHO	42,24
						826 PIS EMPRESA	13,80
						930 DED.INSS SALAR	103,50
						990 BASE SALARIO M	1.368,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.249,37
						B12 BASE IR.FOLHA	1.276,61
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,42	1.386,65		2,86	137,28	SALARIO LIQ.	1.249,37

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000728 NOME: LIVIA DA SILVA BIANCARDI FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.375,99 00	401 INSS	0,00	393,20 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.165,02
029 DSR HE./OUT.AD	0,60	14,81 00	420 IMP.RENDA	15,00	158,59 00	725 BASE IR SALARI	4.165,02
040 ANUENIO	30,00	65,64 00	441 ATRASOS	3,93	96,98 00	729 BASE IR MES AN	4.459,46
110 HORA EXTRA 50%	2,08	76,99 00	443 FALTAS	11,00	271,43 00	736 DESC.IR MES AN	213,52
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	741 ATS MES	65,64
						745 BASE FGTS	4.165,02
						755 FGTS	333,20
						777 BASE PIS EMPRE	4.165,02
						815 INSS EMPRESA	833,00
						817 ACID.TRABALHO	127,48
						826 PIS EMPRESA	41,65
						930 DED.INSS SALAR	393,20
						990 BASE SALARIO M	4.441,63
						999 LIQUIDO A RECE	3.525,71
						B12 BASE IR.FOLHA	3.771,82
						B13 R.FOLHA CALCUL	185,88
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,68	4.533,43		31,93	1.007,72	SALARIO LIQ.	3.525,71

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000786 NOME: LUIZ CARLOS SILVA DAMASCENO FUNCAO: 00120 FARMACEUTICO/RT
DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.019,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	5,05	112,64 00	401	INSS	0,00	216,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.660,82
040	ANUENIO	12,00	19,43 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	129,32 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.689,90
137	ATS FERIAS IND	12,12	50,19 00	420	IMP.RENDA	27,50	675,76 00	725	BASE IR SALARI	7.192,95
138	ATS FERIAS PRO	6,12	25,10 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	20.034,42 00	728	BASE IR 13o	1.689,90
139	ATS FERIAS S A	1,12	4,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	100,39 00	729	BASE IR MES AN	5.300,47
143	ATS AVISO PREV	36,00	60,23 00					736	DESC.IR MES AN	406,30
144	ATS 13° RESCIS	2,12	8,37 00					741	ATS MES	50,19
147	ATS 13. AVISO	2,12	8,37 00					747	BASE FGTS RESC	2.660,82
164	BANCO HORAS PO	17,51	585,73 00					757	FGTS DEPOSITAD	12.731,21
300	SALDO SALARIO	12,00	1.943,02 00					759	FGTS QUITACAO	700,23
303	AVISO PREVIO I	36,00	6.023,38 00					760	FGTS ARTIGO 22	5.426,64
305	MED.AV.PREVIO	36,00	8,54 00					761	FGTS 13o RESCI	135,19
306	13o SAL.RESCIS	2,12	836,58 00					775	BASE FGTS 13 R	844,95
307	13O SAL.AV.PRE	2,12	836,58 00					777	BASE PIS EMPRE	3.505,77
320	FERIAS INDENIZ	12,12	5.019,48 00					815	INSS EMPRESA	870,14
321	FERIAS PROPORC	6,12	2.509,74 00					817	ACID.TRABALHO	133,17
322	FERIAS AV.PREV	1,12	418,29 00					826	PIS EMPRESA	35,06
324	MED.FER.PROPOR	6,12	7,12 00					898	BASE FGTS RESC	6.937,10
325	MED.FER.A.PREV	1,12	1,19 00					930	DED.INSS SALAR	216,70
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.689,89 00					932	DED.INSS 13o	129,32
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	141,22 00					990	BASE SALARIO M	5.069,67
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	847,32 00					B12	BASE IR.FOLHA	7.961,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	731,73
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13°CAL	1.560,58
TOTAIS ->		209,00	21.156,59			29,50	21.156,59		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000910 NOME: MAICON PEREIRA BARBOSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	102,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.370,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.370,68
110	HORA EXTRA 50%	0,65	7,38 00					729	BASE IR MES AN	1.454,16
								745	BASE FGTS	1.370,68
								755	FGTS	109,65
								777	BASE PIS EMPRE	1.370,68
								815	INSS EMPRESA	274,14
								817	ACID.TRABALHO	41,95
								826	PIS EMPRESA	13,71
								930	DED.INSS SALAR	102,80
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.240,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.267,88
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,84	1.370,68			2,00	130,04		SALARIO LIQ.	1.240,64

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000681 NOME: MILENA LIMA DE SOUZA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/02/2025 a 02/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	4.084,26 00	401	INSS	0,00	431,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.732,65
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	35,66 00	402	INSS FERIAS	0,00	41,00 00	725	BASE IR SALARI	4.330,84
040	ANUENIO	28,00	61,26 00	420	IMP.RENDA	22,50	184,58 00	729	BASE IR MES AN	503,66
110	HORA EXTRA 50%	5,01	185,44 00	441	ATRASOS	1,45	35,78 00	732	BASE IRRF FER	401,81
200	FERIAS	2,00	278,45 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	342,52 00	741	ATS MES	65,64
201	1/3 FERIAS	0,00	95,88 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	18,29 00	745	BASE FGTS	4.732,65
204	MED.FER.VALOR	2,00	1,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	755	FGTS	378,61
205	MED.FER.HORAS	2,00	3,92 00					777	BASE PIS EMPRE	4.732,60
220	DIF.FERIAS	2,00	13,48 00					815	INSS EMPRESA	946,53
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,57 00					817	ACID.TRABALHO	144,86
225	DIF.MED.HORAS	2,00	0,19 00					826	PIS EMPRESA	47,33
242	ATS FERIAS MES	2,00	4,18 00					896	BASE DED INSS	41,00
290	DIF MED VLR FE	2,00	0,05 00					930	DED.INSS SALAR	431,15
								990	BASE SALARIO M	4.441,63
								999	LIQUIDO A RECE	3.627,59
								B12	BASE IR.FOLHA	3.899,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	214,66
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		76,46	4.768,43			29,95	1.140,84		SALARIO LIQ.	3.627,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000803 NOME: PRESLEY INACIO FERREIRA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:08/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.375,99 00	401	INSS	0,00	526,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.120,88
029	DSR HE./OUT.AD	4,74	116,37 00	420	IMP.RENDA	22,50	285,65 00	725	BASE IR SALARI	4.594,38
040	ANUENIO	30,00	43,76 00	441	ATRASOS	0,83	20,38 00	729	BASE IR MES AN	4.709,93
074	ADIC.NOTURNO 2	120,00	589,30 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	736	DESC.IR MES AN	311,64
110	HORA EXTRA 50%	0,43	15,84 00					741	ATS MES	43,76
								745	BASE FGTS	5.120,88
								755	FGTS	409,67
								777	BASE PIS EMPRE	5.120,88
								815	INSS EMPRESA	1.024,18
								817	ACID.TRABALHO	156,74
								826	PIS EMPRESA	51,21
								930	DED.INSS SALAR	526,50
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	4.419,75
								999	LIQUIDO A RECE	4.221,21
								B12	BASE IR.FOLHA	5.120,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	362,34
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		185,17	5.141,26			25,33	920,05		SALARIO LIQ.	4.221,21

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000865 NOME: RAFAEL DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
200	FERIAS	30,00	1.284,80 00	401	INSS	0,00	9,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.950,36
201	1/3 FERIAS	0,00	459,99 00	402	INSS FERIAS	0,00	142,82 00	727	BASE IR FERIAS	1.839,96
204	MED.FER.VALOR	30,00	66,44 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.697,14 00	729	BASE IR MES AN	1.481,71
205	MED.FER.HORAS	30,00	22,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	730	DIF.BASE IR FE	110,40
220	DIF.FERIAS	30,00	77,47 00					732	BASE IRRF FER	1.839,96
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	27,60 00					741	ATS MES	6,81
225	DIF.MED.HORAS	30,00	1,34 00					745	BASE FGTS	1.950,36
242	ATS FERIAS MES	30,00	6,42 00					755	FGTS	156,02
290	DIF MED VLR FE	30,00	3,99 00					777	BASE PIS EMPRE	1.946,37
								815	INSS EMPRESA	390,07
								817	ACID.TRABALHO	59,70
								826	PIS EMPRESA	19,46
								896	BASE DED INSS	142,82
								930	DED.INSS SALAR	9,94
								931	DED.INSS FERIA	142,82
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								999	LIQUIDO A RECE	73,22
								B12	BASE IR.FOLHA	9,94
								B14	BASE IR FERIAS	1.697,14
								B14	BASE IR FERIAS	110,40
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		210,00	1.950,36			2,00	1.877,14		SALARIO LIQ.	73,22

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000904 NOME: RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:25/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,99 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.375,99 00	401 INSS	0,00	544,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.251,08
029 DSR HE./OUT.AD	5,81	141,14 00	420 IMP.RENDA	22,50	353,50 00	725 BASE IR SALARI	4.706,35
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	622,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	729 BASE IR MES AN	4.760,67
110 HORA EXTRA 50%	3,06	111,59 00				736 DESC.IR MES AN	365,72
						745 BASE FGTS	5.251,08
						755 FGTS	420,08
						777 BASE PIS EMPRE	5.251,08
						815 INSS EMPRESA	1.050,22
						817 ACID.TRABALHO	160,73
						826 PIS EMPRESA	52,51
						930 DED.INSS SALAR	544,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.375,99
						999 LIQUIDO A RECE	4.265,33
						B12 BASE IR.FOLHA	5.251,08
						B13 R.FOLHA CALCUL	392,72
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	166,87	5.251,08		24,50	985,75	SALARIO LIQ.	4.265,33

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000906 NOME: VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:15/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	103,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.375,00
029 DSR HE./OUT.AD	0,35	2,64 00	441 ATRASOS	0,43	3,25 00	725 BASE IR SALARI	1.375,00
110 HORA EXTRA 50%	1,21	13,73 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.471,24
						745 BASE FGTS	1.375,00
						755 FGTS	110,00
						777 BASE PIS EMPRE	1.375,00
						815 INSS EMPRESA	275,00
						817 ACID.TRABALHO	42,09
						826 PIS EMPRESA	13,75
						930 DED.INSS SALAR	103,12
						990 BASE SALARIO M	1.361,88
						999 LIQUIDO A RECE	1.244,64
						B12 BASE IR.FOLHA	1.271,88
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	31,56	1.378,25		2,43	133,61	SALARIO LIQ.	1.244,64

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000839 NOME: WESLEY LEAO PAES DA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	104,58 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.394,45
029 DSR HE./OUT.AD	0,67	5,11 00	441 ATRASOS	0,78	5,93 00	725 BASE IR SALARI	1.394,45
040 ANUENIO	30,00	6,81 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.461,25
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	6,81
110 HORA EXTRA 50%	2,33	26,58 00				745 BASE FGTS	1.394,45
						755 FGTS	111,55
						777 BASE PIS EMPRE	1.394,45
						815 INSS EMPRESA	278,89
						817 ACID.TRABALHO	42,68
						826 PIS EMPRESA	13,94
						930 DED.INSS SALAR	104,58
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.368,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.327,63
						B12 BASE IR.FOLHA	1.289,87
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	64,00	1.465,38		2,78	137,75	SALARIO LIQ.	1.327,63

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000287 NOME: JESSICA RAIANE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2025 a 11/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	3.103,33 00	401 INSS	0,00	314,89 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.512,45
029 DSR HE./OUT.AD	0,05	0,74 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,70 00	725 BASE IR SALARI	3.512,45
040 ANUENIO	30,00	182,88 00				729 BASE IR MES AN	3.507,88
051 AUX.DOENCA	2,00	221,67 00				736 DESC.IR MES AN	60,02
140 H.E INTERJ 50%	0,16	3,83 00				741 ATS MES	182,88
						745 BASE FGTS	3.512,45
						755 FGTS	280,99
						777 BASE PIS EMPRE	3.512,45
						815 INSS EMPRESA	702,49
						817 ACID.TRABALHO	107,51
						826 PIS EMPRESA	35,12
						930 DED.INSS SALAR	314,89
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.507,88
						999 LIQUIDO A RECE	3.136,86
						B12 BASE IR.FOLHA	3.197,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	69,75
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,21	3.512,45		15,00	375,59	SALARIO LIQ.	3.136,86

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000808 NOME: MARAYZA PINHEIRO NUNES FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD
DT.ADM.:05/11/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	6.106,58 00	401 INSS	0,00	692,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.307,68
029 DSR HE./OUT.AD	0,10	2,89 00	420 IMP.RENDA	27,50	648,13 00	725 BASE IR SALARI	5.615,03
040 ANUENIO	30,00	183,20 00				729 BASE IR MES AN	5.599,63
140 H.E INTERJ 50%	0,35	15,01 00				736 DESC.IR MES AN	643,89
						741 ATS MES	183,20
						745 BASE FGTS	6.307,68
						755 FGTS	504,61
						777 BASE PIS EMPRE	6.307,68
						815 INSS EMPRESA	1.261,54
						817 ACID.TRABALHO	193,07
						826 PIS EMPRESA	63,08
						930 DED.INSS SALAR	692,65
						990 BASE SALARIO M	6.289,78
						999 LIQUIDO A RECE	4.966,90
						B12 BASE IR.FOLHA	6.307,68
						B13 R.FOLHA CALCUL	683,29
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,45	6.307,68		27,50	1.340,78	SALARIO LIQ.	4.966,90

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000757 NOME: NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.269,57 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/12/2024 a 14/04/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	5.269,57 00	401 INSS	0,00	598,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.633,98
057 MEDIA AUX MATE	30,00	8,11 00	420 IMP.RENDA	27,50	488,80 00	725 BASE IR SALARI	5.035,64
058 ATS MATERNIDAD	30,00	52,70 00				729 BASE IR MES AN	5.035,64
094 INSAL MATERN	30,00	303,60 00				736 DESC.IR MES AN	488,80
						741 ATS MES	52,70
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.633,98
						755 FGTS	450,71
						777 BASE PIS EMPRE	5.633,98
						826 PIS EMPRESA	56,34
						930 DED.INSS SALAR	598,34
						990 BASE SALARIO M	5.625,87
						999 LIQUIDO A RECE	4.546,84
						B12 BASE IR.FOLHA	5.633,98
						B13 R.FOLHA CALCUL	498,02
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	120,00	5.633,98		27,50	1.087,14	SALARIO LIQ.	4.546,84

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000574 NOME: ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:22/01/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.267,00 00	401	INSS	0,00	392,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.162,53
029	DSR HE./OUT.AD	16,21	194,41 00	420	IMP.RENDA	15,00	158,21 00	725	BASE IR SALARI	4.162,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,34 00	729	BASE IR MES AN	3.730,36
040	ANUENIO	30,00	68,01 00					736	DESC.IR MES AN	93,39
074	ADIC.NOTURNO 2	10,35	24,83 00					741	ATS MES	68,01
115	HORA EXTRA 100	11,41	273,70 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	39,60	712,42 00					745	BASE FGTS	4.162,53
A29	SOBREAVISO	79,69	318,56 00					755	FGTS	333,00
								777	BASE PIS EMPRE	4.162,53
								815	INSS EMPRESA	832,51
								817	ACID.TRABALHO	127,41
								826	PIS EMPRESA	41,63
								930	DED.INSS SALAR	392,90
								990	BASE SALARIO M	2.638,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.566,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.769,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	185,39
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		437,26	4.162,53			17,00	596,45		SALARIO LIQ.	3.566,08

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000679 NOME: ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.267,00 00	401	INSS	0,00	368,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.958,01
029	DSR HE./OUT.AD	14,50	171,63 00	420	IMP.RENDA	15,00	127,54 00	725	BASE IR SALARI	3.958,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,34 00	729	BASE IR MES AN	3.738,85
040	ANUENIO	30,00	34,01 00					736	DESC.IR MES AN	94,66
074	ADIC.NOTURNO 2	8,18	19,37 00					741	ATS MES	34,01
110	HORA EXTRA 50%	19,95	354,29 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	1,60	37,89 00					745	BASE FGTS	3.958,01
140	H.E INTERJ 50%	27,08	480,90 00					755	FGTS	316,64
A29	SOBREAVISO	73,32	289,32 00					777	BASE PIS EMPRE	3.958,01
								815	INSS EMPRESA	791,60
								817	ACID.TRABALHO	121,15
								826	PIS EMPRESA	39,58
								930	DED.INSS SALAR	368,36
								990	BASE SALARIO M	2.604,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.416,77
								B12	BASE IR.FOLHA	3.589,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	157,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	424,63	3.958,01		17,00	541,24		SALARIO LIQ.	3.416,77

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000473 NOME: EDNALDO DE ARAUJO SILVA FUNCAO: 00129 LIDER DE MANUTENCAO
DT.ADM.:17/07/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.933,73 00	401	INSS	0,00	368,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.959,37
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	15,90 00	420	IMP.RENDA	15,00	127,74 00	725	BASE IR SALARI	3.959,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	58,67 00	729	BASE IR MES AN	4.592,82
040	ANUENIO	30,00	102,68 00					736	DESC.IR MES AN	243,53
110	HORA EXTRA 50%	3,63	82,67 00					741	ATS MES	102,68
A29	SOBREAVISO	102,92	520,79 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.959,37
								755	FGTS	316,74
								777	BASE PIS EMPRE	3.959,37
								815	INSS EMPRESA	791,87
								817	ACID.TRABALHO	121,19
								826	PIS EMPRESA	39,59
								930	DED.INSS SALAR	368,52
								990	BASE SALARIO M	3.340,01
								999	LIQUIDO A RECE	3.404,44
								B12	BASE IR.FOLHA	3.590,85
								B13	R.FOLHA CALCUL	157,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	387,60	3.959,37		17,00	554,93				SALARIO LIQ.	3.404,44

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000735 NOME: RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO FUNCAO: 00195 TEC. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:02/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.267,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.267,00 00	401	INSS	0,00	452,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.588,74
029	DSR HE./OUT.AD	25,00	295,93 00	420	IMP.RENDA	22,50	242,61 00	725	BASE IR SALARI	4.588,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,34 00	729	BASE IR MES AN	3.576,95
040	ANUENIO	30,00	34,01 00					736	DESC.IR MES AN	70,38
074	ADIC.NOTURNO 2	21,00	49,72 00					741	ATS MES	34,01
110	HORA EXTRA 50%	38,78	688,68 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	2,86	67,72 00					745	BASE FGTS	4.588,74
140	H.E INTERJ 50%	41,26	732,72 00					755	FGTS	367,09
A29	SOBREAVISO	37,85	149,36 00					777	BASE PIS EMPRE	4.588,74
								815	INSS EMPRESA	917,75
								817	ACID.TRABALHO	140,45
								826	PIS EMPRESA	45,89
								930	DED.INSS SALAR	452,00
								990	BASE SALARIO M	2.604,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.848,79
								B12	BASE IR.FOLHA	4.136,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	267,99
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		446,75	4.588,74			24,50	739,95		SALARIO LIQ.	3.848,79

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000710 NOME: RODRIGO DA CUNHA E SOUZA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/11/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	180,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.258,82
029	DSR HE./OUT.AD	4,73	42,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	2.258,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.094,65
040	ANUENIO	30,00	24,97 00					741	ATS MES	24,97
074	ADIC.NOTURNO 2	8,18	14,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	9,85	133,85 00					745	BASE FGTS	2.258,82
140	H.E INTERJ 50%	5,46	74,20 00					755	FGTS	180,70
								777	BASE PIS EMPRE	2.258,82
								815	INSS EMPRESA	451,76
								817	ACID.TRABALHO	69,14
								826	PIS EMPRESA	22,59
								930	DED.INSS SALAR	180,52
								990	BASE SALARIO M	1.993,09
								999	LIQUIDO A RECE	2.045,01
								B12	BASE IR.FOLHA	2.078,30
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		308,22	2.258,82			2,00	213,81		SALARIO LIQ.	2.045,01

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000909 NOME: WANDERLEY ALVES DOS SANTOS FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	154,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.968,12
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.968,12
						729 BASE IR MES AN	2.077,79
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.968,12
						755 FGTS	157,44
						777 BASE PIS EMPRE	1.968,12
						815 INSS EMPRESA	393,62
						817 ACID.TRABALHO	60,24
						826 PIS EMPRESA	19,68
						930 DED.INSS SALAR	154,36
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.968,12
						999 LIQUIDO A RECE	1.780,47
						B12 BASE IR.FOLHA	1.813,76
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	250,00	1.968,12		2,00	187,65	SALARIO LIQ.	1.780,47

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000620 NOME: ARITHANA DE BARROS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/01/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/03/2025 a 15/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	4.663,19 00	401 INSS	0,00	533,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.172,08
029 DSR HE./OUT.AD	0,29	8,21 00	420 IMP.RENDA	22,50	338,21 00	725 BASE IR SALARI	4.638,41
040 ANUENIO	30,00	124,91 00				729 BASE IR MES AN	4.648,17
051 AUX.DOENCA	2,00	333,09 00				736 DESC.IR MES AN	340,41
110 HORA EXTRA 50%	1,00	42,68 00				741 ATS MES	124,91
						745 BASE FGTS	5.172,08
						755 FGTS	413,76
						777 BASE PIS EMPRE	5.172,08
						815 INSS EMPRESA	1.034,42
						817 ACID.TRABALHO	158,31
						826 PIS EMPRESA	51,72
						930 DED.INSS SALAR	533,67
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.121,19
						999 LIQUIDO A RECE	4.300,20
						B12 BASE IR.FOLHA	5.172,08
						B13 R.FOLHA CALCUL	373,86
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	61,29	5.172,08	22,50	871,88	SALARIO LIQ. 4.300,20

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000712 NOME: DAYANE FARIAS DA COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.996,28 00	401 INSS	0,00	526,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.118,08
029 DSR HE./OUT.AD	0,27	7,56 00	420 IMP.RENDA	22,50	361,71 00	725 BASE IR SALARI	5.118,08
040 ANUENIO	30,00	74,94 00				729 BASE IR MES AN	5.085,02
110 HORA EXTRA 50%	0,93	39,30 00				736 DESC.IR MES AN	354,27
						741 ATS MES	74,94
						745 BASE FGTS	5.118,08
						755 FGTS	409,44
						777 BASE PIS EMPRE	5.118,08
						815 INSS EMPRESA	1.023,62
						817 ACID.TRABALHO	156,65
						826 PIS EMPRESA	51,18
						930 DED.INSS SALAR	526,11
						990 BASE SALARIO M	5.071,22
						999 LIQUIDO A RECE	4.230,26
						B12 BASE IR.FOLHA	4.591,97
						B13 R.FOLHA CALCUL	370,42
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	61,20	5.118,08	22,50	887,82	SALARIO LIQ. 4.230,26

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000631 NOME: ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:17/04/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	161,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.047,47
029 DSR HE./OUT.AD	4,92	47,92 00	441 ATRASOS	0,16	1,56 00	725 BASE IR SALARI	2.047,47
040 ANUENIO	30,00	34,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729 BASE IR MES AN	2.118,62
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	249,17 00				741 ATS MES	34,35
						745 BASE FGTS	2.047,47
						755 FGTS	163,79
						777 BASE PIS EMPRE	2.047,47
						815 INSS EMPRESA	409,49
						817 ACID.TRABALHO	62,67
						826 PIS EMPRESA	20,47
						930 DED.INSS SALAR	161,50
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.751,94
						999 LIQUIDO A RECE	1.851,62
						B12 BASE IR.FOLHA	1.885,97
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	192,92	2.049,03	2,16	197,41	SALARIO LIQ. 1.851,62

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000637 NOME: ELISIEL GOMES DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:18/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	1.620,37 00	401 INSS	0,00	12,14 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.381,56
201 1/3 FERIAS	0,00	561,69 00	402 INSS FERIAS	0,00	179,43 00	727 BASE IR FERIAS	2.246,76
204 MED.FER.VALOR	30,00	19,68 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.067,33 00	729 BASE IR MES AN	1.858,61
205 MED.FER.HORAS	30,00	12,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	730 DIF.BASE IR FE	134,80
220 DIF.FERIAS	30,00	99,16 00				732 BASE IRRF FER	2.246,76
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	33,70 00				741 ATS MES	34,35
225 DIF.MED.HORAS	30,00	0,76 00				745 BASE FGTS	2.381,56
242 ATS FERIAS MES	30,00	32,41 00				755 FGTS	190,52
290 DIF MED VLR FE	30,00	1,18 00				777 BASE PIS EMPRE	2.380,38
						815 INSS EMPRESA	476,31
						817 ACID.TRABALHO	72,89
						826 PIS EMPRESA	23,80
						896 BASE DED INSS	179,43
						930 DED.INSS SALAR	12,14
						931 DED.INSS FERIA	179,43
						990 BASE SALARIO M	1.751,94
						999 LIQUIDO A RECE	88,31
						B12 BASE IR.FOLHA	12,14
						B14 BASE IR FERIAS	2.067,33
						B14 BASE IR FERIAS	134,80
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	210,00	2.381,56	2,00	2.293,25	SALARIO LIQ. 88,31

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000820 NOME: ELZA DOS SANTOS VALE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	133,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.738,14
029 DSR HE./OUT.AD	0,22	2,11 00	441 ATRASOS	0,10	0,96 00	725 BASE IR SALARI	1.738,14
040 ANUENIO	30,00	17,18 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729 BASE IR MES AN	404,78
110 HORA EXTRA 50%	0,76	10,99 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,91	8,77 00	741 ATS MES	17,18
						745 BASE FGTS	1.738,14
						755 FGTS	139,05
						777 BASE PIS EMPRE	1.738,14
						815 INSS EMPRESA	347,63
						817 ACID.TRABALHO	53,20
						826 PIS EMPRESA	17,38
						930 DED.INSS SALAR	133,66
						990 BASE SALARIO M	1.734,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.570,13
						B12 BASE IR.FOLHA	1.604,48
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,98	1.747,87		3,01	177,74	SALARIO LIQ.	1.570,13

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000931 NOME: GILMAR PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	194,54 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.414,66
029 DSR HE./OUT.AD	5,33	50,87 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	2.220,12
031 DIF.SALARIO	0,00	381,69 00				729 BASE IR MES AN	1.780,53
140 H.E INTERJ 50%	18,48	264,51 00				745 BASE FGTS	2.414,66
						755 FGTS	193,17
						777 BASE PIS EMPRE	2.414,66
						815 INSS EMPRESA	482,93
						817 ACID.TRABALHO	73,91
						826 PIS EMPRESA	24,15
						930 DED.INSS SALAR	194,54
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.717,59
						999 LIQUIDO A RECE	2.185,77
						B12 BASE IR.FOLHA	2.414,66
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	53,81	2.414,66		2,00	228,89	SALARIO LIQ.	2.185,77

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000864 NOME: ISRAEL SILVA CARVALHO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2025 a 27/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.603,08 00	401 INSS	0,00	156,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.996,38
029 DSR HE./OUT.AD	4,69	44,99 00	441 ATRASOS	0,91	8,73 00	725 BASE IR SALARI	1.996,38
040 ANUENIO	30,00	8,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729 BASE IR MES AN	2.023,40
051 AUX.DOENCA	2,00	114,51 00				741 ATS MES	8,59
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	214,81 00				745 BASE FGTS	1.996,38
110 HORA EXTRA 50%	1,33	19,13 00				755 FGTS	159,71
						777 BASE PIS EMPRE	1.996,38
						815 INSS EMPRESA	399,28
						817 ACID.TRABALHO	61,11
						826 PIS EMPRESA	19,96
						930 DED.INSS SALAR	156,90
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.726,18
						999 LIQUIDO A RECE	1.805,13
						B12 BASE IR.FOLHA	1.839,48
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	178,02	2.005,11		2,91	199,98	SALARIO LIQ.	1.805,13

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000278 NOME: JACIEL PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	143,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.844,47
029 DSR HE./OUT.AD	0,52	5,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	1.701,24
040 ANUENIO	30,00	94,47 00				729 BASE IR MES AN	1.798,70
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	94,47
110 HORA EXTRA 50%	1,80	27,18 00				745 BASE FGTS	1.844,47
						755 FGTS	147,55
						777 BASE PIS EMPRE	1.844,47
						815 INSS EMPRESA	368,89
						817 ACID.TRABALHO	56,46
						826 PIS EMPRESA	18,44
						930 DED.INSS SALAR	143,23
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.812,06
						999 LIQUIDO A RECE	1.731,89
						B12 BASE IR.FOLHA	1.844,47
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	63,32	1.909,47		2,00	177,58	SALARIO LIQ.	1.731,89

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000624 NOME: JEAN RODRIGO PAIVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/02/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/03/2025 a 24/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.660,34 00	401	INSS	0,00	133,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.741,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,57	5,53 00	441	ATRASOS	0,10	0,98 00	725	BASE IR SALARI	1.741,22
040	ANUENIO	30,00	42,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729	BASE IR MES AN	1.874,65
051	AUX.DOENCA	1,00	57,25 00	591	SAIDA ANTECIPA	5,38	52,62 00	741	ATS MES	42,94
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					745	BASE FGTS	1.741,22
140	H.E INTERJ 50%	1,96	28,76 00					755	FGTS	139,29
								777	BASE PIS EMPRE	1.741,22
								815	INSS EMPRESA	348,24
								817	ACID.TRABALHO	53,30
								826	PIS EMPRESA	17,41
								930	DED.INSS SALAR	133,93
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.760,53
								999	LIQUIDO A RECE	1.702,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.607,29
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		64,53	1.924,82			7,48	221,88		SALARIO LIQ.	1.702,94

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000706 NOME: JOAO DE SOUSA BRITO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:15/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.717,59 00	401	INSS	0,00	135,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.756,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	2,65 00	441	ATRASOS	0,36	3,49 00	725	BASE IR SALARI	1.756,31
040	ANUENIO	30,00	25,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	729	BASE IR MES AN	1.856,14
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					741	ATS MES	25,76
110	HORA EXTRA 50%	0,95	13,80 00					745	BASE FGTS	1.756,31
								755	FGTS	140,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.756,31
								815	INSS EMPRESA	351,26
								817	ACID.TRABALHO	53,76
								826	PIS EMPRESA	17,56
								930	DED.INSS SALAR	135,29
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.743,35
								999	LIQUIDO A RECE	1.716,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.621,02
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		63,22	1.889,80			2,36	173,13		SALARIO LIQ.	1.716,67

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000711 NOME: JOSUE DO NASCIMENTO DINIZ FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:10/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	134,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.745,60
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,36 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	1.745,60
040 ANUENIO	30,00	25,76 00				729 BASE IR MES AN	1.884,79
110 HORA EXTRA 50%	0,13	1,89 00				741 ATS MES	25,76
						745 BASE FGTS	1.745,60
						755 FGTS	139,64
						777 BASE PIS EMPRE	1.745,60
						815 INSS EMPRESA	349,12
						817 ACID.TRABALHO	53,43
						826 PIS EMPRESA	17,46
						930 DED.INSS SALAR	134,33
						990 BASE SALARIO M	1.743,35
						999 LIQUIDO A RECE	1.576,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.611,27
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,17	1.745,60		2,00	168,68	SALARIO LIQ.	1.576,92

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARCIANO ALVES DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 05/02/2025 a 06/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	24,00	1.374,07 00	401 INSS	0,00	117,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.969,11
029 DSR HE./OUT.AD	0,34	3,44 00	402 INSS FERIAS	0,00	37,35 00	725 BASE IR SALARI	1.358,43
040 ANUENIO	24,00	82,44 00	441 ATRASOS	0,23	2,33 00	729 BASE IR MES AN	422,72
110 HORA EXTRA 50%	1,18	17,90 00	471 FER.PAGAS MES	6,00	428,29 00	732 BASE IRRF FER	493,59
200 FERIAS	6,00	324,07 00	471 FER.PAGAS MES	6,00	27,95 00	741 ATS MES	103,06
201 1/3 FERIAS	0,00	116,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	745 BASE FGTS	1.969,11
204 MED.FER.VALOR	6,00	2,71 00				755 FGTS	157,52
205 MED.FER.HORAS	6,00	3,01 00				777 BASE PIS EMPRE	1.968,95
220 DIF.FERIAS	6,00	20,62 00				815 INSS EMPRESA	393,82
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	6,99 00				817 ACID.TRABALHO	60,27
225 DIF.MED.HORAS	6,00	0,18 00				826 PIS EMPRESA	19,69
242 ATS FERIAS MES	6,00	19,44 00				896 BASE DED INSS	37,35
290 DIF MED VLR FE	6,00	0,16 00				930 DED.INSS SALAR	117,09
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.820,65
						999 LIQUIDO A RECE	1.324,08
						B12 BASE IR.FOLHA	1.475,52
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	91,52	1.971,44		14,23	647,36	SALARIO LIQ.	1.324,08

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000602 NOME: NATANAEL SOUZA SANTOS FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:01/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.423,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/03/2025 a 13/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.342,70 00	401 INSS	0,00	200,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.484,07
040 ANUENIO	30,00	60,59 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	48,47 00	725 BASE IR SALARI	2.484,07
051 AUX.DOENCA	1,00	80,78 00				729 BASE IR MES AN	2.597,16
						741 ATS MES	60,59
						745 BASE FGTS	2.484,07
						755 FGTS	198,72
						777 BASE PIS EMPRE	2.484,07
						815 INSS EMPRESA	496,81
						817 ACID.TRABALHO	76,03
						826 PIS EMPRESA	24,84
						930 DED.INSS SALAR	200,79
						990 BASE SALARIO M	2.484,07
						999 LIQUIDO A RECE	2.234,81
						B12 BASE IR.FOLHA	2.283,28
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	2.484,07		2,00	249,26	SALARIO LIQ.	2.234,81

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000594 NOME: RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/06/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/03/2025 a 27/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/03/2025 a 29/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.603,08 00	401 INSS	0,00	156,44 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.991,31
029 DSR HE./OUT.AD	3,81	37,22 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	1.991,31
040 ANUENIO	30,00	42,94 00				729 BASE IR MES AN	2.152,50
051 AUX.DOENCA	2,00	114,51 00				741 ATS MES	42,94
074 ADIC.NOTURNO 2	88,00	172,14 00				745 BASE FGTS	1.991,31
110 HORA EXTRA 50%	1,46	21,42 00				755 FGTS	159,30
						777 BASE PIS EMPRE	1.991,31
						815 INSS EMPRESA	398,26
						817 ACID.TRABALHO	60,95
						826 PIS EMPRESA	19,91
						930 DED.INSS SALAR	156,44
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.760,53
						999 LIQUIDO A RECE	1.800,52
						B12 BASE IR.FOLHA	1.834,87
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	153,27	1.991,31		2,00	190,79	SALARIO LIQ.	1.800,52

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000093 NOME: SEBASTIAO R DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:15/04/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/03/2025 a 16/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.660,34 00	401 INSS	0,00	165,16 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.088,13
029 DSR HE./OUT.AD	4,42	44,53 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	2.088,13
040 ANUENIO	30,00	94,47 00				729 BASE IR MES AN	2.233,54
051 AUX.DOENCA	1,00	57,25 00				741 ATS MES	94,47
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	225,50 00				745 BASE FGTS	2.088,13
110 HORA EXTRA 50%	0,40	6,04 00				755 FGTS	167,05
						777 BASE PIS EMPRE	2.088,13
						815 INSS EMPRESA	417,63
						817 ACID.TRABALHO	63,91
						826 PIS EMPRESA	20,88
						930 DED.INSS SALAR	165,16
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.812,06
						999 LIQUIDO A RECE	1.888,62
						B12 BASE IR.FOLHA	1.922,97
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	176,82	2.088,13		2,00	199,51	SALARIO LIQ.	1.888,62

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000784 NOME: THIAGO ARAUJO MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	136,37 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.768,32
029 DSR HE./OUT.AD	0,56	5,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	1.768,32
040 ANUENIO	30,00	17,18 00				729 BASE IR MES AN	1.847,11
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	15,42 00				741 ATS MES	17,18
110 HORA EXTRA 50%	0,88	12,72 00				745 BASE FGTS	1.768,32
						755 FGTS	141,46
						777 BASE PIS EMPRE	1.768,32
						815 INSS EMPRESA	353,66
						817 ACID.TRABALHO	54,12
						826 PIS EMPRESA	17,68
						930 DED.INSS SALAR	136,37
						990 BASE SALARIO M	1.734,77
						999 LIQUIDO A RECE	1.597,60
						B12 BASE IR.FOLHA	1.631,95
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	69,44	1.768,32		2,00	170,72	SALARIO LIQ.	1.597,60

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000113 NOME: THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	141,46 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.824,81
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	1.824,81
040 ANUENIO	30,00	103,06 00				729 BASE IR MES AN	1.923,71
110 HORA EXTRA 50%	0,23	3,49 00				741 ATS MES	103,06
						745 BASE FGTS	1.824,81
						755 FGTS	145,98
						777 BASE PIS EMPRE	1.824,81
						815 INSS EMPRESA	364,96
						817 ACID.TRABALHO	55,85
						826 PIS EMPRESA	18,25
						930 DED.INSS SALAR	141,46
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.820,65
						999 LIQUIDO A RECE	1.649,00
						B12 BASE IR.FOLHA	1.683,35
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,30	1.824,81		2,00	175,81	SALARIO LIQ.	1.649,00

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000709 NOME: FRANCIANE SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/11/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	129,28 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.689,49
040 ANUENIO	30,00	24,97 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.689,49
						729 BASE IR MES AN	1.762,80
						741 ATS MES	24,97
						745 BASE FGTS	1.689,49
						755 FGTS	135,15
						777 BASE PIS EMPRE	1.689,49
						815 INSS EMPRESA	337,90
						817 ACID.TRABALHO	51,71
						826 PIS EMPRESA	16,89
						930 DED.INSS SALAR	129,28
						990 BASE SALARIO M	1.689,49
						999 LIQUIDO A RECE	1.526,92
						B12 BASE IR.FOLHA	1.560,21
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.689,49		2,00	162,57	SALARIO LIQ.	1.526,92

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000815 NOME: FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	128,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.681,17
040 ANUENIO	30,00	16,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.681,17
						729 BASE IR MES AN	1.776,33
						741 ATS MES	16,65
						745 BASE FGTS	1.681,17
						755 FGTS	134,49
						777 BASE PIS EMPRE	1.681,17
						815 INSS EMPRESA	336,23
						817 ACID.TRABALHO	51,46
						826 PIS EMPRESA	16,81
						930 DED.INSS SALAR	128,53
						990 BASE SALARIO M	1.681,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.519,35
						B12 BASE IR.FOLHA	1.552,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.681,17		2,00	161,82	SALARIO LIQ.	1.519,35

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000828 NOME: KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	128,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.681,17
040 ANUENIO	30,00	16,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.681,17
						729 BASE IR MES AN	1.572,96
						741 ATS MES	16,65
						745 BASE FGTS	1.681,17
						755 FGTS	134,49
						777 BASE PIS EMPRE	1.681,17
						815 INSS EMPRESA	336,23
						817 ACID.TRABALHO	51,46
						826 PIS EMPRESA	16,81
						930 DED.INSS SALAR	128,53
						990 BASE SALARIO M	1.681,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.519,35
						B12 BASE IR.FOLHA	1.552,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.681,17		2,00	161,82	SALARIO LIQ.	1.519,35

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000794 NOME: RUAN DOS SANTOS CANELA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	128,53 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.681,17
040 ANUENIO	30,00	16,65 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.681,17
						729 BASE IR MES AN	1.776,33
						741 ATS MES	16,65
						745 BASE FGTS	1.681,17
						755 FGTS	134,49
						777 BASE PIS EMPRE	1.681,17
						815 INSS EMPRESA	336,23
						817 ACID.TRABALHO	51,46
						826 PIS EMPRESA	16,81
						930 DED.INSS SALAR	128,53
						990 BASE SALARIO M	1.681,17
						999 LIQUIDO A RECE	1.519,35
						B12 BASE IR.FOLHA	1.552,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.681,17		2,00	161,82	SALARIO LIQ.	1.519,35

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000892 NOME: ADENOR TELIS BETTENCOURT FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	120,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.590,76
029 DSR HE./OUT.AD	4,71	35,82 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.590,76
040 ANUENIO	30,00	6,81 00				729 BASE IR MES AN	1.608,68
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	182,49 00				741 ATS MES	6,81
110 HORA EXTRA 50%	0,33	3,76 00				745 BASE FGTS	1.590,76
						755 FGTS	127,26
						777 BASE PIS EMPRE	1.590,76
						815 INSS EMPRESA	318,15
						817 ACID.TRABALHO	48,69
						826 PIS EMPRESA	15,91
						930 DED.INSS SALAR	120,39
						990 BASE SALARIO M	1.368,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.443,13
						B12 BASE IR.FOLHA	1.470,37
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	185,04	1.590,76		2,00	147,63	SALARIO LIQ.	1.443,13

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000780 NOME: ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
200	FERIAS	30,00	1.284,80 00	401	INSS	0,00	9,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.958,28
201	1/3 FERIAS	0,00	461,87 00	402	INSS FERIAS	0,00	143,50 00	727	BASE IR FERIAS	1.847,48
204	MED.FER.VALOR	30,00	81,98 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.703,98 00	729	BASE IR MES AN	1.655,97
205	MED.FER.HORAS	30,00	5,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	730	DIF.BASE IR FE	110,80
220	DIF.FERIAS	30,00	77,85 00					732	BASE IRRF FER	1.847,48
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	27,70 00					741	ATS MES	13,62
225	DIF.MED.HORAS	30,00	0,35 00					745	BASE FGTS	1.958,28
242	ATS FERIAS MES	30,00	12,85 00					755	FGTS	156,66
290	DIF MED VLR FE	30,00	4,90 00					777	BASE PIS EMPRE	1.953,38
								815	INSS EMPRESA	391,66
								817	ACID.TRABALHO	59,94
								826	PIS EMPRESA	19,53
								896	BASE DED INSS	143,50
								930	DED.INSS SALAR	9,97
								931	DED.INSS FERIA	143,50
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.375,50
								999	LIQUIDO A RECE	73,59
								B12	BASE IR.FOLHA	9,97
								B14	BASE IR FERIAS	1.703,98
								B14	BASE IR FERIAS	110,80
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		210,00	1.958,28			2,00	1.884,69		SALARIO LIQ.	73,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000887 NOME: ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	102,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.368,69
040	ANUENIO	30,00	6,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.368,69
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN	1.447,10
								741	ATS MES	6,81
								745	BASE FGTS	1.368,69
								755	FGTS	109,49
								777	BASE PIS EMPRE	1.368,69
								815	INSS EMPRESA	273,74
								817	ACID.TRABALHO	41,89
								826	PIS EMPRESA	13,69
								930	DED.INSS SALAR	102,65
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.368,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.303,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.266,04
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		61,00	1.433,69			2,00	129,89		SALARIO LIQ.	1.303,80

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000453 NOME: EDVALDO BATISTA VIEIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:24/02/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 08/02/2025 a 09/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	21,00	953,32 00	401	INSS	0,00	91,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.803,47
029	DSR HE./OUT.AD	3,52	27,68 00	402	INSS FERIAS	0,00	47,74 00	725	BASE IR SALARI	1.152,74
040	ANUENIO	21,00	38,13 00	441	ATRASOS	1,31	10,31 00	729	BASE IR MES AN	562,77
074	ADIC.NOTURNO 2	88,00	138,49 00	471	FER.PAGAS MES	9,00	558,62 00	732	BASE IRRF FER	650,73
110	HORA EXTRA 50%	0,46	5,43 00	471	FER.PAGAS MES	9,00	44,37 00	741	ATS MES	54,48
200	FERIAS	9,00	385,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	745	BASE FGTS	1.803,47
201	1/3 FERIAS	0,00	151,59 00					755	FGTS	144,27
204	MED.FER.VALOR	9,00	52,54 00					777	BASE PIS EMPRE	1.794,32
205	MED.FER.HORAS	9,00	1,37 00					815	INSS EMPRESA	360,69
220	DIF.FERIAS	9,00	24,04 00					817	ACID.TRABALHO	55,20
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	11,09 00					826	PIS EMPRESA	17,94
225	DIF.MED.HORAS	9,00	0,09 00					896	BASE DED INSS	47,74
242	ATS FERIAS MES	9,00	15,42 00					930	DED.INSS SALAR	91,80
290	DIF MED VLR FE	9,00	9,15 00					990	BASE SALARIO M	1.416,36
								999	LIQUIDO A RECE	1.033,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.060,94
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		196,98	1.813,78			21,31	780,08		SALARIO LIQ.	1.033,70

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000271 NOME: ISMAINA DOS SANTOS FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:02/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,36 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.368,36 00	401 INSS	0,00	319,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.553,62
040 ANUENIO	30,00	185,26 00	420 IMP.RENDA	15,00	66,88 00	725 BASE IR SALARI	3.553,62
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,37 00	729 BASE IR MES AN	3.715,40
						736 DESC.IR MES AN	91,15
						741 ATS MES	185,26
						745 BASE FGTS	3.553,62
						755 FGTS	284,28
						777 BASE PIS EMPRE	3.553,62
						815 INSS EMPRESA	710,72
						817 ACID.TRABALHO	108,77
						826 PIS EMPRESA	35,54
						930 DED.INSS SALAR	319,83
						990 BASE SALARIO M	3.553,62
						999 LIQUIDO A RECE	3.099,54
						B12 BASE IR.FOLHA	3.233,79
						B13 R.FOLHA CALCUL	103,62
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	3.553,62		17,00	454,08	SALARIO LIQ.	3.099,54

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000900 NOME: LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	104,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.389,17
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,40 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.389,17
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				729 BASE IR MES AN	1.445,70
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	12,11 00				745 BASE FGTS	1.389,17
110 HORA EXTRA 50%	0,95	10,78 00				755 FGTS	111,13
						777 BASE PIS EMPRE	1.389,17
						815 INSS EMPRESA	277,83
						817 ACID.TRABALHO	42,52
						826 PIS EMPRESA	13,89
						930 DED.INSS SALAR	104,18
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.361,88
						999 LIQUIDO A RECE	1.322,75
						B12 BASE IR.FOLHA	1.284,99
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	40,53	1.454,17		2,00	131,42	SALARIO LIQ.	1.322,75

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000666 NOME: MAYARA SILVA E SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/02/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2025 a 28/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.225,69 00	401 INSS	0,00	104,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.389,12
040 ANUENIO	30,00	27,24 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.389,12
051 AUX.DOENCA	3,00	136,19 00				729 BASE IR MES AN	1.467,60
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	27,24
						745 BASE FGTS	1.389,12
						755 FGTS	111,12
						777 BASE PIS EMPRE	1.389,12
						815 INSS EMPRESA	277,82
						817 ACID.TRABALHO	42,52
						826 PIS EMPRESA	13,89
						930 DED.INSS SALAR	104,18
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.389,12
						999 LIQUIDO A RECE	1.322,70
						B12 BASE IR.FOLHA	1.284,94
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	61,00	1.454,12		2,00	131,42	SALARIO LIQ.	1.322,70

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000607 NOME: NAGILA MARIA MATOS DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,09 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,14
029 DSR HE./OUT.AD	5,60	43,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,14
040 ANUENIO	30,00	34,05 00				729 BASE IR MES AN	1.693,45
074 ADIC.NOTURNO 2	144,00	223,35 00				741 ATS MES	34,05
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,44 00				745 BASE FGTS	1.665,14
						755 FGTS	133,21
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,14
						815 INSS EMPRESA	333,03
						817 ACID.TRABALHO	50,97
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,09
						990 BASE SALARIO M	1.395,93
						999 LIQUIDO A RECE	1.510,81
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,05
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	209,81	1.665,14		2,00	154,33	SALARIO LIQ.	1.510,81

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000137 NOME: RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	162,98 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.063,89
029 DSR HE./OUT.AD	5,26	51,08 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	2.063,89
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.135,57
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				741 ATS MES	81,71
074 ADIC.NOTURNO 2	136,00	264,02 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,11	1,60 00				745 BASE FGTS	2.063,89
						755 FGTS	165,11
						777 BASE PIS EMPRE	2.063,89
						815 INSS EMPRESA	412,78
						817 ACID.TRABALHO	63,17
						826 PIS EMPRESA	20,64
						930 DED.INSS SALAR	162,98
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.873,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.900,91
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	381,37	2.063,89		2,00	190,22	SALARIO LIQ.	1.873,67

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000097 NOME: VALDILEIA SILVA GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	136,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.773,41
029 DSR HE./OUT.AD	0,44	4,23 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.773,41
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.839,42
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				741 ATS MES	81,71
110 HORA EXTRA 50%	1,51	21,99 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.773,41
						755 FGTS	141,87
						777 BASE PIS EMPRE	1.773,41
						815 INSS EMPRESA	354,68
						817 ACID.TRABALHO	54,28
						826 PIS EMPRESA	17,73
						930 DED.INSS SALAR	136,83
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.609,34
						B12 BASE IR.FOLHA	1.636,58
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	241,95	1.773,41		2,00	164,07	SALARIO LIQ.	1.609,34

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRO CI MAT.: 000664 NOME: THAWANE FALCAO DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/02/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	130,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.697,81
040 ANUENIO	30,00	33,29 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.697,81
						729 BASE IR MES AN	1.793,44
						741 ATS MES	33,29
						745 BASE FGTS	1.697,81
						755 FGTS	135,82
						777 BASE PIS EMPRE	1.697,81
						815 INSS EMPRESA	339,56
						817 ACID.TRABALHO	51,97
						826 PIS EMPRESA	16,98
						930 DED.INSS SALAR	130,03
						990 BASE SALARIO M	1.697,81
						999 LIQUIDO A RECE	1.534,49
						B12 BASE IR.FOLHA	1.567,78
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.697,81		2,00	163,32	SALARIO LIQ.	1.534,49

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000013 NOME: ALEX DE LIMA PINHEIRO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.988,02 00	401 INSS	0,00	170,30 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.546,22
040 ANUENIO	26,00	119,28 00	402 INSS FERIAS	0,00	36,08 00	725 BASE IR SALARI	1.937,00
200 FERIAS	4,00	291,93 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	383,05 00	729 BASE IR MES AN	384,79
201 1/3 FERIAS	0,00	104,78 00	471 FER.PAGAS MES	4,00	19,79 00	732 BASE IRRF FER	438,92
204 MED.FER.VALOR	4,00	3,22 00				741 ATS MES	137,63
205 MED.FER.HORAS	4,00	1,68 00				745 BASE FGTS	2.546,22
220 DIF.FERIAS	4,00	14,75 00				755 FGTS	203,69
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,95 00				777 BASE PIS EMPRE	2.546,21
225 DIF.MED.HORAS	4,00	0,08 00				815 INSS EMPRESA	509,24
242 ATS FERIAS MES	4,00	17,52 00				817 ACID.TRABALHO	77,93
290 DIF MED VLR FE	4,00	0,01 00				826 PIS EMPRESA	25,46
						896 BASE DED INSS	36,08
						930 DED.INSS SALAR	170,30
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	2.431,50
						999 LIQUIDO A RECE	1.937,00
						B12 BASE IR.FOLHA	2.107,30
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	80,00	2.546,22		8,00	609,22	SALARIO LIQ.	1.937,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000080 NOME: MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	196,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.431,50
040 ANUENIO	30,00	137,63 00				725 BASE IR SALARI	2.431,50
						729 BASE IR MES AN	2.542,19
						741 ATS MES	137,63
						745 BASE FGTS	2.431,50
						755 FGTS	194,52
						777 BASE PIS EMPRE	2.431,50
						815 INSS EMPRESA	486,30
						817 ACID.TRABALHO	74,42
						826 PIS EMPRESA	24,32
						930 DED.INSS SALAR	196,06
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	2.431,50
						999 LIQUIDO A RECE	2.235,44
						B12 BASE IR.FOLHA	2.235,44
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	2.431,50	0,00	196,06	SALARIO LIQ.	2.235,44

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000881 NOME: ADRIENE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
040 ANUENIO	7,00	1,54 00	401 INSS	0,00	23,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	308,32
137 ATS FERIAS IND	12,12	6,81 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	17,23 00	703 BAS.INSS 13LIM	229,74
138 ATS FERIAS PRO	1,12	0,57 00	441 ATRASOS	0,10	0,74 00	725 BASE IR SALARI	1.762,71
144 ATS 13° RESCIS	2,12	1,13 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.180,19 00	728 BASE IR 13o	229,74
300 SALDO SALARIO	7,00	307,52 00	494 DESC AVISO PRE	30,00	1.361,88 00	729 BASE IR MES AN	1.454,39
306 13o SAL.RESCIS	2,12	226,98 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741 ATS MES	6,81
308 MED.13o.RESCIS	2,12	1,63 00				745 BASE FGTS	308,32
320 FERIAS INDENIZ	12,12	1.361,88 00				746 BASE FGTS 13o	229,74
321 FERIAS PROPORC	1,12	113,49 00				755 FGTS	24,66
323 MED.FER.VENCID	12,12	70,05 00				756 FGTS 13o SALAR	18,37
324 MED.FER.PROPOR	1,12	0,90 00				777 BASE PIS EMPRE	538,06
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	479,58 00				815 INSS EMPRESA	107,61
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	38,32 00				817 ACID.TRABALHO	16,47
						826 PIS EMPRESA	5,38
						930 DED.INSS SALAR	23,12
						932 DED.INSS 13o	17,23
						990 BASE SALARIO M	1.368,69
						B12 BASE IR.FOLHA	1.630,53
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
						B20 DED IR SIMPL.	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B24 BASE IR 13°CAL	212,51
TOTAIS ->	60,08	2.610,40		32,10	2.610,40		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000896 NOME: ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	137,65 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.782,47
029 DSR HE./OUT.AD	9,18	69,82 00	441 ATRASOS	2,06	15,66 00	725 BASE IR SALARI	1.782,47
040 ANUENIO	30,00	6,81 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,45	3,42 00	729 BASE IR MES AN	1.496,04
110 HORA EXTRA 50%	31,83	363,04 00				741 ATS MES	6,81
						745 BASE FGTS	1.782,47
						755 FGTS	142,59
						777 BASE PIS EMPRE	1.782,47
						815 INSS EMPRESA	356,49
						817 ACID.TRABALHO	54,56
						826 PIS EMPRESA	17,82
						930 DED.INSS SALAR	137,65
						990 BASE SALARIO M	1.368,69
						999 LIQUIDO A RECE	1.644,82
						B12 BASE IR.FOLHA	1.644,82
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	101,01	1.801,55		2,51	156,73	SALARIO LIQ.	1.644,82

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000697 NOME: LARISSA NOGUEIRA SANTOS FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:24/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.483,14 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
340 DIFERENCA DISS	0,00	168,63 00	407 INSS DIF. DISS	0,00	20,23 00	709 BASE FGTS DIF.	168,63
			490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	148,40 00	710 BASE INSS DIF.	168,63
						711 FGTS DIF. DISS	13,49
						725 BASE IR SALARI	168,63
						753 FGTS DIF DISS	5,39
						777 BASE PIS EMPRE	168,63
						826 PIS EMPRESA	1,69
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.535,39
						B12 BASE IR.FOLHA	168,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	0,00	168,63		0,00	168,63	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000463 NOME: ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH
DT.ADM.:07/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 12/02/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	5.495,92 00	401	INSS	0,00	672,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.844,97
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	95,12 00	725	BASE IR SALARI	5.288,77
040	ANUENIO	27,00	192,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	506,27 00	729	BASE IR MES AN	2.870,36
200	FERIAS	3,00	610,66 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	788,33 00	732	BASE IRRF FER	883,45
201	1/3 FERIAS	0,00	220,86 00					741	ATS MES	213,73
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
242	ATS FERIAS MES	3,00	21,37 00					745	BASE FGTS	6.844,97
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					755	FGTS	547,59
								777	BASE PIS EMPRE	6.844,97
								815	INSS EMPRESA	1.368,99
								817	ACID.TRABALHO	209,51
								826	PIS EMPRESA	68,45
								896	BASE DED INSS	95,12
								930	DED.INSS SALAR	672,75
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	6.623,91
								999	LIQUIDO A RECE	4.782,50
								B12	BASE IR.FOLHA	5.961,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	588,09
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		90,00	6.844,97			30,50	2.062,47		SALARIO LIQ.	4.782,50

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000074 NOME: LAIZA SOUSA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 10/03/2025 a 08/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8,00	557,33 00	401	INSS	0,00	122,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.738,90
038	INSALUB MEDIA	8,00	80,96 00	402	INSS FERIAS	0,00	219,83 00	725	BASE IR SALARI	1.255,51
040	ANUENIO	8,00	33,44 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	79,94 00	727	BASE IR FERIAS	3.086,67
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	422	IR FERIAS	7,50	33,62 00	729	BASE IR MES AN	3.350,75
200	FERIAS	22,00	1.532,64 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.053,05 00	732	BASE IRRF FER	3.386,44
201	1/3 FERIAS	0,00	620,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	64,29
204	MED.FER.VALOR	22,00	2,97 00					741	ATS MES	125,40
205	MED.FER.HORAS	22,00	12,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	8,00	557,33 00					745	BASE FGTS	3.738,90
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	225,76 00					755	FGTS	299,11
215	MED.VAL.M.SEG.	8,00	1,08 00					777	BASE PIS EMPRE	3.738,90
216	MED.HOR.M.SEG.	8,00	4,48 00					790	INFORMATIVO DE	33,62
242	ATS FERIAS MES	22,00	91,96 00					815	INSS EMPRESA	747,78
243	ATS FERIAS MES	8,00	33,44 00					817	ACID.TRABALHO	114,44
250	INSAL.FERIAS M	0,00	222,64 00					826	PIS EMPRESA	37,39
251	INSAL.FERIAS M	0,00	80,96 00					896	BASE DED INSS	219,83
								930	DED.INSS SALAR	122,24
								931	DED.INSS FERIA	299,77
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.518,97
								999	LIQUIDO A RECE	1.091,47
								B12	BASE IR.FOLHA	1.133,27
								B14	BASE IR FERIAS	3.386,44
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	42,18
TOTAIS ->		144,00	4.641,95			9,50	3.550,48		SALARIO LIQ.	1.091,47

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000790 NOME: DENILZA FARIAS MOURAO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 31/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.601,02 00	401 INSS	0,00	329,84 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.637,03
040 ANUENIO	30,00	36,01 00	420 IMP.RENDA	15,00	79,39 00	725 BASE IR SALARI	3.637,03
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,02 00	729 BASE IR MES AN	3.802,61
						736 DESC.IR MES AN	104,23
						741 ATS MES	36,01
						745 BASE FGTS	3.637,03
						755 FGTS	290,96
						777 BASE PIS EMPRE	3.637,03
						815 INSS EMPRESA	727,41
						817 ACID.TRABALHO	111,32
						826 PIS EMPRESA	36,37
						930 DED.INSS SALAR	329,84
						990 BASE SALARIO M	3.637,03
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,78
						B12 BASE IR.FOLHA	3.307,19
						B13 R.FOLHA CALCUL	114,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	3.637,03	17,00	481,25	SALARIO LIQ.	3.155,78

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000556 NOME: FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:26/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.601,02 00	401 INSS	0,00	338,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.709,05
040 ANUENIO	30,00	108,03 00	420 IMP.RENDA	15,00	90,19 00	725 BASE IR SALARI	3.709,05
						729 BASE IR MES AN	3.877,91
						736 DESC.IR MES AN	115,52
						741 ATS MES	108,03
						745 BASE FGTS	3.709,05
						755 FGTS	296,72
						777 BASE PIS EMPRE	3.709,05
						815 INSS EMPRESA	741,81
						817 ACID.TRABALHO	113,53
						826 PIS EMPRESA	37,09
						930 DED.INSS SALAR	338,49
						990 BASE SALARIO M	3.709,05
						999 LIQUIDO A RECE	3.280,37
						B12 BASE IR.FOLHA	3.370,56
						B13 R.FOLHA CALCUL	124,14
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	3.709,05	15,00	428,68	SALARIO LIQ.	3.280,37

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000862 NOME: ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.180,30 00	401	INSS	0,00	113,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.764,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,86 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,50 00	725	BASE IR SALARI	1.467,04
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	261,29 00	729	BASE IR MES AN	300,44
040	ANUENIO	26,00	5,90 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	13,77 00	732	BASE IRRF FER	297,56
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741	ATS MES	6,81
200	FERIAS	4,00	171,31 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	70,95 00					745	BASE FGTS	1.764,60
204	MED.FER.VALOR	4,00	0,19 00					755	FGTS	141,16
220	DIF.FERIAS	4,00	10,32 00					777	BASE PIS EMPRE	1.764,59
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	3,44 00					815	INSS EMPRESA	352,92
242	ATS FERIAS MES	4,00	0,86 00					817	ACID.TRABALHO	54,01
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00					826	PIS EMPRESA	17,65
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,01 00					896	BASE DED INSS	22,50
								930	DED.INSS SALAR	113,54
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.326,26
								B12	BASE IR.FOLHA	1.353,50
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		106,31	1.764,60			10,00	438,34		SALARIO LIQ.	1.326,26

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000467 NOME: ANA ELIZA SANTOS MILHOME FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/05/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	159,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.023,52
029	DSR HE./OUT.AD	5,26	50,06 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	2.023,52
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.883,46
040	ANUENIO	30,00	47,67 00					741	ATS MES	47,67
074	ADIC.NOTURNO 2	136,00	258,88 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,43 00					745	BASE FGTS	2.023,52
								755	FGTS	161,88
								777	BASE PIS EMPRE	2.023,52
								815	INSS EMPRESA	404,70
								817	ACID.TRABALHO	61,94
								826	PIS EMPRESA	20,24
								930	DED.INSS SALAR	159,34
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.713,15
								999	LIQUIDO A RECE	1.836,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.864,18
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	381,36	2.023,52	2,00	186,58	SALARIO LIQ.	1.836,94

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000597 NOME: ANDREIA BOHADANA TAVARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/07/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/03/2025 a 16/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 17/03/2025 a 18/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	26,00	1.180,30 00	401 INSS	0,00	130,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.699,53
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.699,53
040 ANUENIO	30,00	34,05 00				729 BASE IR MES AN	1.778,54
051 AUX.DOENCA	4,00	181,58 00				741 ATS MES	34,05
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.699,53
						755 FGTS	135,96
						777 BASE PIS EMPRE	1.699,53
						815 INSS EMPRESA	339,91
						817 ACID.TRABALHO	52,02
						826 PIS EMPRESA	17,00
						930 DED.INSS SALAR	130,18
						990 BASE SALARIO M	1.699,53
						999 LIQUIDO A RECE	1.542,11
						B12 BASE IR.FOLHA	1.569,35
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,00	1.699,53	2,00	157,42	SALARIO LIQ.	1.542,11

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000730 NOME: DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/02/2025 a 05/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	25,00	1.134,90 00	401 INSS	0,00	105,36 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.404,92
038 INSALUB MEDIA	25,00	253,00 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.404,92
040 ANUENIO	25,00	17,02 00				729 BASE IR MES AN	696,02
						741 ATS MES	20,43
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.404,92
						755 FGTS	112,39
						777 BASE PIS EMPRE	1.404,92
						815 INSS EMPRESA	280,98
						817 ACID.TRABALHO	43,00
						820 VL AFAST DOEN	226,98
						826 PIS EMPRESA	14,05
						930 DED.INSS SALAR	105,36
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.685,91
						999 LIQUIDO A RECE	1.272,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.299,56

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	75,00	1.404,92		2,00	132,60		SALARIO LIQ.	1.272,32

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000901 NOME: EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2025 a 11/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.271,09 00	401 INSS	0,00	128,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.683,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.683,13
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.742,56
051 AUX.DOENCA	2,00	90,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,80 00				745 BASE FGTS	1.683,13
						755 FGTS	134,65
						777 BASE PIS EMPRE	1.683,13
						815 INSS EMPRESA	336,63
						817 ACID.TRABALHO	51,52
						826 PIS EMPRESA	16,83
						930 DED.INSS SALAR	128,71
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.527,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.554,42
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	218,31	1.683,13		2,00	155,95	SALARIO LIQ.	1.527,18

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000932 NOME: EDUARDO MELO DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,48
						729 BASE IR MES AN	1.760,64
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,36
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	210,00	1.665,48		2,00	154,36	SALARIO LIQ.	1.511,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000764 NOME: ELAINE BATISTA MELO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	131,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.714,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,74 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.714,69
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.756,95
040	ANUENIO	30,00	13,62 00					741	ATS MES	13,62
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	16,00	29,85 00					745	BASE FGTS	1.714,69
								755	FGTS	137,17
								777	BASE PIS EMPRE	1.714,69
								815	INSS EMPRESA	342,94
								817	ACID.TRABALHO	52,48
								826	PIS EMPRESA	17,15
								930	DED.INSS SALAR	131,55
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.620,90
								B12	BASE IR.FOLHA	1.583,14
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		257,62	1.779,69			2,00	158,79		SALARIO LIQ.	1.620,90

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000575 NOME: ELIANA MARTINS SERRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:23/01/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	130,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.706,34
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.706,34
040	ANUENIO	30,00	40,86 00					729	BASE IR MES AN	1.785,74
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	40,86
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.706,34
								755	FGTS	136,50
								777	BASE PIS EMPRE	1.706,34
								815	INSS EMPRESA	341,27
								817	ACID.TRABALHO	52,23
								826	PIS EMPRESA	17,06
								930	DED.INSS SALAR	130,80
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.706,34
								999	LIQUIDO A RECE	1.613,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.575,54
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	241,00	1.771,34	2,00	158,04	SALARIO LIQ. 1.613,30

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000758 NOME: EMISCLEIA DE SOUSA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	128,34 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.679,10
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.550,76
040 ANUENIO	30,00	13,62 00				729 BASE IR MES AN	1.621,61
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				741 ATS MES	13,62
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.679,10
						755 FGTS	134,32
						777 BASE PIS EMPRE	1.679,10
						815 INSS EMPRESA	335,82
						817 ACID.TRABALHO	51,39
						826 PIS EMPRESA	16,79
						930 DED.INSS SALAR	128,34
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.679,10
						999 LIQUIDO A RECE	1.653,52
						B12 BASE IR.FOLHA	1.679,10
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	242,00	1.809,10	2,00	155,58	SALARIO LIQ. 1.653,52

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000732 NOME: FELIPE FERREIRA SODRE FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	128,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.685,91
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.685,91
040 ANUENIO	30,00	20,43 00				729 BASE IR MES AN	1.763,76
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	20,43
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.685,91
						755 FGTS	134,87
						777 BASE PIS EMPRE	1.685,91
						815 INSS EMPRESA	337,18
						817 ACID.TRABALHO	51,60
						826 PIS EMPRESA	16,86
						930 DED.INSS SALAR	128,96
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.685,91
						999 LIQUIDO A RECE	1.594,71
						B12 BASE IR.FOLHA	1.556,95
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	241,00	1.750,91		2,00	156,20	SALARIO LIQ.	1.594,71

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000883 NOME: FELIPE PEREIRA ALVES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/03/2025 a 11/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.271,09 00	401 INSS	0,00	151,61 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.937,61
029 DSR HE./OUT.AD	4,72	43,84 00	441 ATRASOS	0,50	4,65 00	725 BASE IR SALARI	1.937,61
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	2.002,79
040 ANUENIO	30,00	6,81 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,20	1,86 00	741 ATS MES	6,81
051 AUX.DOENCA	2,00	90,79 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	120,00	222,97 00				745 BASE FGTS	1.937,61
110 HORA EXTRA 50%	0,36	5,02 00				755 FGTS	155,00
						777 BASE PIS EMPRE	1.937,61
						815 INSS EMPRESA	387,52
						817 ACID.TRABALHO	59,31
						826 PIS EMPRESA	19,38
						930 DED.INSS SALAR	151,61
						990 BASE SALARIO M	1.672,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.758,76
						B12 BASE IR.FOLHA	1.786,00
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	365,08	1.944,12		2,70	185,36	SALARIO LIQ.	1.758,76

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000866 NOME: GENELY SALES FREITAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.672,29
040 ANUENIO	30,00	6,81 00				729 BASE IR MES AN	1.750,57
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	6,81
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.672,29
						755 FGTS	133,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.672,29
						815 INSS EMPRESA	334,46
						817 ACID.TRABALHO	51,19
						826 PIS EMPRESA	16,72
						930 DED.INSS SALAR	127,73
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.672,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.582,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.544,56
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	241,00	1.737,29	2,00	154,97	SALARIO LIQ.	1.582,32	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000727 NOME: GISELE SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 01/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
200 FERIAS	30,00	1.284,80 00	401 INSS	0,00	10,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.559,47
201 1/3 FERIAS	0,00	610,17 00	402 INSS FERIAS	0,00	196,89 00	727 BASE IR FERIAS	2.440,69
204 MED.FER.VALOR	30,00	222,18 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.243,80 00	729 BASE IR MES AN	2.008,01
205 MED.FER.HORAS	30,00	0,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	730 DIF.BASE IR FE	118,78
220 DIF.FERIAS	30,00	78,24 00				732 BASE IRRF FER	2.440,69
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	29,70 00				741 ATS MES	20,43
225 DIF.MED.HORAS	30,00	0,03 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
242 ATS FERIAS MES	30,00	19,27 00				745 BASE FGTS	2.559,47
250 INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00				755 FGTS	204,75
290 DIF MED VLR FE	30,00	10,81 00				777 BASE PIS EMPRE	2.548,66
						815 INSS EMPRESA	511,89
						817 ACID.TRABALHO	78,34
						826 PIS EMPRESA	25,49
						896 BASE DED INSS	196,89
						930 DED.INSS SALAR	10,69
						931 DED.INSS FERIA	196,89
						934 DED.DEP.FERIAS	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.685,91
						999 LIQUIDO A RECE	80,85
						B12 BASE IR.FOLHA	10,69
						B14 BASE IR FERIAS	2.243,80
						B14 BASE IR FERIAS	118,78
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
						B19 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	210,00	2.559,47	2,00	2.478,62	SALARIO LIQ.	80,85	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000816 NOME: HILDERLANE CHAVES SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	150,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.926,41
029	DSR HE./OUT.AD	4,38	40,88 00	441	ATRASOS	0,66	6,16 00	725	BASE IR SALARI	1.926,41
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.516,13
040	ANUENIO	30,00	13,62 00					741	ATS MES	13,62
074	ADIC.NOTURNO 2	112,00	208,95 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,64 00					745	BASE FGTS	1.926,41
								755	FGTS	154,11
								777	BASE PIS EMPRE	1.926,41
								815	INSS EMPRESA	385,28
								817	ACID.TRABALHO	58,96
								826	PIS EMPRESA	19,26
								930	DED.INSS SALAR	150,60
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.748,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.775,81
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	356,64	1.932,57	2,66	184,00	SALARIO LIQ.	1.748,57

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: JAIRO LIMA DE MORAIS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.672,29
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.750,57
								741	ATS MES	6,81
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.672,29
								755	FGTS	133,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,29
								815	INSS EMPRESA	334,46
								817	ACID.TRABALHO	51,19
								826	PIS EMPRESA	16,72
								930	DED.INSS SALAR	127,73
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.517,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.544,56
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,00	1.672,29	2,00	154,97	SALARIO LIQ.	1.517,32

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000861 NOME: JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/03/2025 a 04/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 05/03/2025 a 06/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 07/03/2025 a

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	23,00	1.044,11 00	401 INSS	0,00	129,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.690,01
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.690,01
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.566,62
040 ANUENIO	30,00	6,81 00				741 ATS MES	6,81
051 AUX.DOENCA	7,00	317,77 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,86 00				745 BASE FGTS	1.690,01
						755 FGTS	135,20
						777 BASE PIS EMPRE	1.690,01
						815 INSS EMPRESA	338,00
						817 ACID.TRABALHO	51,73
						826 PIS EMPRESA	16,90
						930 DED.INSS SALAR	129,33
						990 BASE SALARIO M	1.672,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.533,44
						B12 BASE IR.FOLHA	1.560,68
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	248,31	1.690,01		2,00	156,57	SALARIO LIQ.	1.533,44

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000634 NOME: JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:07/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	131,18 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.710,66
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,89 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.710,66
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.773,84
040 ANUENIO	30,00	27,24 00				741 ATS MES	27,24
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	15,05 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.710,66
						755 FGTS	136,85
						777 BASE PIS EMPRE	1.710,66
						815 INSS EMPRESA	342,13
						817 ACID.TRABALHO	52,36
						826 PIS EMPRESA	17,11
						930 DED.INSS SALAR	131,18
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.692,72
						999 LIQUIDO A RECE	1.552,24
						B12 BASE IR.FOLHA	1.579,48
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	248,31	1.710,66		2,00	158,42	SALARIO LIQ.	1.552,24

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000200 NOME: LIRA OLIVEIRA XAVIER FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 02/03/2025 a 31/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
200	FERIAS	30,00	1.284,80 00	401	INSS	0,00	11,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.678,36
201	1/3 FERIAS	0,00	638,28 00	402	INSS FERIAS	0,00	207,01 00	727	BASE IR FERIAS	2.553,12
204	MED.FER.VALOR	30,00	248,90 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.346,11 00	729	BASE IR MES AN	2.094,93
205	MED.FER.HORAS	30,00	0,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	730	DIF.BASE IR FE	125,24
220	DIF.FERIAS	30,00	81,70 00					732	BASE IRRF FER	2.553,12
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	31,31 00					741	ATS MES	81,71
225	DIF.MED.HORAS	30,00	0,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
242	ATS FERIAS MES	30,00	77,09 00					745	BASE FGTS	2.678,36
250	INSAL.FERIAS M	0,00	303,60 00					755	FGTS	214,26
290	DIF MED VLR FE	30,00	12,21 00					777	BASE PIS EMPRE	2.666,15
								815	INSS EMPRESA	535,67
								817	ACID.TRABALHO	81,98
								826	PIS EMPRESA	26,66
								896	BASE DED INSS	207,01
								930	DED.INSS SALAR	11,27
								931	DED.INSS FERIA	207,01
								990	BASE SALARIO M	1.747,19
								999	LIQUIDO A RECE	86,73
								B12	BASE IR.FOLHA	11,27
								B14	BASE IR FERIAS	2.346,11
								B14	BASE IR FERIAS	125,24
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		210,00	2.678,36			2,00	2.591,63		SALARIO LIQ.	86,73

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000518 NOME: MAICON DOUGLAS DA SILVA AMORIM FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:16/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	3,38	31,17 00	401	INSS	0,00	113,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.514,42
038	INSALUB MEDIA	24,00	235,05 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	47,17 00	703	BAS.INSS 13LIM	628,98
040	ANUENIO	24,00	36,90 00	441	ATRASOS	0,10	0,92 00	725	BASE IR SALARI	1.514,42
054	SALARIO FAMILI	1,00	50,32 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.612,03 00	728	BASE IR 13o	628,98
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	2.022,11
068	INSAL FERIAS P	1,12	25,30 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,46	4,24 00	741	ATS MES	47,67
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	88,00	162,10 00					747	BASE FGTS RESC	1.514,42
099	INSAL AVISO PR	51,00	516,12 00					757	FGTS DEPOSITAD	13.688,12
109	INSAL 13. RESC	3,12	75,90 00					759	FGTS QUITACAO	388,21
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					760	FGTS ARTIGO 22	5.650,65
137	ATS FERIAS IND	12,12	47,67 00					761	FGTS 13o RESCI	50,31
138	ATS FERIAS PRO	1,12	3,97 00					775	BASE FGTS 13 R	471,74
139	ATS FERIAS S A	2,12	7,94 00					777	BASE PIS EMPRE	1.986,16
143	ATS AVISO PREV	51,00	81,03 00					815	INSS EMPRESA	428,68
144	ATS 13° RESCIS	3,12	11,92 00					817	ACID.TRABALHO	65,61
147	ATS 13. AVISO	1,12	3,97 00					826	PIS EMPRESA	19,86
300	SALDO SALARIO	24,00	1.054,36 00					898	BASE FGTS RESC	3.495,47
303	AVISO PREVIO I	51,00	2.315,20 00					930	DED.INSS SALAR	113,58
305	MED.AV.PREVIO	51,00	425,88 00					932	DED.INSS 13o	47,17
306	13o SAL.RESCIS	3,12	340,47 00					933	DED.DEP.IR	189,59
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	113,49 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59
308	MED.13o.RESCIS	3,12	43,45 00					990	BASE SALARIO M	1.713,15
309	MED.13O. AV. P	1,12	14,48 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.400,84
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.361,88 00					B18	DED IR SIMPLIF	564,80
321	FERIAS PROPORC	1,12	113,49 00					B20	DED IR SIMPL.	564,80
322	FERIAS AV.PREV	2,12	226,98 00					B24	BASE IR 13°CAL	581,81
323	MED.FER.VENCID	12,12	251,87 00							
324	MED.FER.PROPOR	1,12	19,25 00							
325	MED.FER.A.PREV	2,12	38,50 00							
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	655,01 00							
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	108,01 00							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	54,00 00							

TOTAIS ->	446,78	8.805,18	2,56	8.805,18	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,48
						729 BASE IR MES AN	1.742,56
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,36
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	210,00	1.665,48		2,00	154,36	SALARIO LIQ.	1.511,12

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000863 NOME: MARIA CAMILE LIMA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 04 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.544,56
040 ANUENIO	30,00	6,81 00				729 BASE IR MES AN	1.615,06
054 SALARIO FAMILI	4,00	260,00 00				741 ATS MES	6,81
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.672,29
						755 FGTS	133,78
						777 BASE PIS EMPRE	1.672,29
						815 INSS EMPRESA	334,46
						817 ACID.TRABALHO	51,19
						826 PIS EMPRESA	16,72
						930 DED.INSS SALAR	127,73
						933 DED.DEP.IR	758,36
						990 BASE SALARIO M	1.672,29
						999 LIQUIDO A RECE	1.777,32
						B12 BASE IR.FOLHA	1.672,29
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	244,00	1.932,29		2,00	154,97	SALARIO LIQ.	1.777,32

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000151 NOME: MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	134,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.747,19
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.747,19
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				729 BASE IR MES AN	1.828,89
						741 ATS MES	81,71
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.747,19
						755 FGTS	139,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.747,19
						815 INSS EMPRESA	349,44
						817 ACID.TRABALHO	53,48
						826 PIS EMPRESA	17,47
						930 DED.INSS SALAR	134,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.585,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.612,72
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,00	1.747,19	2,00	161,71	SALARIO LIQ.	1.585,48

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000608 NOME: MARIA LUIZA DE O FEITOSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:23/08/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	156,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.987,72
029 DSR HE./OUT.AD	4,92	46,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.987,72
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	2.021,90
040 ANUENIO	30,00	34,05 00				741 ATS MES	34,05
074 ADIC.NOTURNO 2	128,00	241,71 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.987,72
						755 FGTS	159,01
						777 BASE PIS EMPRE	1.987,72
						815 INSS EMPRESA	397,54
						817 ACID.TRABALHO	60,84
						826 PIS EMPRESA	19,88
						930 DED.INSS SALAR	156,12
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.699,53
						999 LIQUIDO A RECE	1.804,36
						B12 BASE IR.FOLHA	1.831,60
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	372,92	1.987,72	2,00	183,36	SALARIO LIQ.	1.804,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000331 NOME: MIRIAN PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:09/07/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	156,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.994,65
029 DSR HE./OUT.AD	4,51	43,43 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.994,65
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,85	8,19 00	729 BASE IR MES AN	2.059,84
040 ANUENIO	30,00	68,09 00				741 ATS MES	68,09
074 ADIC.NOTURNO 2	112,00	215,73 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,70	10,11 00				745 BASE FGTS	1.994,65
						755 FGTS	159,57
						777 BASE PIS EMPRE	1.994,65
						815 INSS EMPRESA	398,93
						817 ACID.TRABALHO	61,05
						826 PIS EMPRESA	19,95
						930 DED.INSS SALAR	156,74
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.733,57
						999 LIQUIDO A RECE	1.810,67
						B12 BASE IR.FOLHA	1.837,91
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	357,21	2.002,84		2,85	192,17	SALARIO LIQ.	1.810,67

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000180 NOME: RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	134,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.747,19
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.612,72
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				729 BASE IR MES AN	1.583,28
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				741 ATS MES	81,71
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.747,19
						755 FGTS	139,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.747,19
						815 INSS EMPRESA	349,44
						817 ACID.TRABALHO	53,48
						826 PIS EMPRESA	17,47
						930 DED.INSS SALAR	134,47
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.650,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.747,19
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	241,00	1.812,19		2,00	161,71	SALARIO LIQ.	1.650,48

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000772 NOME: ROSILENE DE SOUZA M SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	129,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.696,90
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.696,90
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00					729 BASE IR MES AN	1.775,20
040	ANUENIO	30,00	13,62 00					741 ATS MES	13,62
074	ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,93 00					742 ADIC DE INSAL	303,60
								745 BASE FGTS	1.696,90
								755 FGTS	135,75
								777 BASE PIS EMPRE	1.696,90
								815 INSS EMPRESA	339,38
								817 ACID.TRABALHO	51,94
								826 PIS EMPRESA	16,97
								930 DED.INSS SALAR	129,95
								990 BASE SALARIO M	1.679,10
								999 LIQUIDO A RECE	1.539,71
								B12 BASE IR.FOLHA	1.566,95
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	248,31	1.696,90		2,00	157,19	SALARIO LIQ.	1.539,71

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000409 NOME: RUBIANIA DA SILVA TAVARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/12/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 04 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	45,40 00	401	INSS	0,00	13,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.292,93
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	169,79 00	725	BASE IR SALARI	43,76
040	ANUENIO	1,00	2,04 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	5,85 00	727	BASE IR FERIAS	2.028,96
200	FERIAS	29,00	1.241,97 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.028,96 00	729	BASE IR MES AN	1.668,20
201	1/3 FERIAS	0,00	532,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	730	DIF.BASE IR FE	107,85
204	MED.FER.VALOR	29,00	6,99 00					732	BASE IRRF FER	2.204,60
211	FERIAS M.SEG.	1,00	42,83 00					741	ATS MES	61,28
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	18,37 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,24 00					745	BASE FGTS	2.292,93
220	DIF.FERIAS	29,00	77,86 00					755	FGTS	183,43
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	26,06 00					777	BASE PIS EMPRE	2.292,59
229	DIF.FER.M.SEG.	1,00	2,68 00					815	INSS EMPRESA	458,59
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	0,90 00					817	ACID.TRABALHO	70,18
242	ATS FERIAS MES	29,00	55,89 00					826	PIS EMPRESA	22,93
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,93 00					896	BASE DED INSS	169,79
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					930	DED.INSS SALAR	13,80
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					931	DED.INSS FERIA	175,64
290	DIF MED VLR FE	29,00	0,34 00					933	DED.DEP.IR	758,36
291	DIF MED VLR FE	1,00	0,01 00					934	DED.DEP.FERIAS	758,36
								990	BASE SALARIO M	1.726,76
								999	LIQUIDO A RECE	124,37
								B12	BASE IR.FOLHA	57,56
								B14	BASE IR FERIAS	2.204,60
								B14	BASE IR FERIAS	107,85
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		153,00	2.370,01			2,00	2.245,64		SALARIO LIQ.	124,37

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000888 NOME: SALOMAO DE CASTRO CHAGAS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:20/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	127,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.672,29
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.672,29
040	ANUENIO	30,00	6,81 00					729	BASE IR MES AN	1.749,37
								741	ATS MES	6,81
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.672,29
								755	FGTS	133,78
								777	BASE PIS EMPRE	1.672,29
								815	INSS EMPRESA	334,46
								817	ACID.TRABALHO	51,19
								826	PIS EMPRESA	16,72
								930	DED.INSS SALAR	127,73
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.517,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.544,56
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		240,00	1.672,29			2,00	154,97		SALARIO LIQ.	1.517,32

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000860 NOME: STEFANE DE JESUS DE SOUZA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.180,30 00	401	INSS	0,00	111,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.747,44
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,55 00	725	BASE IR SALARI	1.449,32
040	ANUENIO	26,00	5,90 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	261,77 00	729	BASE IR MES AN	301,25
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	13,80 00	732	BASE IRRF FER	298,12
200	FERIAS	4,00	171,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	741	ATS MES	6,81
201	1/3 FERIAS	0,00	71,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	4,00	0,59 00					745	BASE FGTS	1.747,44
220	DIF.FERIAS	4,00	10,32 00					755	FGTS	139,79
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	3,45 00					777	BASE PIS EMPRE	1.747,41
242	ATS FERIAS MES	4,00	0,86 00					815	INSS EMPRESA	349,49
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00					817	ACID.TRABALHO	53,49
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,03 00					826	PIS EMPRESA	17,47
								896	BASE DED INSS	22,55
								930	DED.INSS SALAR	111,94
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.672,29
								999	LIQUIDO A RECE	1.375,14
								B12	BASE IR.FOLHA	1.337,38
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	99,00	1.812,44	10,00	437,30	SALARIO LIQ. 1.375,14

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000925 NOME: VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,48
						729 BASE IR MES AN	1.742,56
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,36
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	210,00	1.665,48	2,00	154,36	SALARIO LIQ. 1.511,12

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000690 NOME: KATRINNE MAYANNE L DA COSTA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:01/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,94 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.375,94 00	401 INSS	0,00	473,90 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.745,18
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	22,50	255,61 00	725 BASE IR SALARI	4.271,28
040 ANUENIO	30,00	65,64 00				729 BASE IR MES AN	4.445,18
						736 DESC.IR MES AN	294,73
						741 ATS MES	65,64
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.745,18
						755 FGTS	379,61
						777 BASE PIS EMPRE	4.745,18
						815 INSS EMPRESA	949,04
						817 ACID.TRABALHO	145,24
						826 PIS EMPRESA	47,45
						930 DED.INSS SALAR	473,90
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	4.745,18
						999 LIQUIDO A RECE	4.015,67
						B12 BASE IR.FOLHA	4.745,18
						B13 R.FOLHA CALCUL	277,81
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	280,00	4.745,18		22,50	729,51	SALARIO LIQ.	4.015,67

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000038 NOME: GRACIETE FONSECA DE AGUIAR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:26/10/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	134,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.747,19
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.747,19
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				729 BASE IR MES AN	1.829,72
						741 ATS MES	81,71
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.747,19
						755 FGTS	139,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.747,19
						815 INSS EMPRESA	349,44
						817 ACID.TRABALHO	53,48
						826 PIS EMPRESA	17,47
						930 DED.INSS SALAR	134,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.585,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.612,72
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	240,00	1.747,19		2,00	161,71	SALARIO LIQ.	1.585,48

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000537 NOME: JERFFERSON DA SILVA FRAZAO FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:23/07/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	132,66 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.727,09
029 DSR HE./OUT.AD	0,37	3,50 00	441 ATRASOS	0,10	0,95 00	725 BASE IR SALARI	1.727,09
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.827,92
040 ANUENIO	30,00	40,86 00				741 ATS MES	40,86
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,28	18,20 00				745 BASE FGTS	1.727,09
						755 FGTS	138,16
						777 BASE PIS EMPRE	1.727,09
						815 INSS EMPRESA	345,42
						817 ACID.TRABALHO	52,86
						826 PIS EMPRESA	17,27
						930 DED.INSS SALAR	132,66
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.706,34
						999 LIQUIDO A RECE	1.632,19
						B12 BASE IR.FOLHA	1.594,43

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	242,65	1.793,04		2,10	160,85		SALARIO LIQ.	1.632,19

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000140 NOME: JUVENILDA ALVES DE LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	134,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.747,19
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.747,19
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				729 BASE IR MES AN	1.828,89
						741 ATS MES	81,71
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.747,19
						755 FGTS	139,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.747,19
						815 INSS EMPRESA	349,44
						817 ACID.TRABALHO	53,48
						826 PIS EMPRESA	17,47
						930 DED.INSS SALAR	134,47
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.585,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.612,72
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	240,00	1.747,19		2,00	161,71	SALARIO LIQ.	1.585,48

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000084 NOME: MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	134,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.747,19
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.747,19
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				729 BASE IR MES AN	1.828,89
						741 ATS MES	81,71
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.747,19
						755 FGTS	139,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.747,19
						815 INSS EMPRESA	349,44
						817 ACID.TRABALHO	53,48
						826 PIS EMPRESA	17,47
						930 DED.INSS SALAR	134,47
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.585,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.612,72

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	240,00	1.747,19		2,00	161,71		SALARIO LIQ.	1.585,48

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000105 NOME: SERLEIDE DE JESUS COSTA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	134,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.747,19
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.747,19
040 ANUENIO	30,00	81,71 00				729 BASE IR MES AN	1.829,65
						741 ATS MES	81,71
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.747,19
						755 FGTS	139,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.747,19
						815 INSS EMPRESA	349,44
						817 ACID.TRABALHO	53,48
						826 PIS EMPRESA	17,47
						930 DED.INSS SALAR	134,47
						990 BASE SALARIO M	1.747,19
						999 LIQUIDO A RECE	1.585,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.612,72
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	240,00	1.747,19		2,00	161,71	SALARIO LIQ.	1.585,48

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000399 NOME: VALDEIRES CONCEICAO SILVA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:22/09/2015 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2021 a / /

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
100 INSUF.SALDO	0,00	208,68 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	181,44 00	741 ATS MES	61,28
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	1.361,88
						990 BASE SALARIO M	1.423,16
TOTAIS ->	0,00	208,68		2,00	208,68	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000796 NOME: WILLIAM SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.180,30 00	401	INSS	0,00	115,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.800,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,73 00	402	INSS FERIAS	0,00	23,90 00	725	BASE IR SALARI	1.486,46
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	441	ATRASOS	0,46	4,29 00	729	BASE IR MES AN	304,21
040	ANUENIO	26,00	11,80 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	275,45 00	732	BASE IRRF FER	313,91
110	HORA EXTRA 50%	2,13	29,80 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	14,56 00	741	ATS MES	13,62
200	FERIAS	4,00	171,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	74,84 00					745	BASE FGTS	1.800,37
204	MED.FER.VALOR	4,00	11,01 00					755	FGTS	144,02
220	DIF.FERIAS	4,00	10,38 00					777	BASE PIS EMPRE	1.799,83
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	3,64 00					815	INSS EMPRESA	360,07
242	ATS FERIAS MES	4,00	1,71 00					817	ACID.TRABALHO	55,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	40,48 00					826	PIS EMPRESA	18,00
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,54 00					896	BASE DED INSS	23,90
								930	DED.INSS SALAR	115,36
								990	BASE SALARIO M	1.679,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.343,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.371,10
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		100,74	1.804,66			10,46	460,80		SALARIO LIQ.	1.343,86

C.CUSTO:CONTABILIDADE MAT.: 000729 NOME: WANDERSON DIAS DE JESUS FUNCAO: 00032 CONTADOR
DT.ADM.:15/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.581,99 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.581,99 00	401	INSS	0,00	744,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.680,72
040	ANUENIO	30,00	98,73 00	420	IMP.RENDA	27,50	736,35 00	725	BASE IR SALARI	5.935,84
								729	BASE IR MES AN	6.196,13
								736	DESC.IR MES AN	807,93
								741	ATS MES	98,73
								745	BASE FGTS	6.680,72
								755	FGTS	534,45
								777	BASE PIS EMPRE	6.680,72
								815	INSS EMPRESA	1.336,14
								817	ACID.TRABALHO	204,48
								826	PIS EMPRESA	66,81
								930	DED.INSS SALAR	744,88
								990	BASE SALARIO M	6.680,72
								999	LIQUIDO A RECE	5.199,49
								B12	BASE IR.FOLHA	6.680,72
								B13	R.FOLHA CALCUL	785,87
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	60,00	6.680,72		27,50	1.481,23	SALARIO LIQ.	5.199,49

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000821 NOME: WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:16/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.375,64 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.375,64 00	401 INSS	0,00	193,17 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.399,40
040 ANUENIO	30,00	23,76 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	47,51 00	725 BASE IR SALARI	2.399,40
						729 BASE IR MES AN	2.550,12
						741 ATS MES	23,76
						745 BASE FGTS	2.399,40
						755 FGTS	191,95
						777 BASE PIS EMPRE	2.399,40
						815 INSS EMPRESA	479,88
						817 ACID.TRABALHO	73,44
						826 PIS EMPRESA	23,99
						930 DED.INSS SALAR	193,17
						990 BASE SALARIO M	2.399,40
						999 LIQUIDO A RECE	2.158,72
						B12 BASE IR.FOLHA	2.206,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	2.399,40		2,00	240,68	SALARIO LIQ.	2.158,72

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000830 NOME: FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	185,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.316,81
040 ANUENIO	30,00	22,94 00				725 BASE IR SALARI	2.316,81
						729 BASE IR MES AN	1.587,54
						741 ATS MES	22,94
						745 BASE FGTS	2.316,81
						755 FGTS	185,34
						777 BASE PIS EMPRE	2.316,81
						815 INSS EMPRESA	463,36
						817 ACID.TRABALHO	70,91
						826 PIS EMPRESA	23,17
						930 DED.INSS SALAR	185,74
						990 BASE SALARIO M	2.316,81
						999 LIQUIDO A RECE	2.131,07
						B12 BASE IR.FOLHA	2.131,07
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	2.316,81		0,00	185,74	SALARIO LIQ.	2.131,07

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000018 NOME: MARIO VIRGULINO REINKE FUNCAO: 00089 SUP. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.780,90 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.780,90 00	401	INSS	0,00	519,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.067,75
040	ANUENIO	30,00	286,85 00	420	IMP.RENDA	22,50	232,71 00	725	BASE IR SALARI	4.548,69
								729	BASE IR MES AN	4.747,11
								736	DESC.IR MES AN	277,35
								741	ATS MES	286,85
								745	BASE FGTS	5.067,75
								755	FGTS	405,42
								777	BASE PIS EMPRE	5.067,75
								815	INSS EMPRESA	1.013,55
								817	ACID.TRABALHO	155,11
								826	PIS EMPRESA	50,68
								930	DED.INSS SALAR	519,06
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	5.067,75
								999	LIQUIDO A RECE	4.315,98
								B12	BASE IR.FOLHA	5.067,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	350,39
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		60,00	5.067,75			22,50	751,77		SALARIO LIQ.	4.315,98

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000788 NOME: ANDREY SILVA DA SILVA FUNCAO: 00217 ASSIST. COMUNICACAO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/02/2025 a 04/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.988,02 00	401	INSS	0,00	161,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.422,19
040	ANUENIO	26,00	19,88 00	402	INSS FERIAS	0,00	33,24 00	725	BASE IR SALARI	2.007,90
200	FERIAS	4,00	291,93 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	362,20 00	729	BASE IR MES AN	414,39
201	1/3 FERIAS	0,00	98,86 00	471	FER.PAGAS MES	4,00	18,85 00	732	BASE IRRF FER	414,29
204	MED.FER.VALOR	4,00	0,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,88 00	741	ATS MES	22,94
205	MED.FER.HORAS	4,00	1,24 00					745	BASE FGTS	2.422,19
220	DIF.FERIAS	4,00	14,06 00					755	FGTS	193,77
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	4,71 00					777	BASE PIS EMPRE	2.422,17
225	DIF.MED.HORAS	4,00	0,06 00					815	INSS EMPRESA	484,44
242	ATS FERIAS MES	4,00	2,92 00					817	ACID.TRABALHO	74,14
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,02 00					826	PIS EMPRESA	24,22
								896	BASE DED INSS	33,24
								930	DED.INSS SALAR	161,98
								990	BASE SALARIO M	2.316,81
								999	LIQUIDO A RECE	1.800,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.845,92
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	80,00	2.422,19		10,00	622,15	SALARIO LIQ.	1.800,04

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000922 NOME: EDUARDO PEREIRA DA SILVA FUNCAO: 00160 GERENTE ADM/FINANCEI
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 18.981,26 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1,00	632,71 00		401 INSS	0,00	31,72 00		701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
033 GRATIFICACAO F	0,00	5.734,02 00		402 INSS FERIAS	0,00	919,90 00		702 BAS.INSS ACIMA	23.050,52
040 ANUENIO	1,00	9,49 00		406 INSS FER.M.SEG	0,00	31,72 00		725 BASE IR SALARI	6.376,22
200 FERIAS	29,00	17.513,18 00		420 IMP.RENDA	27,50	702,14 00		727 BASE IR FERIAS	23.566,83
201 1/3 FERIAS	0,00	5.925,29 00		422 IR FERIAS	27,50	5.584,87 00		729 BASE IR MES AN	25.253,84
211 FERIAS M.SEG.	1,00	603,90 00		470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	17.981,96 00		730 DIF.BASE IR FE	1.169,53
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	204,32 00						732 BASE IRRF FER	24.518,45
220 DIF.FERIAS	29,00	847,90 00						736 DESC.IR MES AN	6.048,80
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	282,64 00						741 ATS MES	284,72
229 DIF.FER.M.SEG.	1,00	29,24 00						745 BASE FGTS	31.207,93
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	9,75 00						755 FGTS	2.496,63
242 ATS FERIAS MES	29,00	262,70 00						777 BASE PIS EMPRE	31.207,93
243 ATS FERIAS MES	1,00	9,06 00						790 INFORMATIVO DE	5.584,87
								815 INSS EMPRESA	6.241,59
								817 ACID.TRABALHO	955,21
								826 PIS EMPRESA	312,08
								896 BASE DED INSS	919,90
								930 DED.INSS SALAR	31,72
								931 DED.INSS FERIA	951,62
								990 BASE SALARIO M	19.265,98
								999 LIQUIDO A RECE	6.811,89
								B12 BASE IR.FOLHA	6.344,50
								B13 R.FOLHA CALCUL	848,73
								B14 BASE IR FERIAS	24.518,45
								B14 BASE IR FERIAS	1.169,53
								B18 DED IR SIMPLIF	564,80
								B19 DED IR SIMPLIF	564,80
								B23 IR FERIAS CALC	5.691,25

TOTAIS ->	92,00	32.064,20		55,00	25.252,31	SALARIO LIQ.	6.811,89

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000248 NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA FUNCAO: 00078 OFFICE-BOY
DT.ADM.:16/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.661,36 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.661,36 00	401 INSS	0,00	179,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.251,14
040 ANUENIO	30,00	91,37 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,23 00	725 BASE IR SALARI	2.071,31
073 PERICULOSIDADE	220,00	498,41 00				729 BASE IR MES AN	2.187,25
						741 ATS MES	91,37
						743 ADIC PERICUL	498,41
						745 BASE FGTS	2.251,14
						755 FGTS	180,09
						777 BASE PIS EMPRE	2.251,14
						815 INSS EMPRESA	450,23
						817 ACID.TRABALHO	68,90
						826 PIS EMPRESA	22,51
						930 DED.INSS SALAR	179,83
						933 DED.DEP.IR	568,77
						990 BASE SALARIO M	2.251,14
						999 LIQUIDO A RECE	2.038,08
						B12 BASE IR.FOLHA	2.251,14
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	280,00	2.251,14	2,00	213,06	SALARIO LIQ.	2.038,08

C.CUSTO:DIRETORIA ADMINIST MAT.: 000158 NOME: RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA FUNCAO: 00171 ASSIST. DE DIRETORIA
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.531,34 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.531,34 00	401 INSS	0,00	342,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.743,22
040 ANUENIO	30,00	211,88 00	420 IMP.RENDA	15,00	95,32 00	725 BASE IR SALARI	3.743,22
						729 BASE IR MES AN	3.913,64
						736 DESC.IR MES AN	120,88
						741 ATS MES	211,88
						745 BASE FGTS	3.743,22
						755 FGTS	299,45
						777 BASE PIS EMPRE	3.743,22
						815 INSS EMPRESA	748,64
						817 ACID.TRABALHO	114,57
						826 PIS EMPRESA	37,43
						930 DED.INSS SALAR	342,59
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.743,22
						999 LIQUIDO A RECE	3.305,31
						B12 BASE IR.FOLHA	3.400,63
						B13 R.FOLHA CALCUL	100,21
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	60,00	3.743,22		15,00	437,91	SALARIO LIQ.	3.305,31

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000552 NOME: ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/09/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	69,67 00	401	INSS	0,00	76,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.836,37
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	277,43 00	725	BASE IR SALARI	665,66
040	ANUENIO	1,00	2,09 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	9,57 00	727	BASE IR FERIAS	2.993,04
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	422	IR FERIAS	7,50	26,59 00	729	BASE IR MES AN	3.295,57
200	FERIAS	29,00	2.020,30 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.966,45 00	732	BASE IRRF FER	3.280,04
201	1/3 FERIAS	0,00	792,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	56,01
204	MED.FER.VALOR	29,00	0,65 00					741	ATS MES	62,70
205	MED.FER.HORAS	29,00	2,99 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	1,00	69,67 00					745	BASE FGTS	3.836,37
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	27,33 00					755	FGTS	306,90
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,02 00					777	BASE PIS EMPRE	3.836,37
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,10 00					790	INFORMATIVO DE	26,59
242	ATS FERIAS MES	29,00	60,61 00					815	INSS EMPRESA	767,27
243	ATS FERIAS MES	1,00	2,09 00					817	ACID.TRABALHO	117,42
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					826	PIS EMPRESA	38,36
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	277,43
								930	DED.INSS SALAR	76,33
								931	DED.INSS FERIA	287,00
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.456,27
								999	LIQUIDO A RECE	547,53
								B12	BASE IR.FOLHA	589,33
								B14	BASE IR FERIAS	3.280,04
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	34,20

TOTAIS ->	123,00	3.945,70		9,50	3.398,17	SALARIO LIQ.	547,53

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000543 NOME: BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	69,67 00	401	INSS	0,00	76,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.967,55
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	293,18 00	725	BASE IR SALARI	665,66
040	ANUENIO	1,00	2,09 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	10,11 00	727	BASE IR FERIAS	3.415,76
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	422	IR FERIAS	15,00	46,20 00	729	BASE IR MES AN	3.623,83
200	FERIAS	29,00	2.020,30 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.066,27 00	732	BASE IRRF FER	3.415,76
201	1/3 FERIAS	0,00	825,47 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	736	DESC.IR MES AN	77,41
204	MED.FER.VALOR	29,00	23,48 00					741	ATS MES	62,70
205	MED.FER.HORAS	29,00	78,55 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	1,00	69,67 00					745	BASE FGTS	3.967,55
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	28,47 00					755	FGTS	317,40
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,81 00					777	BASE PIS EMPRE	3.967,55
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,71 00					790	INFORMATIVO DE	46,20
242	ATS FERIAS MES	29,00	60,61 00					815	INSS EMPRESA	793,51
243	ATS FERIAS MES	1,00	2,09 00					817	ACID.TRABALHO	121,44
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					826	PIS EMPRESA	39,68
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					896	BASE DED INSS	293,18
								930	DED.INSS SALAR	76,33
								931	DED.INSS FERIA	303,29
								990	BASE SALARIO M	2.456,27
								999	LIQUIDO A RECE	547,53
								B12	BASE IR.FOLHA	589,33
								B14	BASE IR FERIAS	3.112,47
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	85,43
TOTAIS ->		123,00	4.081,42			17,00	3.533,89		SALARIO LIQ.	547,53

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000251 NOME: MAYZA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/10/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.168,18 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/11/2022 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	1.270,00 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.220,00 00	741	ATS MES	394,25
				555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	820	VL AFAST DOEN	7.168,18
								990	BASE SALARIO M	7.562,43
TOTAIS ->		0,00	1.270,00			0,00	1.270,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000303 NOME: MILTON PEIXOTO DE O NETO FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL
DT.ADM.:18/02/2014 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 13.959,29 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	13.959,29 00	401 INSS	0,00	951,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040 ANUENIO	30,00	767,76 00	420 IMP.RENDA	27,50	2.840,10 00	702 BAS.INSS ACIMA	6.569,64
			555 MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	725 BASE IR SALARI	13.775,43
						729 BASE IR MES AN	13.775,43
						736 DESC.IR MES AN	2.840,10
						741 ATS MES	767,76
						745 BASE FGTS	14.727,05
						755 FGTS	1.178,16
						777 BASE PIS EMPRE	14.727,05
						815 INSS EMPRESA	2.945,41
						817 ACID.TRABALHO	450,77
						826 PIS EMPRESA	147,27
						930 DED.INSS SALAR	951,62
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	14.727,05
						999 LIQUIDO A RECE	10.885,33
						B12 BASE IR.FOLHA	14.727,05
						B13 R.FOLHA CALCUL	2.998,61
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	14.727,05		27,50	3.841,72	SALARIO LIQ.	10.885,33

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000613 NOME: RONALDO BENTES BATISTA FUNCAO: 00130 SUPERV DE ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 12/02/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	5.495,92 00	401 INSS	0,00	626,81 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.492,57
040 ANUENIO	27,00	137,40 00	402 INSS FERIAS	0,00	91,73 00	725 BASE IR SALARI	5.006,51
200 FERIAS	3,00	610,66 00	420 IMP.RENDA	27,50	480,79 00	729 BASE IR MES AN	2.712,33
201 1/3 FERIAS	0,00	214,81 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	767,52 00	732 BASE IRRF FER	859,25
204 MED.FER.VALOR	3,00	18,51 00				741 ATS MES	152,66
242 ATS FERIAS MES	3,00	15,27 00				745 BASE FGTS	6.492,57
						755 FGTS	519,40
						777 BASE PIS EMPRE	6.492,57
						815 INSS EMPRESA	1.298,51
						817 ACID.TRABALHO	198,72
						826 PIS EMPRESA	64,93
						896 BASE DED INSS	91,73
						930 DED.INSS SALAR	626,81
						990 BASE SALARIO M	6.259,24
						999 LIQUIDO A RECE	4.525,72
						B12 BASE IR.FOLHA	5.633,32
						B13 R.FOLHA CALCUL	497,84

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	63,00	6.492,57		30,50	1.966,85		SALARIO LIQ.	4.525,72

C.CUSTO:DIRETORIA DE APOIO MAT.: 000486 NOME: ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:12/09/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.933,73 00	401 INSS	0,00	257,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.036,41
040 ANUENIO	30,00	102,68 00	420 IMP.RENDA	7,50	10,51 00	725 BASE IR SALARI	2.778,64
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	58,67 00	729 BASE IR MES AN	2.900,28
						736 DESC.IR MES AN	19,64
						741 ATS MES	102,68
						745 BASE FGTS	3.036,41
						755 FGTS	242,91
						777 BASE PIS EMPRE	3.036,41
						815 INSS EMPRESA	607,28
						817 ACID.TRABALHO	92,94
						826 PIS EMPRESA	30,36
						930 DED.INSS SALAR	257,77
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	3.036,41
						999 LIQUIDO A RECE	2.709,46
						B12 BASE IR.FOLHA	3.036,41
						B13 R.FOLHA CALCUL	15,93
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	3.036,41		9,50	326,95	SALARIO LIQ.	2.709,46

C.CUSTO:DIRETORIA DE APOIO MAT.: 000701 NOME: STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	186,77 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.328,28
040 ANUENIO	30,00	34,41 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,88 00	725 BASE IR SALARI	2.328,28
						729 BASE IR MES AN	2.434,28
						741 ATS MES	34,41
						745 BASE FGTS	2.328,28
						755 FGTS	186,26
						777 BASE PIS EMPRE	2.328,28
						815 INSS EMPRESA	465,66
						817 ACID.TRABALHO	71,26
						826 PIS EMPRESA	23,28
						930 DED.INSS SALAR	186,77
						990 BASE SALARIO M	2.328,28
						999 LIQUIDO A RECE	2.095,63
						B12 BASE IR.FOLHA	2.141,51

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	2.328,28		2,00	232,65	SALARIO LIQ.		2.095,63

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000741 NOME: MARIA ELIANE LIMA COSTA FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:07/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 7.647,87 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 11/03/2025 a 30/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	10,00	2.549,29 00	401	INSS	0,00	368,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
035	GRATIFICACAO	0,00	1.500,00 00	402	INSS FERIAS	0,00	582,93 00	702	BAS.INSS ACIMA	2.789,06
040	ANUENIO	10,00	25,49 00	420	IMP.RENDA	15,00	145,05 00	725	BASE IR SALARI	4.074,78
200	FERIAS	20,00	4.098,58 00	422	IR FERIAS	27,50	410,63 00	727	BASE IR FERIAS	4.941,00
201	1/3 FERIAS	0,00	1.380,98 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	7.292,34 00	729	BASE IR MES AN	7.421,64
202	AB.PECUNIARIO	10,00	2.049,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	152,96 00	730	DIF.BASE IR FE	1.347,76
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,49 00					732	BASE IRRF FER	5.523,93
204	MED.FER.VALOR	20,00	1,25 00					736	DESC.IR MES AN	1.092,81
205	MED.FER.HORAS	20,00	2,13 00					741	ATS MES	76,48
220	DIF.FERIAS	20,00	1.010,00 00					745	BASE FGTS	10.946,47
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	336,94 00					755	FGTS	875,71
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	505,00 00					777	BASE PIS EMPRE	10.946,17
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	168,47 00					790	INFORMATIVO DE	410,63
225	DIF.MED.HORAS	20,00	0,52 00					815	INSS EMPRESA	2.189,29
242	ATS FERIAS MES	20,00	40,99 00					817	ACID.TRABALHO	335,05
258	ATS ABONO MES	10,00	20,49 00					826	PIS EMPRESA	109,46
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	1,07 00					895	BASE DED ABONO	2.761,97
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	0,63 00					896	BASE DED INSS	582,93
290	DIF MED VLR FE	20,00	0,30 00					930	DED.INSS SALAR	368,69
								931	DED.INSS FERIA	582,93
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	7.724,35
								999	LIQUIDO A RECE	5.429,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.706,09
								B13	R.FOLHA CALCUL	146,03
								B14	BASE IR FERIAS	5.523,93
								B14	BASE IR FERIAS	1.347,76
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	467,76
TOTAIS ->	210,00	14.381,91		44,50	8.952,60	SALARIO LIQ.				5.429,31

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000609 NOME: ANA CLAUDIA DA C SANTOS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:02/09/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	188,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.351,22
040 ANUENIO	30,00	57,35 00				725 BASE IR SALARI	2.162,39
						729 BASE IR MES AN	2.016,56
						741 ATS MES	57,35
						745 BASE FGTS	2.351,22
						755 FGTS	188,09
						777 BASE PIS EMPRE	2.351,22
						815 INSS EMPRESA	470,24
						817 ACID.TRABALHO	71,97
						826 PIS EMPRESA	23,51
						930 DED.INSS SALAR	188,83
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.351,22
						999 LIQUIDO A RECE	2.162,39
						B12 BASE IR.FOLHA	2.351,22
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	2.351,22		0,00	188,83	SALARIO LIQ.	2.162,39

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000616 NOME: LUCAS DE SOUZA BELFORT FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN
DT.ADM.:28/11/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,31 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,31 00	401 INSS	0,00	302,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.408,44
040 ANUENIO	30,00	83,13 00	420 IMP.RENDA	15,00	45,10 00	725 BASE IR SALARI	3.408,44
						729 BASE IR MES AN	3.563,61
						736 DESC.IR MES AN	68,38
						741 ATS MES	83,13
						745 BASE FGTS	3.408,44
						755 FGTS	272,67
						777 BASE PIS EMPRE	3.408,44
						815 INSS EMPRESA	681,69
						817 ACID.TRABALHO	104,33
						826 PIS EMPRESA	34,08
						930 DED.INSS SALAR	302,41
						990 BASE SALARIO M	3.408,44
						999 LIQUIDO A RECE	3.060,93
						B12 BASE IR.FOLHA	3.106,03
						B13 R.FOLHA CALCUL	84,46
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	3.408,44		15,00	347,51	SALARIO LIQ.	3.060,93

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000845 NOME: ROMARIO DA MATA DE SOUZA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:24/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	184,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.305,34
040 ANUENIO	30,00	11,47 00				725 BASE IR SALARI	2.305,34
						729 BASE IR MES AN	2.410,29
						741 ATS MES	11,47
						745 BASE FGTS	2.305,34
						755 FGTS	184,42
						777 BASE PIS EMPRE	2.305,34
						815 INSS EMPRESA	461,07
						817 ACID.TRABALHO	70,56
						826 PIS EMPRESA	23,05
						930 DED.INSS SALAR	184,71
						990 BASE SALARIO M	2.305,34
						999 LIQUIDO A RECE	2.120,63
						B12 BASE IR.FOLHA	2.120,63
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	2.305,34		0,00	184,71	SALARIO LIQ.	2.120,63

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000286 NOME: CLEUDIANE SILVA ARAUJO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:16/12/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 25/02/2025 a 26/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	4,00	305,85 00	401 INSS	0,00	39,78 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.192,96
040 ANUENIO	4,00	16,82 00	402 INSS FERIAS	0,00	236,77 00	725 BASE IR SALARI	322,67
200 FERIAS	26,00	1.897,51 00	471 FER.PAGAS MES	26,00	2.506,20 00	729 BASE IR MES AN	2.105,81
201 1/3 FERIAS	0,00	685,74 00	471 FER.PAGAS MES	26,00	127,32 00	732 BASE IRRF FER	2.870,29
204 MED.FER.VALOR	26,00	55,36 00				741 ATS MES	126,16
220 DIF.FERIAS	26,00	95,49 00				745 BASE FGTS	3.192,96
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	31,83 00				755 FGTS	255,43
242 ATS FERIAS MES	26,00	104,36 00				777 BASE PIS EMPRE	3.192,96
						815 INSS EMPRESA	638,59
						817 ACID.TRABALHO	97,73
						826 PIS EMPRESA	31,93
						896 BASE DED INSS	236,77
						930 DED.INSS SALAR	39,78
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.420,03
						999 LIQUIDO A RECE	282,89
						B12 BASE IR.FOLHA	282,89
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	112,00	3.192,96		52,00	2.910,07	SALARIO LIQ.	282,89

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000829 NOME: EVELLY DA SILVA COSTA FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	185,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.316,81
040 ANUENIO	30,00	22,94 00				725 BASE IR SALARI	2.316,81
						729 BASE IR MES AN	2.402,27
						741 ATS MES	22,94
						745 BASE FGTS	2.316,81
						755 FGTS	185,34
						777 BASE PIS EMPRE	2.316,81
						815 INSS EMPRESA	463,36
						817 ACID.TRABALHO	70,91
						826 PIS EMPRESA	23,17
						930 DED.INSS SALAR	185,74
						990 BASE SALARIO M	2.316,81
						999 LIQUIDO A RECE	2.131,07
						B12 BASE IR.FOLHA	2.131,07
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	2.316,81		0,00	185,74	SALARIO LIQ.	2.131,07

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000019 NOME: TAMARA BEZERRA DE SOUZA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.780,90 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.780,90 00	401 INSS	0,00	519,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.067,75
040 ANUENIO	30,00	286,85 00	420 IMP.RENDA	22,50	318,02 00	725 BASE IR SALARI	4.548,69
						729 BASE IR MES AN	4.747,11
						736 DESC.IR MES AN	362,67
						741 ATS MES	286,85
						745 BASE FGTS	5.067,75
						755 FGTS	405,42
						777 BASE PIS EMPRE	5.067,75
						815 INSS EMPRESA	1.013,55
						817 ACID.TRABALHO	155,11
						826 PIS EMPRESA	50,68
						930 DED.INSS SALAR	519,06
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	5.067,75
						999 LIQUIDO A RECE	4.230,67
						B12 BASE IR.FOLHA	5.067,75
						B13 R.FOLHA CALCUL	350,39
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	5.067,75		22,50	837,08	SALARIO LIQ.	4.230,67

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:GESTAO DE CONTRATO MAT.: 000513 NOME: MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO FUNCAO: 00283 ANALISTA DE CONTRATO
DT.ADM.:01/02/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.151,05 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.151,05 00	401 INSS	0,00	284,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.261,34
040 ANUENIO	30,00	110,29 00	420 IMP.RENDA	7,50	32,80 00	725 BASE IR SALARI	3.261,34
						729 BASE IR MES AN	3.409,10
						736 DESC.IR MES AN	45,20
						741 ATS MES	110,29
						745 BASE FGTS	3.261,34
						755 FGTS	260,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.261,34
						815 INSS EMPRESA	652,27
						817 ACID.TRABALHO	99,82
						826 PIS EMPRESA	32,61
						930 DED.INSS SALAR	284,76
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.261,34
						999 LIQUIDO A RECE	2.943,78
						B12 BASE IR.FOLHA	2.976,58
						B13 R.FOLHA CALCUL	39,58
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	3.261,34		7,50	317,56	SALARIO LIQ.	2.943,78

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000043 NOME: ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA FUNCAO: 00080 PEDAGOGO
DT.ADM.:06/07/2012 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: 00 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.649,28 00	401 INSS	0,00	357,59 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.868,24
040 ANUENIO	30,00	218,96 00	420 IMP.RENDA	15,00	114,07 00	725 BASE IR SALARI	3.868,24
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,99 00	729 BASE IR MES AN	4.044,35
						736 DESC.IR MES AN	140,49
						741 ATS MES	218,96
						745 BASE FGTS	3.868,24
						755 FGTS	309,45
						777 BASE PIS EMPRE	3.868,24
						815 INSS EMPRESA	773,65
						817 ACID.TRABALHO	118,40
						826 PIS EMPRESA	38,68
						930 DED.INSS SALAR	357,59
						990 BASE SALARIO M	3.868,24
						999 LIQUIDO A RECE	3.323,59
						B12 BASE IR.FOLHA	3.510,65
						B13 R.FOLHA CALCUL	145,15
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	60,00	3.868,24		17,00	544,65	SALARIO LIQ.	3.323,59

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000924 NOME: ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.293,87 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.293,87 00	401 INSS	0,00	183,67 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.293,87
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	45,88 00	725 BASE IR SALARI	2.293,87
						729 BASE IR MES AN	2.373,83
						745 BASE FGTS	2.293,87
						755 FGTS	183,50
						777 BASE PIS EMPRE	2.293,87
						815 INSS EMPRESA	458,77
						817 ACID.TRABALHO	70,21
						826 PIS EMPRESA	22,94
						930 DED.INSS SALAR	183,67
						990 BASE SALARIO M	2.293,87
						999 LIQUIDO A RECE	2.064,32
						B12 BASE IR.FOLHA	2.110,20
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	30,00	2.293,87		2,00	229,55	SALARIO LIQ.	2.064,32

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000684 NOME: NEILA QUARESMA ANTUNES FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH
DT.ADM.:01/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.933,73 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.933,73 00	401 INSS	0,00	250,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.977,74
040 ANUENIO	30,00	44,01 00				725 BASE IR SALARI	2.727,01
						729 BASE IR MES AN	2.515,01
						741 ATS MES	44,01
						745 BASE FGTS	2.977,74
						755 FGTS	238,21
						777 BASE PIS EMPRE	2.977,74
						815 INSS EMPRESA	595,55
						817 ACID.TRABALHO	91,14
						826 PIS EMPRESA	29,78
						930 DED.INSS SALAR	250,73
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.977,74
						999 LIQUIDO A RECE	2.727,01
						B12 BASE IR.FOLHA	2.977,74
						B13 R.FOLHA CALCUL	11,53
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	60,00	2.977,74		0,00	250,73	SALARIO LIQ.	2.727,01

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000771 NOME: FRANCISCA S DE S EVANGELISTA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.767,22 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.767,22 00	401 INSS	0,00	228,79 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.794,89
040 ANUENIO	30,00	27,67 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	55,34 00	725 BASE IR SALARI	2.566,10
						729 BASE IR MES AN	1.784,17
						741 ATS MES	27,67
						745 BASE FGTS	2.794,89
						755 FGTS	223,59
						777 BASE PIS EMPRE	2.794,89
						815 INSS EMPRESA	558,98
						817 ACID.TRABALHO	85,55
						826 PIS EMPRESA	27,95
						930 DED.INSS SALAR	228,79
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	2.794,89
						999 LIQUIDO A RECE	2.510,76
						B12 BASE IR.FOLHA	2.794,89
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	2.794,89		2,00	284,13	SALARIO LIQ.	2.510,76

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000914 NOME: LETICIA VITORIA S TEIXEIRA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:11/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.767,22 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	2.767,22 00	401 INSS	0,00	226,27 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.767,22
						725 BASE IR SALARI	2.767,22
						729 BASE IR MES AN	2.893,20
						745 BASE FGTS	2.767,22
						755 FGTS	221,37
						777 BASE PIS EMPRE	2.767,22
						815 INSS EMPRESA	553,44
						817 ACID.TRABALHO	84,70
						826 PIS EMPRESA	27,67
						930 DED.INSS SALAR	226,27
						990 BASE SALARIO M	2.767,22
						999 LIQUIDO A RECE	2.540,95
						B12 BASE IR.FOLHA	2.540,95
						B13 R.FOLHA CALCUL	21,13
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	2.767,22		0,00	226,27	SALARIO LIQ.	2.540,95

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000618 NOME: PEDRO HENRIQUE PAULA SIQUEIRA FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:19/12/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.800,17 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
305	MED.AV.PREVIO	45,00	52,52 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	19,68 00	709	BASE FGTS DIF.	164,07
308	MED.13o.RESCIS	1,12	3,40 00	409	INSS DIF. DISS	0,00	0,76 00	710	BASE INSS DIF.	164,07
309	MED.13O. AV. P	2,12	6,80 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	257,44 00	711	FGTS DIF. DISS	13,12
323	MED.FER.VENCID	12,12	28,38 00					712	BS.FGTS DIF.DI	10,20
324	MED.FER.PROPOR	2,12	6,62 00					713	BS.INSS DIF.DI	10,20
325	MED.FER.A.PREV	1,12	3,32 00					714	FGTS DIF. DISS	0,81
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	9,46 00					725	BASE IR SALARI	164,07
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	1,10 00					728	BASE IR 13o	870,13
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	2,21 00					753	FGTS DIF DISS	5,57
340	DIFERENCA DISS	0,00	164,07 00					777	BASE PIS EMPRE	167,47
								826	PIS EMPRESA	1,67
								932	DED.INSS 13o	0,76
								943	DISS.INSS EMPR	2,04
								945	DISS.CONTR.ACI	0,31
								990	BASE SALARIO M	2.870,17
								B12	BASE IR.FOLHA	164,07
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13°CAL	804,88

TOTAIS ->	63,60	277,88	0,00	277,88	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000640 NOME: ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS FUNCAO: 00190 SUPERVISOR DE TI
DT.ADM.:21/05/2020 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/03/2025 a 01/04/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	121,64 00	401	INSS	0,00	92,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029	DSR HE./OUT.AD	4,45	75,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	859,58 00	702	BAS.INSS ACIMA	367,61
040	ANUENIO	1,00	2,43 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	29,64 00	725	BASE IR SALARI	714,74
110	HORA EXTRA 50%	3,17	80,45 00	422	IR FERIAS	27,50	980,19 00	727	BASE IR FERIAS	6.822,53
115	HORA EXTRA 100	0,91	30,79 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.842,34 00	729	BASE IR MES AN	5.354,18
140	H.E INTERJ 50%	11,05	280,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,99 00	730	DIF.BASE IR FE	367,84
200	FERIAS	29,00	3.367,04 00					732	BASE IRRF FER	7.711,75
201	1/3 FERIAS	0,00	1.863,68 00					736	DESC.IR MES AN	576,39
204	MED.FER.VALOR	29,00	1.829,70 00					741	ATS MES	72,99
205	MED.FER.HORAS	29,00	326,95 00					745	BASE FGTS	8.525,02
211	FERIAS M.SEG.	1,00	116,10 00					755	FGTS	682,00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	64,26 00					777	BASE PIS EMPRE	8.437,74
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	63,09 00					790	INFORMATIVO DE	980,19
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	11,27 00					815	INSS EMPRESA	1.705,00
220	DIF.FERIAS	29,00	163,81 00					817	ACID.TRABALHO	260,93
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,89 00					826	PIS EMPRESA	84,38
225	DIF.MED.HORAS	29,00	15,59 00					896	BASE DED INSS	859,58
229	DIF.FER.M.SEG.	1,00	5,65 00					930	DED.INSS SALAR	92,04
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	3,07 00					931	DED.INSS FERIA	889,22
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,54 00					990	BASE SALARIO M	3.722,27
242	ATS FERIAS MES	29,00	67,34 00					999	LIQUIDO A RECE	917,55
243	ATS FERIAS MES	1,00	2,32 00					B12	BASE IR.FOLHA	622,70
290	DIF MED VLR FE	29,00	87,28 00					B14	BASE IR FERIAS	7.711,75
291	DIF MED VLR FE	1,00	3,01 00					B14	BASE IR FERIAS	367,84
A29	SOBREAVISO	21,93	123,67 00					B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B19	DED IR SIMPLIF	564,80
								B23	IR FERIAS CALC	1.069,41
TOTAIS ->		253,51	8.794,33			29,50	7.876,78		SALARIO LIQ.	917,55

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000814 NOME: IARLEY MOREIRA CHAVES FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:02/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.780,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.780,80 00	401	INSS	0,00	406,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.263,87
029	DSR HE./OUT.AD	28,05	229,31 00	420	IMP.RENDA	15,00	173,42 00	725	BASE IR SALARI	4.263,87
040	ANUENIO	30,00	17,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	35,62 00	729	BASE IR MES AN	3.391,44
074	ADIC.NOTURNO 2	0,48	0,78 00					736	DESC.IR MES AN	42,55
110	HORA EXTRA 50%	53,20	652,40 00					741	ATS MES	17,81
115	HORA EXTRA 100	11,83	193,43 00					745	BASE FGTS	4.263,87
140	H.E INTERJ 50%	28,20	345,82 00					755	FGTS	341,10
A29	SOBREAVISO	382,96	1.043,52 00					777	BASE PIS EMPRE	4.263,87
								815	INSS EMPRESA	852,77
								817	ACID.TRABALHO	130,51
								826	PIS EMPRESA	42,64
								930	DED.INSS SALAR	406,52
								990	BASE SALARIO M	1.798,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.648,31
								B12	BASE IR.FOLHA	3.857,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	205,13
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		564,72	4.263,87			17,00	615,56		SALARIO LIQ.	3.648,31

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	7216,00	634.882,84 00	401	INSS	0,00	77.047,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	937.095,21
029	DSR HE./OUT.AD	536,41	8.314,03 00	402	INSS FERIAS	0,00	11.458,64 00	702	BAS.INSS ACIMA	33.274,47
031	DIF.SALARIO	0,00	381,69 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	225,84 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.976,89
033	GRATIFICACAO F	0,00	5.734,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	441,38 00	709	BASE FGTS DIF.	332,70
034	ADICIONAL DE F	0,00	2.220,60 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	39,91 00	710	BASE INSS DIF.	332,70
035	GRATIFICACAO	0,00	1.500,00 00	409	INSS DIF. DISS	0,00	0,76 00	711	FGTS DIF. DISS	26,61
038	INSALUB MEDIA	28080,00	50.286,94 00	420	IMP.RENDA	2432,50	33.728,04 00	712	BS.FGTS DIF.DI	10,20
040	ANUENIO	6476,00	16.517,68 00	422	IR FERIAS	347,50	12.387,76 00	713	BS.INSS DIF.DI	10,20
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	5.269,57 00	441	ATRASOS	51,60	749,58 00	714	FGTS DIF. DISS	0,81
051	AUX.DOENCA	87,00	7.725,14 00	443	FALTAS	44,00	835,97 00	725	BASE IR SALARI	811.957,32
054	SALARIO FAMILI	26,00	1.675,32 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.694,04 00	727	BASE IR FERIAS	114.693,78
057	MEDIA AUX MATE	30,00	8,11 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	102.004,60 00	728	BASE IR 13o	3.847,02
058	ATS MATERNIDAD	30,00	52,70 00	471	FER.PAGAS MES	8,00	31,52 00	729	BASE IR MES AN	897.599,30
060	GRATIFICACAO R	0,00	300,00 00	471	FER.PAGAS MES	71,00	848,97 00	730	DIF.BASE IR FE	4.559,69
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	471	FER.PAGAS MES	89,00	9.794,63 00	732	BASE IRRF FER	134.205,53
068	INSAL FERIAS P	12,24	303,60 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	32.202,27 00	736	DESC.IR MES AN	45.123,26
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	494	DESC AVISO PRE	60,00	3.451,85 00	741	ATS MES	20.194,86
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	430,00	8.791,31 00	742	ADIC DE INSAL	58.898,40
074	ADIC.NOTURNO 2	7692,31	24.940,54 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	743	ADIC PERICUL	498,41
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,91	12,63 00	745	BASE FGTS	966.194,44
099	INSAL AVISO PR	51,00	516,12 00	591	SAIDA ANTECIPA	14,27	146,48 00	746	BASE FGTS 13o	658,01
100	INSUF.SALDO	0,00	1.896,68 00					747	BASE FGTS RESC	4.175,24
109	INSAL 13. RESC	5,24	126,50 00					753	FGTS DIF DISS	10,96
110	HORA EXTRA 50%	548,27	12.757,01 00					755	FGTS	77.294,19
115	HORA EXTRA 100	28,61	603,53 00					756	FGTS 13o SALAR	52,63
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					757	FGTS DEPOSITAD	26.419,33
137	ATS FERIAS IND	36,36	104,67 00					759	FGTS QUITACAO	1.088,44
138	ATS FERIAS PRO	8,36	29,64 00					760	FGTS ARTIGO 22	11.077,29
139	ATS FERIAS S A	3,24	12,12 00					761	FGTS 13o RESCI	185,50
140	H.E INTERJ 50%	207,86	3.921,29 00					775	BASE FGTS 13 R	1.316,69
143	ATS AVISO PREV	87,00	141,26 00					777	BASE PIS EMPRE	972.561,81
144	ATS 13° RESCIS	7,36	21,42 00					790	INFORMATIVO DE	12.387,76
147	ATS 13. AVISO	3,24	12,34 00					815	INSS EMPRESA	193.542,45
164	BANCO HORAS PO	17,51	585,73 00					817	ACID.TRABALHO	29.619,83
174	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					820	VL AFAST DOEN	34.891,59
178	L1434ADI722TRA	0,00	54.300,03 00					826	PIS EMPRESA	9.725,57
200	FERIAS	754,00	82.694,68 00					895	BASE DED ABONO	2.761,97
201	1/3 FERIAS	0,00	32.292,98 00					896	BASE DED INSS	11.458,64
202	AB.PECUNIARIO	10,00	2.049,29 00					898	BASE FGTS RESC	10.432,57
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,49 00					930	DED.INSS SALAR	77.047,38
204	MED.FER.VALOR	721,00	5.807,92 00					931	DED.INSS FERIA	10.847,81
205	MED.FER.HORAS	597,00	1.172,27 00					932	DED.INSS 13o	226,60
211	FERIAS M.SEG.	23,00	3.201,35 00					933	DED.DEP.IR	34.884,56
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.172,12 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.412,62
215	MED.VAL.M.SEG.	22,00	65,77 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	12,00	20,48	00	943	DISS.INSS EMPR	2,04
220	DIF.FERIAS	379,00	3.142,76	00	945	DISS.CONTR.ACI	0,31
220	DIF.FERIAS	4,00	264,08	00	990	BASE SALARIO M	862.176,03
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,13	00	999	LIQUIDO A RECE	719.805,46
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1.097,69	00	B12	BASE IR.FOLHA	804.710,11
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	505,00	00	B13	R.FOLHA CALCUL	38.816,05
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	168,47	00	B14	BASE IR FERIAS	119.414,81
225	DIF.MED.HORAS	228,00	19,33	00	B14	BASE IR FERIAS	4.207,15
229	DIF.FER.M.SEG.	12,00	117,56	00	B18	DED IR SIMPLIF	155.884,80
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	40,38	00	B19	DED IR SIMPLIF	12.990,40
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,54	00	B20	DED IR SIMPL.	2.824,00
242	ATS FERIAS MES	754,00	2.123,84	00	B23	IR FERIAS CALC	13.437,73
243	ATS FERIAS MES	23,00	97,22	00	B24	BASE IR 13°CAL	3.555,93
250	INSAL.FERIAS M	0,00	5.080,24	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56	00			
258	ATS ABONO MES	10,00	20,49	00			
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	1,07	00			
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	0,63	00			
290	DIF MED VLR FE	320,00	131,09	00			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,21	00			
291	DIF MED VLR FE	2,00	3,02	00			
300	SALDO SALARIO	48,00	3.641,99	00			
303	AVISO PREVIO I	87,00	8.338,58	00			
305	MED.AV.PREVIO	132,00	486,94	00			
306	13o SAL.RESCIS	9,48	1.752,36	00			
307	13O SAL.AV.PRE	3,24	950,07	00			
308	MED.13o.RESCIS	8,48	77,82	00			
309	MED.13O. AV. P	3,24	21,28	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	7.743,24	00			
321	FERIAS PROPORC	19,48	4.652,53	00			
322	FERIAS AV.PREV	3,24	645,27	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	350,30	00			
324	MED.FER.PROPOR	21,60	104,83	00			
325	MED.FER.A.PREV	4,36	43,01	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.833,94	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	250,33	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.696,87	00			
340	DIFERENCA DISS	0,00	332,70	00			
A29	SOBREAVISO	698,67	2.445,22	00			
B03	H.E 50% M.AN	22,00	424,67	00			

TOTAIS ->	56524,88	1.015.899,02	3548,78	296.093,56

SALARIO LIQ. 719.805,46

Sit.Normal: 00223	Admitidos: 00000	Afastados: 00012	Demitidos:00006
Ferias: 00045	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00286			

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000934 NOME: CLEIDE MARCIA PASSOS FEITOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	4,92	63,25 00	401	INSS	0,00	197,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.442,98
038	INSALUB MEDIA	19,00	186,08 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	44,90 00	703	BAS.INSS 13LIM	598,78
068	INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	420	IMP.RENDA	27,50	408,20 00	725	BASE IR SALARI	4.974,60
109	INSAL 13. RESC	3,12	75,90 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	3.148,14 00	728	BASE IR 13o	598,78
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	2.979,67
300	SALDO SALARIO	19,00	1.280,95 00					736	DESC.IR MES AN	11,67
306	13o SAL.RESCIS	3,12	522,49 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
308	MED.13o.RESCIS	3,12	0,39 00					747	BASE FGTS RESC	2.442,98
321	FERIAS PROPORC	3,12	522,49 00					757	FGTS DEPOSITAD	506,99
324	MED.FER.PROPOR	3,12	0,39 00					759	FGTS QUITACAO	195,43
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	199,59 00					761	FGTS 13o RESCI	47,90
B03	H.E 50% M.AN	17,04	328,92 00					775	BASE FGTS 13 R	598,78
								777	BASE PIS EMPRE	3.041,76
								815	INSS EMPRESA	608,35
								817	ACID.TRABALHO	93,10
								826	PIS EMPRESA	30,42
								930	DED.INSS SALAR	197,09
								932	DED.INSS 13o	44,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								936	DED.DEP.13 SAL	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								B12	BASE IR.FOLHA	5.422,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	428,23
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13°CAL	553,88
TOTAIS ->		78,68	3.840,13			29,50	3.840,13		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000972 NOME: CLEIZIELEM BRITO MORAIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	193,13 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.398,92
029 DSR HE./OUT.AD	1,03	13,73 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.398,92
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	3,58	71,41 00				745 BASE FGTS	2.398,92
						755 FGTS	191,91
						777 BASE PIS EMPRE	2.398,92
						815 INSS EMPRESA	479,78
						817 ACID.TRABALHO	73,43
						826 PIS EMPRESA	23,99
						930 DED.INSS SALAR	193,13
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	2.163,99
						B12 BASE IR.FOLHA	2.205,79
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	62,61	2.398,92		2,00	234,93	SALARIO LIQ.	2.163,99

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000912 NOME: GISELLY FREITAS MATOS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	56,95 00	701 BAS.INSS LIMIT	759,42
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,46 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13 00	725 BASE IR SALARI	759,42
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,38 00				729 BASE IR MES AN	756,58
						745 BASE FGTS	759,42
						755 FGTS	15,18
						777 BASE PIS EMPRE	759,42
						815 INSS EMPRESA	151,88
						817 ACID.TRABALHO	23,24
						826 PIS EMPRESA	7,59
						930 DED.INSS SALAR	56,95
						990 BASE SALARIO M	756,58
						999 LIQUIDO A RECE	687,34
						B12 BASE IR.FOLHA	702,47
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,27	759,42		2,00	72,08	SALARIO LIQ.	687,34

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000980 NOME: HAMANDA MARQUES MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	1.044,99 00	401 INSS	0,00	104,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.393,23
029 DSR HE./OUT.AD	2,38	31,68 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	1.393,23
038 INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	48,00	127,66 00				745 BASE FGTS	1.393,23
110 HORA EXTRA 50%	1,86	37,10 00				755 FGTS	111,45
						777 BASE PIS EMPRE	1.393,23
						815 INSS EMPRESA	278,65
						817 ACID.TRABALHO	42,64
						826 PIS EMPRESA	13,93
						930 DED.INSS SALAR	104,49
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	1.246,94
						B12 BASE IR.FOLHA	1.288,74
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	82,24	1.393,23		2,00	146,29	SALARIO LIQ.	1.246,94

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000968 NOME: LARISSA OLIVEIRA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	2.020,30 00	401 INSS	0,00	189,55 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.359,21
029 DSR HE./OUT.AD	0,55	7,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.359,21
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,91	38,10 00				745 BASE FGTS	2.359,21
						755 FGTS	188,73
						777 BASE PIS EMPRE	2.359,21
						815 INSS EMPRESA	471,84
						817 ACID.TRABALHO	72,21
						826 PIS EMPRESA	23,59
						930 DED.INSS SALAR	189,55
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	2.127,86
						B12 BASE IR.FOLHA	2.169,66
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,46	2.359,21		2,00	231,35	SALARIO LIQ.	2.127,86

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000963 NOME: LUCIANA SOUZA DIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/03/2025 a 08/03/2025 / AFASTADO - Periodo: 10/03/2025 a 14/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	22,00	1.532,64 00	401	INSS	0,00	195,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.426,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	5,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,73 00	725	BASE IR SALARI	2.426,56
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	729	BASE IR MES AN	2.427,31
051	AUX.DOENCA	8,00	557,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,46	29,12 00					745	BASE FGTS	2.426,56
								755	FGTS	194,12
								777	BASE PIS EMPRE	2.426,56
								815	INSS EMPRESA	485,31
								817	ACID.TRABALHO	74,27
								826	PIS EMPRESA	24,27
								930	DED.INSS SALAR	195,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.393,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.189,14
								B12	BASE IR.FOLHA	2.230,94
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	211,88	2.428,29	2,13	239,15	SALARIO LIQ.	2.189,14

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000918 NOME: MARIANA SANTANA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:08/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
300	SALDO SALARIO	3,00	73,22 00	401	INSS	0,00	5,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	73,22
306	13o SAL.RESCIS	2,12	126,10 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	9,51 00	703	BAS.INSS 13LIM	126,90
308	MED.13o.RESCIS	2,12	0,80 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	765,12 00	725	BASE IR SALARI	831,12
321	FERIAS PROPORC	7,12	441,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13 00	728	BASE IR 13o	126,90
324	MED.FER.PROPOR	7,12	5,01 00					729	BASE IR MES AN	757,90
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	148,78 00					745	BASE FGTS	73,22
								746	BASE FGTS 13o	126,90
								755	FGTS	1,46
								756	FGTS 13o SALAR	2,53
								777	BASE PIS EMPRE	200,12
								815	INSS EMPRESA	40,02
								817	ACID.TRABALHO	6,13
								826	PIS EMPRESA	2,00
								930	DED.INSS SALAR	5,49
								932	DED.INSS 13o	9,51
								990	BASE SALARIO M	756,58
								B12	BASE IR.FOLHA	768,79
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13°CAL	117,39

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	21,48	795,25	2,00	795,25	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:FISIOTERAPIA - SES MAT.: 000973 NOME: ANA KEVENY TAVARES PAMPLONA FUNCAO: 00068 FISIOTERAPEUTA
DT.ADM.:28/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.011,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	4.011,01 00	401 INSS	0,00	419,60 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.357,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	6,89 00	420 IMP.RENDA	22,50	190,54 00	725 BASE IR SALARI	4.357,31
038 INSALUB MEDIA	150,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	80,22 00	729 BASE IR MES AN	431,46
110 HORA EXTRA 50%	0,83	35,81 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.357,31
						755 FGTS	348,58
						777 BASE PIS EMPRE	4.357,31
						815 INSS EMPRESA	871,46
						817 ACID.TRABALHO	133,37
						826 PIS EMPRESA	43,57
						930 DED.INSS SALAR	419,60
						990 BASE SALARIO M	4.314,61
						999 LIQUIDO A RECE	3.666,95
						B12 BASE IR.FOLHA	3.937,71
						B13 R.FOLHA CALCUL	223,21
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	181,07	4.357,31	24,50	690,36	SALARIO LIQ.	3.666,95	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000933 NOME: ALINNE DE PAULA A DE AMORIM FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.106,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,71	19,93 00	401	INSS	0,00	379,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.052,38
038	INSALUB MEDIA	19,00	186,08 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	121,45 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.602,55
068	INSAL FERIAS P	3,12	75,90 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.009,99 00	725	BASE IR SALARI	9.375,87
109	INSAL 13. RESC	3,12	75,90 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.280,53 00	728	BASE IR 13o	1.602,55
110	HORA EXTRA 50%	1,01	42,72 00					729	BASE IR MES AN	5.703,18
164	BANCO HORAS PO	1,44	60,91 00					736	DESC.IR MES AN	672,37
300	SALDO SALARIO	19,00	3.742,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
306	13o SAL.RESCIS	3,12	1.526,65 00					747	BASE FGTS RESC	4.052,38
321	FERIAS PROPORC	3,12	1.526,65 00					757	FGTS DEPOSITAD	1.230,06
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	534,18 00					759	FGTS QUITACAO	324,19
								761	FGTS 13o RESCI	128,20
								775	BASE FGTS 13 R	1.602,55
								777	BASE PIS EMPRE	5.654,93
								815	INSS EMPRESA	1.130,99
								817	ACID.TRABALHO	173,09
								826	PIS EMPRESA	56,55
								930	DED.INSS SALAR	379,69
								932	DED.INSS 13o	121,45
								990	BASE SALARIO M	6.410,18
								B12	BASE IR.FOLHA	10.462,56
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.153,51
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13°CAL	1.481,10
TOTAIS ->		53,64	7.791,66			27,50	7.791,66		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000946 NOME: CELINA MATOS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/03/2025 a 18/03/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	3.103,33 00	401	INSS	0,00	328,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.629,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,00	0,07 00	420	IMP.RENDA	15,00	78,19 00	725	BASE IR SALARI	3.629,03
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.628,60
051	AUX.DOENCA	2,00	221,67 00					736	DESC.IR MES AN	78,13
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,36 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.629,03
								755	FGTS	290,32
								777	BASE PIS EMPRE	3.629,03
								815	INSS EMPRESA	725,81
								817	ACID.TRABALHO	111,08
								826	PIS EMPRESA	36,29
								930	DED.INSS SALAR	328,88
								990	BASE SALARIO M	3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.155,46
								B12	BASE IR.FOLHA	3.300,15
								B13	R.FOLHA CALCUL	113,58
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		250,11	3.629,03			17,00	473,57		SALARIO LIQ.	3.155,46

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000948 NOME: ESTER DOS SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.664,52 00	401	INSS	0,00	127,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.665,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,02	0,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725	BASE IR SALARI	1.665,44
074	ADIC.NOTURNO 2	0,51	0,77 00					729	BASE IR MES AN	1.756,48
								745	BASE FGTS	1.665,44
								755	FGTS	133,23
								777	BASE PIS EMPRE	1.665,44
								815	INSS EMPRESA	333,09
								817	ACID.TRABALHO	50,98
								826	PIS EMPRESA	16,65
								930	DED.INSS SALAR	127,11
								990	BASE SALARIO M	1.664,52
								999	LIQUIDO A RECE	1.505,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.538,33
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,53	1.665,44			2,00	160,40		SALARIO LIQ.	1.505,04

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000970 NOME: FRANCOEL SOUZA DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	1,97 00	401	INSS	0,00	245,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.932,75
038	INSALUB MEDIA	25,00	244,84 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	22,67 00	703	BAS.INSS 13LIM	302,38
068	INSAL FERIAS P	1,12	25,30 00	454	BANCO HORAS NE	0,36	5,75 00	725	BASE IR SALARI	2.687,42
074	ADIC.NOTURNO 2	0,13	0,42 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	2.231,22 00	728	BASE IR 13o	302,38
109	INSAL 13. RESC	1,12	25,30 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.072,58 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	0,41	9,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	745	BASE FGTS	2.932,75
300	SALDO SALARIO	25,00	2.681,45 00					746	BASE FGTS 13o	302,38
306	13o SAL.RESCIS	1,12	277,08 00					755	FGTS	234,62
321	FERIAS PROPORC	1,12	277,08 00					756	FGTS 13o SALAR	24,19
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	100,79 00					777	BASE PIS EMPRE	3.235,13
								815	INSS EMPRESA	647,03
								817	ACID.TRABALHO	99,02
								826	PIS EMPRESA	32,35
								930	DED.INSS SALAR	245,33
								932	DED.INSS 13o	22,67
								933	DED.DEP.IR	379,18
								936	DED.DEP.13 SAL	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.628,60
								B12	BASE IR.FOLHA	2.932,75
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
								B20	DED IR SIMPL.	564,80
								B24	BASE IR 13°CAL	279,71

TOTAIS ->	55,14	3.644,05	2,36	3.644,05	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000945 NOME: GISLAINE AMAZONAS C COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	328,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.628,60
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,13 00	725 BASE IR SALARI	3.628,60
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	3.628,60
						736 DESC.IR MES AN	78,13
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.628,60
						755 FGTS	290,28
						777 BASE PIS EMPRE	3.628,60
						815 INSS EMPRESA	725,72
						817 ACID.TRABALHO	111,06
						826 PIS EMPRESA	36,29
						930 DED.INSS SALAR	328,83
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.628,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,14
						B12 BASE IR.FOLHA	3.299,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,08
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	250,00	3.628,60		17,00	473,46	SALARIO LIQ.	3.155,14

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000943 NOME: JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	328,83 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.628,60
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,13 00	725 BASE IR SALARI	3.628,60
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	3.629,02
						736 DESC.IR MES AN	78,19
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.628,60
						755 FGTS	290,28
						777 BASE PIS EMPRE	3.628,60
						815 INSS EMPRESA	725,72
						817 ACID.TRABALHO	111,06
						826 PIS EMPRESA	36,29
						930 DED.INSS SALAR	328,83
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.628,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,14
						B12 BASE IR.FOLHA	3.299,77
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,08
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	250,00	3.628,60		17,00	473,46	SALARIO LIQ.	3.155,14

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000941 NOME: JOYCE SOUZA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.325,00 00	401 INSS	0,00	328,96 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.629,70
029 DSR HE./OUT.AD	0,01	0,18 00	420 IMP.RENDA	15,00	78,29 00	725 BASE IR SALARI	3.629,70
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729 BASE IR MES AN	3.628,60
074 ADIC.NOTURNO 2	0,28	0,92 00				736 DESC.IR MES AN	78,13
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	3.629,70
						755 FGTS	290,37
						777 BASE PIS EMPRE	3.629,70
						815 INSS EMPRESA	725,94
						817 ACID.TRABALHO	111,10
						826 PIS EMPRESA	36,30
						930 DED.INSS SALAR	328,96
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.628,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.155,95
						B12 BASE IR.FOLHA	3.300,74
						B13 R.FOLHA CALCUL	85,23
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	250,29	3.629,70		17,00	473,75	SALARIO LIQ.	3.155,95

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000971 NOME: JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.375,94 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	4.230,08 00	401 INSS	0,00	442,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.523,56
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420 IMP.RENDA	22,50	227,95 00	725 BASE IR SALARI	4.523,56
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	87,52 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	4.523,56
						755 FGTS	361,88
						777 BASE PIS EMPRE	4.523,56
						815 INSS EMPRESA	904,71
						817 ACID.TRABALHO	138,46
						826 PIS EMPRESA	45,24
						930 DED.INSS SALAR	442,88
						990 BASE SALARIO M	4.679,54
						999 LIQUIDO A RECE	3.765,21
						B12 BASE IR.FOLHA	4.080,68
						B13 R.FOLHA CALCUL	255,38
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	58,00	4.523,56		24,50	758,35	SALARIO LIQ.	3.765,21

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000947 NOME: MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	127,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.664,52
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.664,52
						729 BASE IR MES AN	1.755,59
						745 BASE FGTS	1.664,52
						755 FGTS	133,16
						777 BASE PIS EMPRE	1.664,52
						815 INSS EMPRESA	332,90
						817 ACID.TRABALHO	50,95
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,03
						990 BASE SALARIO M	1.664,52
						999 LIQUIDO A RECE	1.504,20
						B12 BASE IR.FOLHA	1.537,49
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	30,00	1.664,52		2,00	160,32	SALARIO LIQ.	1.504,20

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000969 NOME: RAYLAN TIERRY MACIEL DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	3.214,17 00	401 INSS	0,00	314,76 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.511,30
029 DSR HE./OUT.AD	0,04	0,59 00	420 IMP.RENDA	15,00	60,53 00	725 BASE IR SALARI	3.511,30
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	0,18	0,59 00				745 BASE FGTS	3.511,30
140 H.E INTERJ 50%	0,10	2,47 00				755 FGTS	280,90
						777 BASE PIS EMPRE	3.511,30
						815 INSS EMPRESA	702,26
						817 ACID.TRABALHO	107,47
						826 PIS EMPRESA	35,11
						930 DED.INSS SALAR	314,76
						990 BASE SALARIO M	3.628,60
						999 LIQUIDO A RECE	3.069,51
						B12 BASE IR.FOLHA	3.196,54
						B13 R.FOLHA CALCUL	98,04
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	58,32	3.511,30		17,00	441,79	SALARIO LIQ.	3.069,51

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000942 NOME: RUTHELENE ABREU DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.325,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.325,00 00	401	INSS	0,00	328,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.628,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	15,00	56,64 00	725	BASE IR SALARI	3.299,77
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,50 00	729	BASE IR MES AN	3.299,77
								736	DESC.IR MES AN	56,64
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.628,60
								755	FGTS	290,28
								777	BASE PIS EMPRE	3.628,60
								815	INSS EMPRESA	725,72
								817	ACID.TRABALHO	111,06
								826	PIS EMPRESA	36,29
								930	DED.INSS SALAR	328,83
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.628,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.176,63
								B12	BASE IR.FOLHA	3.628,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	78,13
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		250,00	3.628,60			17,00	451,97		SALARIO LIQ.	3.176,63

C.CUSTO:U.I. CLINICA PEDIA MAT.: 000954 NOME: PALOMA SODRE BERGER FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:10/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.996,28 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.996,28 00	401	INSS	0,00	725,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.542,67
029	DSR HE./OUT.AD	6,97	205,34 00	420	IMP.RENDA	27,50	703,70 00	725	BASE IR SALARI	5.817,12
038	INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,03	30,33 00	729	BASE IR MES AN	5.779,69
074	ADIC.NOTURNO 2	128,00	753,76 00					736	DESC.IR MES AN	693,41
110	HORA EXTRA 50%	4,15	183,29 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	2,96	130,73 00					745	BASE FGTS	6.542,67
								755	FGTS	523,41
								777	BASE PIS EMPRE	6.542,67
								815	INSS EMPRESA	1.308,53
								817	ACID.TRABALHO	200,26
								826	PIS EMPRESA	65,43
								930	DED.INSS SALAR	725,55
								990	BASE SALARIO M	5.299,88
								999	LIQUIDO A RECE	5.113,42
								B12	BASE IR.FOLHA	6.542,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	747,91
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

TOTAIS ->	352,08	6.573,00		28,53	1.459,58	SALARIO LIQ.	5.113,42	

C.CUSTO:UCI - UNIDADE DE C MAT.: 000976 NOME: DEBORA ALVES BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.089,97 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	22,00	1.532,64 00	401 INSS	0,00	162,38 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.057,23
029 DSR HE./OUT.AD	3,66	48,70 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	41,80 00	725 BASE IR SALARI	2.057,23
038 INSALUB MEDIA	22,00	222,64 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	80,00	212,76 00				745 BASE FGTS	2.057,23
110 HORA EXTRA 50%	2,03	40,49 00				755 FGTS	164,57
						777 BASE PIS EMPRE	2.057,23
						815 INSS EMPRESA	411,45
						817 ACID.TRABALHO	62,97
						826 PIS EMPRESA	20,57
						930 DED.INSS SALAR	162,38
						990 BASE SALARIO M	2.393,57
						999 LIQUIDO A RECE	1.853,05
						B12 BASE IR.FOLHA	1.894,85
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	129,69	2.057,23		2,00	204,18	SALARIO LIQ.	1.853,05	

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000978 NOME: EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:12/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	20,00	1.109,68 00	401 INSS	0,00	83,22 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.109,68
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.109,68
						745 BASE FGTS	1.109,68
						755 FGTS	88,77
						777 BASE PIS EMPRE	1.109,68
						815 INSS EMPRESA	221,94
						817 ACID.TRABALHO	33,97
						826 PIS EMPRESA	11,10
						930 DED.INSS SALAR	83,22
						990 BASE SALARIO M	1.664,52
						999 LIQUIDO A RECE	993,17
						B12 BASE IR.FOLHA	1.026,46
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80

TOTAIS ->	20,00	1.109,68		2,00	116,51	SALARIO LIQ.	993,17	

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000977 NOME: ALINE DE MORAIS GOMES FUNCAO: 00120 FARMACEUTICO/RT
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.019,48 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	22,00	3.680,95 00	401 INSS	0,00	335,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.680,95
			420 IMP.RENDA	15,00	85,98 00	725 BASE IR SALARI	3.680,95
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	100,39 00	745 BASE FGTS	3.680,95
						755 FGTS	294,47
						777 BASE PIS EMPRE	3.680,95
						815 INSS EMPRESA	736,19
						817 ACID.TRABALHO	112,67
						826 PIS EMPRESA	36,81
						930 DED.INSS SALAR	335,11
						990 BASE SALARIO M	5.019,48
						999 LIQUIDO A RECE	3.159,47
						B12 BASE IR.FOLHA	3.345,84
						B13 R.FOLHA CALCUL	120,43
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	22,00	3.680,95		17,00	521,48	SALARIO LIQ.	3.159,47

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000916 NOME: BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	57,39 00	701 BAS.INSS LIMIT	765,31
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	1,81 00	441 ATRASOS	0,33	2,50 00	725 BASE IR SALARI	765,31
110 HORA EXTRA 50%	0,83	9,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13 00	729 BASE IR MES AN	757,77
						745 BASE FGTS	765,31
						755 FGTS	15,30
						777 BASE PIS EMPRE	765,31
						815 INSS EMPRESA	153,06
						817 ACID.TRABALHO	23,42
						826 PIS EMPRESA	7,65
						930 DED.INSS SALAR	57,39
						990 BASE SALARIO M	756,58
						999 LIQUIDO A RECE	692,79
						B12 BASE IR.FOLHA	707,92
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	31,07	767,81		2,33	75,02	SALARIO LIQ.	692,79

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000953 NOME: CAIO RAMOS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	102,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.370,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,56 00	441	ATRASOS	0,20	1,51 00	725	BASE IR SALARI	1.370,03
074	ADIC.NOTURNO 2	0,63	0,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.446,38
110	HORA EXTRA 50%	0,63	7,15 00					745	BASE FGTS	1.370,03
								755	FGTS	109,60
								777	BASE PIS EMPRE	1.370,03
								815	INSS EMPRESA	274,01
								817	ACID.TRABALHO	41,93
								826	PIS EMPRESA	13,70
								930	DED.INSS SALAR	102,75
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.240,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.267,28
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		31,47	1.371,54			2,20	131,50		SALARIO LIQ.	1.240,04

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000951 NOME: GEILSON MENDES SODRE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	105,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.411,77
029	DSR HE./OUT.AD	1,06	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725	BASE IR SALARI	1.411,77
074	ADIC.NOTURNO 2	2,30	3,48 00					729	BASE IR MES AN	1.483,61
110	HORA EXTRA 50%	3,38	38,36 00					745	BASE FGTS	1.411,77
								755	FGTS	112,94
								777	BASE PIS EMPRE	1.411,77
								815	INSS EMPRESA	282,35
								817	ACID.TRABALHO	43,21
								826	PIS EMPRESA	14,12
								930	DED.INSS SALAR	105,88
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.278,65
								B12	BASE IR.FOLHA	1.305,89
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		36,74	1.411,77			2,00	133,12		SALARIO LIQ.	1.278,65

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000913 NOME: JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	56,94 00	701 BAS.INSS LIMIT	759,29
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,44 00	433 DESC 2 ª VIA C	0,00	22,00 00	725 BASE IR SALARI	759,29
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,27 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	15,13 00	729 BASE IR MES AN	759,36
						745 BASE FGTS	759,29
						755 FGTS	15,18
						777 BASE PIS EMPRE	759,29
						815 INSS EMPRESA	151,86
						817 ACID.TRABALHO	23,24
						826 PIS EMPRESA	7,59
						930 DED.INSS SALAR	56,94
						990 BASE SALARIO M	756,58
						999 LIQUIDO A RECE	665,22
						B12 BASE IR.FOLHA	702,35
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,26	759,29		2,00	94,07	SALARIO LIQ.	665,22

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000955 NOME: NICOLLY MOLINARI TEIXEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:10/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	103,70 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.382,72
029 DSR HE./OUT.AD	0,59	4,50 00	441 ATRASOS	0,93	7,04 00	725 BASE IR SALARI	1.382,72
110 HORA EXTRA 50%	2,06	23,38 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729 BASE IR MES AN	1.429,46
						745 BASE FGTS	1.382,72
						755 FGTS	110,61
						777 BASE PIS EMPRE	1.382,72
						815 INSS EMPRESA	276,54
						817 ACID.TRABALHO	42,32
						826 PIS EMPRESA	13,83
						930 DED.INSS SALAR	103,70
						990 BASE SALARIO M	1.361,88
						999 LIQUIDO A RECE	1.251,78
						B12 BASE IR.FOLHA	1.279,02
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	32,65	1.389,76		2,93	137,98	SALARIO LIQ.	1.251,78

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000956 NOME: VERENA PEREIRA TAVARES FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:10/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	102,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.367,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,44 00	441	ATRASOS	0,41	3,10 00	725	BASE IR SALARI	1.367,71
110	HORA EXTRA 50%	0,66	7,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.429,88
								745	BASE FGTS	1.367,71
								755	FGTS	109,41
								777	BASE PIS EMPRE	1.367,71
								815	INSS EMPRESA	273,54
								817	ACID.TRABALHO	41,86
								826	PIS EMPRESA	13,68
								930	DED.INSS SALAR	102,57
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.237,90
								B12	BASE IR.FOLHA	1.265,14
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		30,85	1.370,81			2,41	132,91		SALARIO LIQ.	1.237,90

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000952 NOME: WHAYK CAVALCANTE ARAUJO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.361,88 00	401	INSS	0,00	105,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.401,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	6,57 00	441	ATRASOS	0,16	1,21 00	725	BASE IR SALARI	1.401,38
074	ADIC.NOTURNO 2	2,46	3,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	729	BASE IR MES AN	1.469,46
110	HORA EXTRA 50%	2,68	30,42 00					745	BASE FGTS	1.401,38
								755	FGTS	112,11
								777	BASE PIS EMPRE	1.401,38
								815	INSS EMPRESA	280,28
								817	ACID.TRABALHO	42,89
								826	PIS EMPRESA	14,01
								930	DED.INSS SALAR	105,10
								990	BASE SALARIO M	1.361,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.269,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.296,28
								B18	DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->		36,01	1.402,59			2,16	133,55		SALARIO LIQ.	1.269,04

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000949 NOME: ARNALDO MARTINS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	167,43 00	701 BAS.INSS LIMIT	2.113,39
029 DSR HE./OUT.AD	0,24	2,28 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	2.113,39
031 DIF.SALARIO	0,00	381,69 00				729 BASE IR MES AN	2.351,81
074 ADIC.NOTURNO 2	6,20	11,83 00				745 BASE FGTS	2.113,39
						755 FGTS	169,07
						777 BASE PIS EMPRE	2.113,39
						815 INSS EMPRESA	422,68
						817 ACID.TRABALHO	64,69
						826 PIS EMPRESA	21,13
						930 DED.INSS SALAR	167,43
						990 BASE SALARIO M	1.717,59
						999 LIQUIDO A RECE	1.911,61
						B12 BASE IR.FOLHA	1.945,96
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	36,44	2.113,39		2,00	201,78	SALARIO LIQ.	1.911,61

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000950 NOME: NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.717,59 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.717,59 00	401 INSS	0,00	141,62 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.826,61
029 DSR HE./OUT.AD	2,01	19,17 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,35 00	725 BASE IR SALARI	1.826,61
074 ADIC.NOTURNO 2	40,16	76,64 00	591 SAIDA ANTECIPA	1,03	9,83 00	729 BASE IR MES AN	1.953,05
110 HORA EXTRA 50%	1,61	23,04 00				745 BASE FGTS	1.826,61
						755 FGTS	146,12
						777 BASE PIS EMPRE	1.826,61
						815 INSS EMPRESA	365,32
						817 ACID.TRABALHO	55,91
						826 PIS EMPRESA	18,27
						930 DED.INSS SALAR	141,62
						990 BASE SALARIO M	1.717,59
						999 LIQUIDO A RECE	1.650,64
						B12 BASE IR.FOLHA	1.684,99
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	73,78	1.836,44		3,03	185,80	SALARIO LIQ.	1.650,64

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:RECEPCAO AMBULATOR MAT.: 000967 NOME: VITORIA CRISTINA DE S SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:19/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.664,52 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.664,52 00	401 INSS	0,00	127,03 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.664,52
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,29 00	725 BASE IR SALARI	1.664,52
						729 BASE IR MES AN	665,81
						745 BASE FGTS	1.664,52
						755 FGTS	133,16
						777 BASE PIS EMPRE	1.664,52
						815 INSS EMPRESA	332,90
						817 ACID.TRABALHO	50,95
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,03
						990 BASE SALARIO M	1.664,52
						999 LIQUIDO A RECE	1.504,20
						B12 BASE IR.FOLHA	1.537,49
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	1.664,52		2,00	160,32	SALARIO LIQ.	1.504,20

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000979 NOME: ANTONIA JOENE R DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	15,00	680,94 00	401 INSS	0,00	51,35 00	701 BAS.INSS LIMIT	684,73
029 DSR HE./OUT.AD	0,08	0,61 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	684,73
110 HORA EXTRA 50%	0,28	3,18 00				745 BASE FGTS	684,73
						755 FGTS	54,77
						777 BASE PIS EMPRE	684,73
						815 INSS EMPRESA	136,95
						817 ACID.TRABALHO	20,96
						826 PIS EMPRESA	6,85
						930 DED.INSS SALAR	51,35
						990 BASE SALARIO M	1.361,88
						999 LIQUIDO A RECE	606,14
						B12 BASE IR.FOLHA	633,38
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	15,36	684,73		2,00	78,59	SALARIO LIQ.	606,14

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000964 NOME: REGINA DE NAZARE P MONTEIRO FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:03/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.649,28 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.649,28 00	401 INSS	0,00	331,31 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.649,28
			420 IMP.RENDA	15,00	81,23 00	725 BASE IR SALARI	3.649,28
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,99 00	729 BASE IR MES AN	3.405,99
						736 DESC.IR MES AN	44,73
						745 BASE FGTS	3.649,28
						755 FGTS	291,94
						777 BASE PIS EMPRE	3.649,28
						815 INSS EMPRESA	729,86
						817 ACID.TRABALHO	111,70
						826 PIS EMPRESA	36,49
						930 DED.INSS SALAR	331,31
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.649,28
						999 LIQUIDO A RECE	3.163,75
						B12 BASE IR.FOLHA	3.317,97
						B13 R.FOLHA CALCUL	87,81
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	3.649,28		17,00	485,53	SALARIO LIQ.	3.163,75

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000940 NOME: LORENA BARBOSA LEITE DOS ANJOS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.601,02 00	401 INSS	0,00	325,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.601,02
			420 IMP.RENDA	15,00	73,99 00	725 BASE IR SALARI	3.601,02
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,02 00	729 BASE IR MES AN	3.764,96
						736 DESC.IR MES AN	98,58
						745 BASE FGTS	3.601,02
						755 FGTS	288,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.601,02
						815 INSS EMPRESA	720,20
						817 ACID.TRABALHO	110,22
						826 PIS EMPRESA	36,01
						930 DED.INSS SALAR	325,52
						990 BASE SALARIO M	3.601,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,49
						B12 BASE IR.FOLHA	3.275,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,88
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	3.601,02		17,00	471,53	SALARIO LIQ.	3.129,49

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000939 NOME: YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.601,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	3.601,02 00	401 INSS	0,00	325,52 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.601,02
			420 IMP.RENDA	15,00	73,99 00	725 BASE IR SALARI	3.601,02
			551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	72,02 00	729 BASE IR MES AN	3.764,96
						736 DESC.IR MES AN	98,58
						745 BASE FGTS	3.601,02
						755 FGTS	288,08
						777 BASE PIS EMPRE	3.601,02
						815 INSS EMPRESA	720,20
						817 ACID.TRABALHO	110,22
						826 PIS EMPRESA	36,01
						930 DED.INSS SALAR	325,52
						990 BASE SALARIO M	3.601,02
						999 LIQUIDO A RECE	3.129,49
						B12 BASE IR.FOLHA	3.275,50
						B13 R.FOLHA CALCUL	109,88
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	3.601,02		17,00	471,53	SALARIO LIQ.	3.129,49

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: EDUARDO FELIPE N DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:19/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	128,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.683,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.683,13
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	666,19
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,80 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.683,13
						755 FGTS	134,65
						777 BASE PIS EMPRE	1.683,13
						815 INSS EMPRESA	336,63
						817 ACID.TRABALHO	51,52
						826 PIS EMPRESA	16,83
						930 DED.INSS SALAR	128,71
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.527,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.554,42
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	218,31	1.683,13		2,00	155,95	SALARIO LIQ.	1.527,18

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000965 NOME: GLEYCIANE OLIVEIRA SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:19/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/03/2025 a 06/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.316,48 00	401 INSS	0,00	128,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.683,13
029 DSR HE./OUT.AD	0,31	2,85 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.683,13
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	666,19
051 AUX.DOENCA	1,00	45,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	8,00	14,80 00				745 BASE FGTS	1.683,13
						755 FGTS	134,65
						777 BASE PIS EMPRE	1.683,13
						815 INSS EMPRESA	336,63
						817 ACID.TRABALHO	51,52
						826 PIS EMPRESA	16,83
						930 DED.INSS SALAR	128,71
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.527,18
						B12 BASE IR.FOLHA	1.554,42
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	218,31	1.683,13		2,00	155,95	SALARIO LIQ.	1.527,18

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000944 NOME: JOHN EWERTON N DE OLIVEIRA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/03/2025 a 03/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.316,48 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,48
051 AUX.DOENCA	1,00	45,40 00				729 BASE IR MES AN	1.742,56
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.641,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,36
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	212,00	1.795,48		2,00	154,36	SALARIO LIQ.	1.641,12

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000957 NOME: JOSE EDVAN GONCALVES DE SOUSA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
038 INSALUB MEDIA	2,00	19,59 00	401 INSS	0,00	8,05 00	701 BAS.INSS LIMIT	107,45
068 INSAL FERIAS P	1,12	25,30 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	20,81 00	703 BAS.INSS 13LIM	277,58
109 INSAL 13. RESC	2,12	50,60 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	513,98 00	725 BASE IR SALARI	1.811,47
300 SALDO SALARIO	2,00	87,86 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	728 BASE IR 13o	277,58
306 13o SAL.RESCIS	2,12	226,98 00				729 BASE IR MES AN	1.704,02
321 FERIAS PROPORC	1,12	113,49 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	46,26 00				747 BASE FGTS RESC	107,45
						757 FGTS DEPOSITAD	199,84
						759 FGTS QUITACAO	8,59
						761 FGTS 13o RESCI	22,20
						775 BASE FGTS 13 R	277,58
						777 BASE PIS EMPRE	385,03
						815 INSS EMPRESA	77,01
						817 ACID.TRABALHO	11,78
						826 PIS EMPRESA	3,85
						930 DED.INSS SALAR	8,05
						932 DED.INSS 13o	20,81
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						B12 BASE IR.FOLHA	1.673,41
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
						B20 DED IR SIMPL.	564,80
						B24 BASE IR 13°CAL	256,77

TOTAIS ->	10,48	570,08	2,00	570,08	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000960 NOME: MARIELLY SOUZA VARGES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,48
						729 BASE IR MES AN	1.704,02
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

							B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	210,00	1.665,48		2,00	154,36		SALARIO LIQ.	1.511,12

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000975 NOME: MELQUE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/03/2025 a 07/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.271,09 00	401 INSS	0,00	122,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.609,97
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.609,97
051 AUX.DOENCA	1,00	45,40 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.609,97
						755 FGTS	128,79
						777 BASE PIS EMPRE	1.609,97
						815 INSS EMPRESA	321,99
						817 ACID.TRABALHO	49,28
						826 PIS EMPRESA	16,10
						930 DED.INSS SALAR	122,12
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.460,61
						B12 BASE IR.FOLHA	1.487,85
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	58,00	1.609,97		2,00	149,36	SALARIO LIQ.	1.460,61

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000959 NOME: ODAIR VALDERLAN DE O SOARES FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	133,47 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.736,09
029 DSR HE./OUT.AD	1,23	11,39 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.736,09
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.740,20
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
074 ADIC.NOTURNO 2	32,00	59,22 00				745 BASE FGTS	1.736,09
						755 FGTS	138,88
						777 BASE PIS EMPRE	1.736,09
						815 INSS EMPRESA	347,22
						817 ACID.TRABALHO	53,14
						826 PIS EMPRESA	17,36
						930 DED.INSS SALAR	133,47
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.640,38
						B12 BASE IR.FOLHA	1.602,62
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	244,23	1.801,09		2,00	160,71	SALARIO LIQ.	1.640,38

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: VALERIA SOUZA DOS SANTOS FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/03/2025 a 15/03/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	1.271,09 00	401 INSS	0,00	127,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.665,48
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.665,48
051 AUX.DOENCA	2,00	90,79 00				729 BASE IR MES AN	1.704,02
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.665,48
						755 FGTS	133,23
						777 BASE PIS EMPRE	1.665,48
						815 INSS EMPRESA	333,10
						817 ACID.TRABALHO	50,98
						826 PIS EMPRESA	16,65
						930 DED.INSS SALAR	127,12
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.511,12
						B12 BASE IR.FOLHA	1.538,36
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	210,00	1.665,48		2,00	154,36	SALARIO LIQ.	1.511,12

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000974 NOME: ZILMA SILVA DE ARAUJO FUNCAO: 00028 AUX. DE SERVICOS GER
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.316,48 00	401 INSS	0,00	122,12 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.609,96
038 INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.609,96
054 SALARIO FAMILI	2,00	125,67 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	1.609,96
						755 FGTS	128,79
						777 BASE PIS EMPRE	1.609,96
						815 INSS EMPRESA	321,99
						817 ACID.TRABALHO	49,28
						826 PIS EMPRESA	16,10
						930 DED.INSS SALAR	122,12
						933 DED.DEP.IR	379,18
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.586,27
						B12 BASE IR.FOLHA	1.487,84
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	60,00	1.735,63		2,00	149,36	SALARIO LIQ.	1.586,27

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000962 NOME: SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:17/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.361,88 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 180.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.361,88 00	401 INSS	0,00	132,88 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.729,52
029 DSR HE./OUT.AD	1,12	10,33 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	27,24 00	725 BASE IR SALARI	1.729,52
038 INSALUB MEDIA	180,00	303,60 00				729 BASE IR MES AN	1.718,48
054 SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	0,76	10,55 00				745 BASE FGTS	1.729,52
140 H.E INTERJ 50%	3,11	43,16 00				755 FGTS	138,36
						777 BASE PIS EMPRE	1.729,52
						815 INSS EMPRESA	345,90
						817 ACID.TRABALHO	52,94
						826 PIS EMPRESA	17,30
						930 DED.INSS SALAR	132,88
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	1.665,48
						999 LIQUIDO A RECE	1.634,40
						B12 BASE IR.FOLHA	1.596,64
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	215,99	1.794,52		2,00	160,12	SALARIO LIQ.	1.634,40

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000911 NOME: ALINE DA SILVA MODESTO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:01/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	56,74 00	701 BAS.INSS LIMIT	756,58
						725 BASE IR SALARI	756,58
						729 BASE IR MES AN	760,96
						745 BASE FGTS	756,58
						755 FGTS	15,13
						777 BASE PIS EMPRE	756,58
						815 INSS EMPRESA	151,32
						817 ACID.TRABALHO	23,16
						826 PIS EMPRESA	7,57
						930 DED.INSS SALAR	56,74
						990 BASE SALARIO M	756,58
						999 LIQUIDO A RECE	699,84
						B12 BASE IR.FOLHA	699,84
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,00	756,58		0,00	56,74	SALARIO LIQ.	699,84

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000903 NOME: GEOVANA RODRIGUES FEITOSA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:23/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 756,58 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	756,58 00	401 INSS	0,00	56,72 00	701 BAS.INSS LIMIT	756,34
029 DSR HE./OUT.AD	0,03	0,22 00	441 ATRASOS	0,21	1,59 00	725 BASE IR SALARI	756,34
110 HORA EXTRA 50%	0,10	1,13 00				729 BASE IR MES AN	758,02
						745 BASE FGTS	756,34
						755 FGTS	15,12
						777 BASE PIS EMPRE	756,34
						815 INSS EMPRESA	151,27
						817 ACID.TRABALHO	23,15
						826 PIS EMPRESA	7,56
						930 DED.INSS SALAR	56,72
						990 BASE SALARIO M	756,58
						999 LIQUIDO A RECE	699,62
						B12 BASE IR.FOLHA	699,62
						B18 DED IR SIMPLIF	564,80
TOTAIS ->	30,13	757,93		0,21	58,31	SALARIO LIQ.	699,62

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1243,00	88.288,81 00	401	INSS	0,00	9.324,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	108.363,25
029	DSR HE./OUT.AD	29,68	479,94 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	219,34 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.908,19
031	DIF.SALARIO	0,00	381,69 00	420	IMP.RENDA	277,50	3.285,48 00	725	BASE IR SALARI	117.380,57
038	INSALUB MEDIA	3146,00	7.325,91 00	433	DESC 2 ª VIA C	0,00	22,00 00	728	BASE IR 13o	2.908,19
051	AUX.DOENCA	15,00	1.005,99 00	441	ATRASOS	3,40	49,01 00	729	BASE IR MES AN	78.009,61
054	SALARIO FAMILI	6,00	385,67 00	454	BANCO HORAS NE	0,36	5,75 00	736	DESC.IR MES AN	1.988,56
068	INSAL FERIAS P	8,48	202,40 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	12.938,99 00	742	ADIC DE INSAL	8.197,20
074	ADIC.NOTURNO 2	356,96	1.282,68 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.072,58 00	745	BASE FGTS	101.760,44
109	INSAL 13. RESC	9,48	227,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	90,00	1.899,68 00	746	BASE FGTS 13o	429,28
110	HORA EXTRA 50%	30,23	636,81 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,03	9,83 00	747	BASE FGTS RESC	6.602,81
140	H.E INTERJ 50%	6,58	186,18 00					755	FGTS	7.908,40
164	BANCO HORAS PO	1,44	60,91 00					756	FGTS 13o SALAR	26,72
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					757	FGTS DEPOSITAD	1.936,89
300	SALDO SALARIO	68,00	7.866,22 00					759	FGTS QUITACAO	528,21
306	13o SAL.RESCIS	11,60	2.679,30 00					761	FGTS 13o RESCI	198,30
308	MED.13o.RESCIS	5,24	1,19 00					775	BASE FGTS 13 R	2.478,91
321	FERIAS PROPORC	15,60	2.881,05 00					777	BASE PIS EMPRE	111.271,44
324	MED.FER.PROPOR	10,24	5,40 00					815	INSS EMPRESA	22.254,30
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.029,60 00					817	ACID.TRABALHO	3.405,82
B03	H.E 50% M.AN	17,04	328,92 00					826	PIS EMPRESA	1.112,72
								930	DED.INSS SALAR	9.324,30
								932	DED.INSS 13o	219,34
								933	DED.DEP.IR	3.223,03
								936	DED.DEP.13 SAL	568,77
								990	BASE SALARIO M	115.795,45
								999	LIQUIDO A RECE	87.013,19
								B12	BASE IR.FOLHA	112.580,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	3.781,38
								B18	DED IR SIMPLIF	27.675,20
								B20	DED IR SIMPL.	2.824,00
								B24	BASE IR 13°CAL	2.688,85
TOTAIS ->		4980,57	115.840,15			372,29	28.826,96		SALARIO LIQ.	87.013,19

Sit.Normal: 00044 Admitidos: 00012 Afastados: 00000 Demitidos:00005
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00049

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8459,00	723.171,65 00	401	INSS	0,00	86.371,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.045.458,46
029	DSR HE./OUT.AD	566,09	8.793,97 00	402	INSS FERIAS	0,00	11.458,64 00	702	BAS.INSS ACIMA	33.274,47
031	DIF.SALARIO	0,00	763,38 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	445,18 00	703	BAS.INSS 13LIM	5.885,08
033	GRATIFICACAO F	0,00	5.734,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	441,38 00	709	BASE FGTS DIF.	332,70
034	ADICIONAL DE F	0,00	2.220,60 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	39,91 00	710	BASE INSS DIF.	332,70
035	GRATIFICACAO	0,00	1.500,00 00	409	INSS DIF. DISS	0,00	0,76 00	711	FGTS DIF. DISS	26,61
038	INSALUB MEDIA	31226,00	57.612,85 00	420	IMP.RENDA	2710,00	37.013,52 00	712	BS.FGTS DIF.DI	10,20
040	ANUENIO	6476,00	16.517,68 00	422	IR FERIAS	347,50	12.387,76 00	713	BS.INSS DIF.DI	10,20
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	5.269,57 00	433	DESC 2 ª VIA C	0,00	22,00 00	714	FGTS DIF. DISS	0,81
051	AUX.DOENCA	102,00	8.731,13 00	441	ATRASOS	55,00	798,59 00	725	BASE IR SALARI	929.337,89
054	SALARIO FAMILI	32,00	2.060,99 00	443	FALTAS	44,00	835,97 00	727	BASE IR FERIAS	114.693,78
057	MEDIA AUX MATE	30,00	8,11 00	454	BANCO HORAS NE	0,36	5,75 00	728	BASE IR 13o	6.755,21
058	ATS MATERNIDAD	30,00	52,70 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.694,04 00	729	BASE IR MES AN	975.608,91
060	GRATIFICACAO R	0,00	300,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	102.004,60 00	730	DIF.BASE IR FE	4.559,69
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	471	FER.PAGAS MES	8,00	31,52 00	732	BASE IRRF FER	134.205,53
068	INSAL FERIAS P	20,72	506,00 00	471	FER.PAGAS MES	71,00	848,97 00	736	DESC.IR MES AN	47.111,82
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	471	FER.PAGAS MES	89,00	9.794,63 00	741	ATS MES	20.194,86
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	45.141,26 00	742	ADIC DE INSAL	67.095,60
074	ADIC.NOTURNO 2	8049,27	26.223,22 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.072,58 00	743	ADIC PERICUL	498,41
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	494	DESC AVISO PRE	60,00	3.451,85 00	745	BASE FGTS	1.067.954,88
099	INSAL AVISO PR	51,00	516,12 00	551	CONTRIB.ASSIS/	520,00	10.690,99 00	746	BASE FGTS 13o	1.087,29
100	INSUF.SALDO	0,00	1.896,68 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	747	BASE FGTS RESC	10.778,05
109	INSAL 13. RESC	14,72	354,20 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,91	12,63 00	753	FGTS DIF DISS	10,96
110	HORA EXTRA 50%	578,50	13.393,82 00	591	SAIDA ANTECIPA	15,30	156,31 00	755	FGTS	85.202,59
115	HORA EXTRA 100	28,61	603,53 00					756	FGTS 13o SALAR	79,35
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					757	FGTS DEPOSITAD	28.356,22
137	ATS FERIAS IND	36,36	104,67 00					759	FGTS QUITACAO	1.616,65
138	ATS FERIAS PRO	8,36	29,64 00					760	FGTS ARTIGO 22	11.077,29
139	ATS FERIAS S A	3,24	12,12 00					761	FGTS 13o RESCI	383,80
140	H.E INTERJ 50%	214,44	4.107,47 00					775	BASE FGTS 13 R	3.795,60
143	ATS AVISO PREV	87,00	141,26 00					777	BASE PIS EMPRE	1.083.833,25
144	ATS 13º RESCIS	7,36	21,42 00					790	INFORMATIVO DE	12.387,76
147	ATS 13. AVISO	3,24	12,34 00					815	INSS EMPRESA	215.796,75
164	BANCO HORAS PO	18,95	646,64 00					817	ACID.TRABALHO	33.025,65
174	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					820	VL AFAST DOEN	34.891,59
178	L1434ADI722TRA	0,00	54.883,81 00					826	PIS EMPRESA	10.838,29
200	FERIAS	754,00	82.694,68 00					895	BASE DED ABONO	2.761,97
201	1/3 FERIAS	0,00	32.292,98 00					896	BASE DED INSS	11.458,64
202	AB.PECUNIARIO	10,00	2.049,29 00					898	BASE FGTS RESC	10.432,57
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,49 00					930	DED.INSS SALAR	86.371,68
204	MED.FER.VALOR	721,00	5.807,92 00					931	DED.INSS FERIA	10.847,81
205	MED.FER.HORAS	597,00	1.172,27 00					932	DED.INSS 13o	445,94
211	FERIAS M.SEG.	23,00	3.201,35 00					933	DED.DEP.IR	38.107,59
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.172,12 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.412,62
215	MED.VAL.M.SEG.	22,00	65,77 00					936	DED.DEP.13 SAL	758,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

216 MED.HOR.M.SEG.	12,00	20,48 00		943 DISS.INSS EMPR	2,04
220 DIF.FERIAS	4,00	264,08 00		945 DISS.CONTR.ACI	0,31
220 DIF.FERIAS	379,00	3.142,76 00		990 BASE SALARIO M	977.971,48
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1.097,69 00		999 LIQUIDO A RECE	806.818,65
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,13 00		B12 BASE IR.FOLHA	917.290,47
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	505,00 00		B13 R.FOLHA CALCUL	42.597,43
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	168,47 00		B14 BASE IR FERIAS	4.207,15
225 DIF.MED.HORAS	228,00	19,33 00		B14 BASE IR FERIAS	119.414,81
229 DIF.FER.M.SEG.	12,00	117,56 00		B18 DED IR SIMPLIF	183.560,00
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	40,38 00		B19 DED IR SIMPLIF	12.990,40
233 DIF.MED.M.SEG	1,00	0,54 00		B20 DED IR SIMPL.	5.648,00
242 ATS FERIAS MES	754,00	2.123,84 00		B23 IR FERIAS CALC	13.437,73
243 ATS FERIAS MES	23,00	97,22 00		B24 BASE IR 13°CAL	6.244,78
250 INSAL.FERIAS M	0,00	5.080,24 00			
251 INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00			
258 ATS ABONO MES	10,00	20,49 00			
276 MEDIA HRS S/AB	10,00	1,07 00			
277 MEDIA VR S/ABO	10,00	0,63 00			
290 DIF MED VLR FE	4,00	0,21 00			
290 DIF MED VLR FE	320,00	131,09 00			
291 DIF MED VLR FE	2,00	3,02 00			
300 SALDO SALARIO	116,00	11.508,21 00			
303 AVISO PREVIO I	87,00	8.338,58 00			
305 MED.AV.PREVIO	132,00	486,94 00			
306 13o SAL.RESCIS	21,08	4.431,66 00			
307 13O SAL.AV.PRE	3,24	950,07 00			
308 MED.13o.RESCIS	13,72	79,01 00			
309 MED.13O. AV. P	3,24	21,28 00			
320 FERIAS INDENIZ	36,36	7.743,24 00			
321 FERIAS PROPORC	35,08	7.533,58 00			
322 FERIAS AV.PREV	3,24	645,27 00			
323 MED.FER.VENCID	36,36	350,30 00			
324 MED.FER.PROPOR	31,84	110,23 00			
325 MED.FER.A.PREV	4,36	43,01 00			
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.833,94 00			
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	250,33 00			
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.726,47 00			
340 DIFERENCA DISS	0,00	332,70 00			
A29 SOBREAVISO	698,67	2.445,22 00			
B03 H.E 50% M.AN	39,04	753,59 00			

TOTAIS -> 61505,45 1.131.739,17 3921,07 324.920,52 SALARIO LIQ. 806.818,65

Sit.Normal: 00267 Admitidos: 00012 Afastados: 00012 Demitidos:00011
Ferias: 00045 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00335

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	7216,00	634.882,84 00	401	INSS	0,00	77.047,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	937.095,21
029	DSR HE./OUT.AD	536,41	8.314,03 00	402	INSS FERIAS	0,00	11.458,64 00	702	BAS.INSS ACIMA	33.274,47
031	DIF.SALARIO	0,00	381,69 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	225,84 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.976,89
033	GRATIFICACAO F	0,00	5.734,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	441,38 00	709	BASE FGTS DIF.	332,70
034	ADICIONAL DE F	0,00	2.220,60 00	407	INSS DIF. DISS	0,00	39,91 00	710	BASE INSS DIF.	332,70
035	GRATIFICACAO	0,00	1.500,00 00	409	INSS DIF. DISS	0,00	0,76 00	711	FGTS DIF. DISS	26,61
038	INSALUB MEDIA	28080,00	50.286,94 00	420	IMP.RENDA	2432,50	33.728,04 00	712	BS.FGTS DIF.DI	10,20
040	ANUENIO	6476,00	16.517,68 00	422	IR FERIAS	347,50	12.387,76 00	713	BS.INSS DIF.DI	10,20
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	5.269,57 00	441	ATRASOS	51,60	749,58 00	714	FGTS DIF. DISS	0,81
051	AUX.DOENCA	87,00	7.725,14 00	443	FALTAS	44,00	835,97 00	725	BASE IR SALARI	811.957,32
054	SALARIO FAMILI	26,00	1.675,32 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.694,04 00	727	BASE IR FERIAS	114.693,78
057	MEDIA AUX MATE	30,00	8,11 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	102.004,60 00	728	BASE IR 13o	3.847,02
058	ATS MATERNIDAD	30,00	52,70 00	471	FER.PAGAS MES	89,00	9.794,63 00	729	BASE IR MES AN	897.599,30
060	GRATIFICACAO R	0,00	300,00 00	471	FER.PAGAS MES	71,00	848,97 00	730	DIF.BASE IR FE	4.559,69
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	471	FER.PAGAS MES	8,00	31,52 00	732	BASE IRRF FER	134.205,53
068	INSAL FERIAS P	12,24	303,60 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	32.202,27 00	736	DESC.IR MES AN	45.123,26
069	INSAL FERIAS A	2,12	50,60 00	494	DESC AVISO PRE	60,00	3.451,85 00	741	ATS MES	20.194,86
073	PERICULOSIDADE	220,00	498,41 00	551	CONTRIB.ASSIS/	430,00	8.791,31 00	742	ADIC DE INSAL	58.898,40
074	ADIC.NOTURNO 2	7692,31	24.940,54 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	743	ADIC PERICUL	498,41
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	590	SAIDA EXPEDIEN	0,91	12,63 00	745	BASE FGTS	966.194,44
099	INSAL AVISO PR	51,00	516,12 00	591	SAIDA ANTECIPA	14,27	146,48 00	746	BASE FGTS 13o	658,01
100	INSUF.SALDO	0,00	1.896,68 00					747	BASE FGTS RESC	4.175,24
109	INSAL 13. RESC	5,24	126,50 00					753	FGTS DIF DISS	10,96
110	HORA EXTRA 50%	548,27	12.757,01 00					755	FGTS	77.294,19
115	HORA EXTRA 100	28,61	603,53 00					756	FGTS 13o SALAR	52,63
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					757	FGTS DEPOSITAD	26.419,33
137	ATS FERIAS IND	36,36	104,67 00					759	FGTS QUITACAO	1.088,44
138	ATS FERIAS PRO	8,36	29,64 00					760	FGTS ARTIGO 22	11.077,29
139	ATS FERIAS S A	3,24	12,12 00					761	FGTS 13o RESCI	185,50
140	H.E INTERJ 50%	207,86	3.921,29 00					775	BASE FGTS 13 R	1.316,69
143	ATS AVISO PREV	87,00	141,26 00					777	BASE PIS EMPRE	972.561,81
144	ATS 13° RESCIS	7,36	21,42 00					790	INFORMATIVO DE	12.387,76
147	ATS 13. AVISO	3,24	12,34 00					815	INSS EMPRESA	193.542,45
164	BANCO HORAS PO	17,51	585,73 00					817	ACID.TRABALHO	29.619,83
174	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					820	VL AFAST DOEN	34.891,59
178	L1434ADI722TRA	0,00	54.300,03 00					826	PIS EMPRESA	9.725,57
200	FERIAS	754,00	82.694,68 00					895	BASE DED ABONO	2.761,97
201	1/3 FERIAS	0,00	32.292,98 00					896	BASE DED INSS	11.458,64
202	AB.PECUNIARIO	10,00	2.049,29 00					898	BASE FGTS RESC	10.432,57
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,49 00					930	DED.INSS SALAR	77.047,38
204	MED.FER.VALOR	721,00	5.807,92 00					931	DED.INSS FERIA	10.847,81
205	MED.FER.HORAS	597,00	1.172,27 00					932	DED.INSS 13o	226,60
211	FERIAS M.SEG.	23,00	3.201,35 00					933	DED.DEP.IR	34.884,56
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.172,12 00					934	DED.DEP.FERIAS	3.412,62
215	MED.VAL.M.SEG.	22,00	65,77 00					936	DED.DEP.13 SAL	189,59

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

216	MED.HOR.M.SEG.	12,00	20,48	00	943	DISS.INSS EMPR	2,04
220	DIF.FERIAS	4,00	264,08	00	945	DISS.CONTR.ACI	0,31
220	DIF.FERIAS	379,00	3.142,76	00	990	BASE SALARIO M	862.176,03
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	1.097,69	00	999	LIQUIDO A RECE	719.805,46
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,13	00	B12	BASE IR.FOLHA	804.710,11
223	DIF.AB.PECUNI.	10,00	505,00	00	B13	R.FOLHA CALCUL	38.816,05
224	DIF.1/3 AB.PEC	0,00	168,47	00	B14	BASE IR FERIAS	119.414,81
225	DIF.MED.HORAS	228,00	19,33	00	B14	BASE IR FERIAS	4.207,15
229	DIF.FER.M.SEG.	12,00	117,56	00	B18	DED IR SIMPLIF	155.884,80
230	DIF.1/3 M.SEG.	0,00	40,38	00	B19	DED IR SIMPLIF	12.990,40
233	DIF.MED.M.SEG	1,00	0,54	00	B20	DED IR SIMPL.	2.824,00
242	ATS FERIAS MES	754,00	2.123,84	00	B23	IR FERIAS CALC	13.437,73
243	ATS FERIAS MES	23,00	97,22	00	B24	BASE IR 13°CAL	3.555,93
250	INSAL.FERIAS M	0,00	5.080,24	00			
251	INSAL.FERIAS M	0,00	131,56	00			
258	ATS ABONO MES	10,00	20,49	00			
276	MEDIA HRS S/AB	10,00	1,07	00			
277	MEDIA VR S/ABO	10,00	0,63	00			
290	DIF MED VLR FE	320,00	131,09	00			
290	DIF MED VLR FE	4,00	0,21	00			
291	DIF MED VLR FE	2,00	3,02	00			
300	SALDO SALARIO	48,00	3.641,99	00			
303	AVISO PREVIO I	87,00	8.338,58	00			
305	MED.AV.PREVIO	132,00	486,94	00			
306	13o SAL.RESCIS	9,48	1.752,36	00			
307	13O SAL.AV.PRE	3,24	950,07	00			
308	MED.13o.RESCIS	8,48	77,82	00			
309	MED.13O. AV. P	3,24	21,28	00			
320	FERIAS INDENIZ	36,36	7.743,24	00			
321	FERIAS PROPORC	19,48	4.652,53	00			
322	FERIAS AV.PREV	3,24	645,27	00			
323	MED.FER.VENCID	36,36	350,30	00			
324	MED.FER.PROPOR	21,60	104,83	00			
325	MED.FER.A.PREV	4,36	43,01	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	2.833,94	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	250,33	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.696,87	00			
340	DIFERENCA DISS	0,00	332,70	00			
A29	SOBREAVISO	698,67	2.445,22	00			
B03	H.E 50% M.AN	22,00	424,67	00			

TOTAIS ->	56524,88	1.015.899,02	3548,78	296.093,56

SALARIO LIQ. 719.805,46

Sit.Normal: 00223	Admitidos: 00000	Afastados: 00012	Demitidos:00006
Ferias: 00045	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00286			

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1243,00	88.288,81 00	401	INSS	0,00	9.324,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	108.363,25
029	DSR HE./OUT.AD	29,68	479,94 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	219,34 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.908,19
031	DIF.SALARIO	0,00	381,69 00	420	IMP.RENDA	277,50	3.285,48 00	725	BASE IR SALARI	117.380,57
038	INSALUB MEDIA	3146,00	7.325,91 00	433	DESC 2 ª VIA C	0,00	22,00 00	728	BASE IR 13o	2.908,19
051	AUX.DOENCA	15,00	1.005,99 00	441	ATRASOS	3,40	49,01 00	729	BASE IR MES AN	78.009,61
054	SALARIO FAMILI	6,00	385,67 00	454	BANCO HORAS NE	0,36	5,75 00	736	DESC.IR MES AN	1.988,56
068	INSAL FERIAS P	8,48	202,40 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	12.938,99 00	742	ADIC DE INSAL	8.197,20
074	ADIC.NOTURNO 2	356,96	1.282,68 00	493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.072,58 00	745	BASE FGTS	101.760,44
109	INSAL 13. RESC	9,48	227,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	90,00	1.899,68 00	746	BASE FGTS 13o	429,28
110	HORA EXTRA 50%	30,23	636,81 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,03	9,83 00	747	BASE FGTS RESC	6.602,81
140	H.E INTERJ 50%	6,58	186,18 00					755	FGTS	7.908,40
164	BANCO HORAS PO	1,44	60,91 00					756	FGTS 13o SALAR	26,72
178	L1434ADI722TRA	0,00	583,78 00					757	FGTS DEPOSITAD	1.936,89
300	SALDO SALARIO	68,00	7.866,22 00					759	FGTS QUITACAO	528,21
306	13o SAL.RESCIS	11,60	2.679,30 00					761	FGTS 13o RESCI	198,30
308	MED.13o.RESCIS	5,24	1,19 00					775	BASE FGTS 13 R	2.478,91
321	FERIAS PROPORC	15,60	2.881,05 00					777	BASE PIS EMPRE	111.271,44
324	MED.FER.PROPOR	10,24	5,40 00					815	INSS EMPRESA	22.254,30
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.029,60 00					817	ACID.TRABALHO	3.405,82
B03	H.E 50% M.AN	17,04	328,92 00					826	PIS EMPRESA	1.112,72
								930	DED.INSS SALAR	9.324,30
								932	DED.INSS 13o	219,34
								933	DED.DEP.IR	3.223,03
								936	DED.DEP.13 SAL	568,77
								990	BASE SALARIO M	115.795,45
								999	LIQUIDO A RECE	87.013,19
								B12	BASE IR.FOLHA	112.580,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	3.781,38
								B18	DED IR SIMPLIF	27.675,20
								B20	DED IR SIMPL.	2.824,00
								B24	BASE IR 13°CAL	2.688,85
TOTAIS ->		4980,57	115.840,15			372,29	28.826,96		SALARIO LIQ.	87.013,19

Sit.Normal: 00044 Admitidos: 00012 Afastados: 00000 Demitidos:00005
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00049

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

Filial: 05 - TAILANDIA

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8459,00	723.171,65	00	401 INSS	0,00	86.371,68	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.045.458,46
029 DSR HE./OUT.AD	566,09	8.793,97	00	402 INSS FERIAS	0,00	11.458,64	00	702 BAS.INSS ACIMA	33.274,47
031 DIF.SALARIO	0,00	763,38	00	403 INSS 13o SALAR	0,00	445,18	00	703 BAS.INSS 13LIM	5.885,08
033 GRATIFICACAO F	0,00	5.734,02	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	441,38	00	709 BASE FGTS DIF.	332,70
034 ADICIONAL DE F	0,00	2.220,60	00	407 INSS DIF. DISS	0,00	39,91	00	710 BASE INSS DIF.	332,70
035 GRATIFICACAO	0,00	1.500,00	00	409 INSS DIF. DISS	0,00	0,76	00	711 FGTS DIF. DISS	26,61
038 INSALUB MEDIA	31226,00	57.612,85	00	420 IMP.RENDA	2710,00	37.013,52	00	712 BS.FGTS DIF.DI	10,20
040 ANUENIO	6476,00	16.517,68	00	422 IR FERIAS	347,50	12.387,76	00	713 BS.INSS DIF.DI	10,20
050 AUX.MATERNIDAD	30,00	5.269,57	00	433 DESC 2 ª VIA C	0,00	22,00	00	714 FGTS DIF. DISS	0,81
051 AUX.DOENCA	102,00	8.731,13	00	441 ATRASOS	55,00	798,59	00	725 BASE IR SALARI	929.337,89
054 SALARIO FAMILI	32,00	2.060,99	00	443 FALTAS	44,00	835,97	00	727 BASE IR FERIAS	114.693,78
057 MEDIA AUX MATE	30,00	8,11	00	454 BANCO HORAS NE	0,36	5,75	00	728 BASE IR 13o	6.755,21
058 ATS MATERNIDAD	30,00	52,70	00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.694,04	00	729 BASE IR MES AN	975.608,91
060 GRATIFICACAO R	0,00	300,00	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	102.004,60	00	730 DIF.BASE IR FE	4.559,69
067 INSAL FERIAS I	12,12	303,60	00	471 FER.PAGAS MES	89,00	9.794,63	00	732 BASE IRRF FER	134.205,53
068 INSAL FERIAS P	20,72	506,00	00	471 FER.PAGAS MES	71,00	848,97	00	736 DESC.IR MES AN	47.111,82
069 INSAL FERIAS A	2,12	50,60	00	471 FER.PAGAS MES	8,00	31,52	00	741 ATS MES	20.194,86
073 PERICULOSIDADE	220,00	498,41	00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	45.141,26	00	742 ADIC DE INSAL	67.095,60
074 ADIC.NOTURNO 2	8049,27	26.223,22	00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.072,58	00	743 ADIC PERICUL	498,41
094 INSAL MATERN	30,00	303,60	00	494 DESC AVISO PRE	60,00	3.451,85	00	745 BASE FGTS	1.067.954,88
099 INSAL AVISO PR	51,00	516,12	00	551 CONTRIB.ASSIS/	520,00	10.690,99	00	746 BASE FGTS 13o	1.087,29
100 INSUF.SALDO	0,00	1.896,68	00	555 MENSALIDADE SI	0,00	200,00	00	747 BASE FGTS RESC	10.778,05
109 INSAL 13. RESC	14,72	354,20	00	590 SAIDA EXPEDIEN	0,91	12,63	00	753 FGTS DIF DISS	10,96
110 HORA EXTRA 50%	578,50	13.393,82	00	591 SAIDA ANTECIPA	15,30	156,31	00	755 FGTS	85.202,59
115 HORA EXTRA 100	28,61	603,53	00					756 FGTS 13o SALAR	79,35
130 INSAL 13. AVIS	1,12	25,30	00					757 FGTS DEPOSITAD	28.356,22
137 ATS FERIAS IND	36,36	104,67	00					759 FGTS QUITACAO	1.616,65
138 ATS FERIAS PRO	8,36	29,64	00					760 FGTS ARTIGO 22	11.077,29
139 ATS FERIAS S A	3,24	12,12	00					761 FGTS 13o RESCI	383,80
140 H.E INTERJ 50%	214,44	4.107,47	00					775 BASE FGTS 13 R	3.795,60
143 ATS AVISO PREV	87,00	141,26	00					777 BASE PIS EMPRE	1.083.833,25
144 ATS 13º RESCIS	7,36	21,42	00					790 INFORMATIVO DE	12.387,76
147 ATS 13. AVISO	3,24	12,34	00					815 INSS EMPRESA	215.796,75
164 BANCO HORAS PO	18,95	646,64	00					817 ACID.TRABALHO	33.025,65
174 L1434ADI722TRA	0,00	583,78	00					820 VL AFAST DOEN	34.891,59
178 L1434ADI722TRA	0,00	54.883,81	00					826 PIS EMPRESA	10.838,29
200 FERIAS	754,00	82.694,68	00					895 BASE DED ABONO	2.761,97
201 1/3 FERIAS	0,00	32.292,98	00					896 BASE DED INSS	11.458,64
202 AB.PECUNIARIO	10,00	2.049,29	00					898 BASE FGTS RESC	10.432,57
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	690,49	00					930 DED.INSS SALAR	86.371,68
204 MED.FER.VALOR	721,00	5.807,92	00					931 DED.INSS FERIA	10.847,81
205 MED.FER.HORAS	597,00	1.172,27	00					932 DED.INSS 13o	445,94
211 FERIAS M.SEG.	23,00	3.201,35	00					933 DED.DEP.IR	38.107,59
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	1.172,12	00					934 DED.DEP.FERIAS	3.412,62
215 MED.VAL.M.SEG.	22,00	65,77	00					936 DED.DEP.13 SAL	758,36

Empresa: INDSH Fil.: 05 - TAILANDIA Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202503 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/03/2025-31/03/2025 Dt Pagto: 04/04/2025

216 MED.HOR.M.SEG.	12,00	20,48 00	943 DISS.INSS EMPR	2,04
220 DIF.FERIAS	379,00	3.142,76 00	945 DISS.CONTR.ACI	0,31
220 DIF.FERIAS	4,00	264,08 00	990 BASE SALARIO M	977.971,48
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	88,13 00	999 LIQUIDO A RECE	806.818,65
221 DIF.1/3 FERIAS	0,00	1.097,69 00	B12 BASE IR.FOLHA	917.290,47
223 DIF.AB.PECUNI.	10,00	505,00 00	B13 R.FOLHA CALCUL	42.597,43
224 DIF.1/3 AB.PEC	0,00	168,47 00	B14 BASE IR FERIAS	4.207,15
225 DIF.MED.HORAS	228,00	19,33 00	B14 BASE IR FERIAS	119.414,81
229 DIF.FER.M.SEG.	12,00	117,56 00	B18 DED IR SIMPLIF	183.560,00
230 DIF.1/3 M.SEG.	0,00	40,38 00	B19 DED IR SIMPLIF	12.990,40
233 DIF.MED.M.SEG	1,00	0,54 00	B20 DED IR SIMPL.	5.648,00
242 ATS FERIAS MES	754,00	2.123,84 00	B23 IR FERIAS CALC	13.437,73
243 ATS FERIAS MES	23,00	97,22 00	B24 BASE IR 13°CAL	6.244,78
250 INSAL.FERIAS M	0,00	5.080,24 00		
251 INSAL.FERIAS M	0,00	131,56 00		
258 ATS ABONO MES	10,00	20,49 00		
276 MEDIA HRS S/AB	10,00	1,07 00		
277 MEDIA VR S/ABO	10,00	0,63 00		
290 DIF MED VLR FE	4,00	0,21 00		
290 DIF MED VLR FE	320,00	131,09 00		
291 DIF MED VLR FE	2,00	3,02 00		
300 SALDO SALARIO	116,00	11.508,21 00		
303 AVISO PREVIO I	87,00	8.338,58 00		
305 MED.AV.PREVIO	132,00	486,94 00		
306 13o SAL.RESCIS	21,08	4.431,66 00		
307 13O SAL.AV.PRE	3,24	950,07 00		
308 MED.13o.RESCIS	13,72	79,01 00		
309 MED.13O. AV. P	3,24	21,28 00		
320 FERIAS INDENIZ	36,36	7.743,24 00		
321 FERIAS PROPORC	35,08	7.533,58 00		
322 FERIAS AV.PREV	3,24	645,27 00		
323 MED.FER.VENCID	36,36	350,30 00		
324 MED.FER.PROPOR	31,84	110,23 00		
325 MED.FER.A.PREV	4,36	43,01 00		
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	2.833,94 00		
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	250,33 00		
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	2.726,47 00		
340 DIFERENCA DISS	0,00	332,70 00		
A29 SOBREAVISO	698,67	2.445,22 00		
B03 H.E 50% M.AN	39,04	753,59 00		

TOTAIS -> 61505,45 1.131.739,17 3921,07 324.920,52 SALARIO LIQ. 806.818,65

Sit.Normal: 00267 Admitidos: 00012 Afastados: 00012 Demitidos:00011
Ferias: 00045 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00335

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05		04190101	000922	EDUARDO PEREIRA DA SILVA	100.541.418-18		6.811,89	
05	03700250	02220101	000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	000.153.522-69	0005028698	4.613,33	
05	03700340	03310101	000278	JACIEL PEREIRA DOS SANTOS	914.782.432-87	02743264	1.731,89	
05	03700341	02210223	000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	609129	3.109,00	
05	03700341	03020101	000055	ELI BRITO COUTINHO	011.274.902-06	2364255	2.032,70	
05	03700341	03370101	000074	LAIZA SOUSA SANTOS	857.489.602-06	609722	1.091,47	
05	03700341	02210417	000126	SANDRA NERY DA ROCHA	837.215.412-00	2372070	490,43	
05	03700341	02210310	000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA	013.326.253-71	2407841	3.154,45	
05	03700341	03400101	000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	2358751	1.585,48	
05	03700341	02030130	000231	GESIEL SILVA DA SILVA	955.708.102-34	2439735	2.769,30	
05	03700341	02020144	000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO	870.047.122-49	2459060	3.021,98	
05	03700341	02040101	000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN	808.231.732-91	1922726	2.796,49	
05	03700341	04240101	000286	CLEUDIANE SILVA ARAUJO	001.125.902-76	2759144	282,89	
05	03700341	02210126	000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	2760940	3.092,54	
05	03700341	02210223	000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES	030.979.414-52	3139883	3.085,96	
05	03700540	02040101	000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA	958.857.735-72	0099999999	3.078,50	
05	03700540	03350101	000013	ALEX DE LIMA PINHEIRO	013.401.272-02	0099999999	1.937,00	
05	03700540	04170101	000018	MARIO VIRGULINO REINKE	023.059.352-69	3762700	4.315,98	
05	03700540	04240101	000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA	011.144.852-25	3863123	4.230,67	
05	03700540	02150122	000026	DANIELE DA SILVA E SILVA	010.870.942-67	3812618	2.788,43	
05	03700540	03150101	000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	3422720	1.525,25	
05	03700540	02161301	000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	0004246535	3.301,72	
05	03700540	03420101	000038	GRACIETE FONSECA DE AGUIAR	810.477.892-72	3331377	1.585,48	
05	03700540	04330101	000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	3813533	3.323,59	
05	03700540	02040101	000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES	737.797.682-91	3807169	3.179,54	
05	03700540	02210310	000067	JOELMA GONCALVES ALVES	635.944.042-34	4306929	2.766,97	
05	03700540	02210223	000076	LUANA LEANDRO SARMENTO	006.070.592-22	4042085	3.156,31	
05	03700540	02210223	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	016.349.605-64	3762076	5.175,45	
05	03700540	03310101	000079	MARCIANO ALVES DA SILVA	695.291.592-34	0099999999	1.324,08	
05	03700540	03350101	000080	MARIA AIRLES LOPES NOGUEIRA	857.552.062-87	0003716430	2.235,44	
05	03700540	02210126	000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA	743.709.362-68	3296601	2.823,11	
05	03700540	03420101	000084	MARIA VILMA GRAJAU DOS SANTOS	721.521.412-53	4301064	1.585,48	
05	03700540	02040101	000089	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA	527.397.402-04	0004030117	4.710,45	
05	03700540	02150122	000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	3818721	5.223,49	
05	03700540	03310101	000093	SEBASTIAO R DE OLIVEIRA	007.616.472-10	0099999999	1.888,62	
05	03700540	03330103	000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	4079477	1.609,34	
05	03700540	03420101	000105	SERLEIDE DE JESUS COSTA	755.396.592-87	0004166248	1.585,48	
05	03700540	02210223	000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT	721.379.593-72	4067045	5.083,45	
05	03700540	03310101	000113	THIAGO DE OLIVEIRA AGOSTINHO	870.047.392-87	4031210	1.649,00	
05	03700540	03330103	000137	RAIMUNDA DA SILVA PIMENTEL	569.035.292-68	0099999999	1.873,67	
05	03700540	03420101	000140	JUVENILDA ALVES DE LIMA	745.825.852-72	4137230	1.585,48	
05	03700540	02040101	000152	EDILENE BRAGA SOUZA	760.349.252-15	3791645	2.782,99	
05	03700540	04190101	000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	0003863298	3.305,31	
05	03700540	03400101	000180	RAIMUNDA ALMEIDA DE SOUSA	977.440.852-72	4167414	1.650,48	
05	03700540	03150101	000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA	828.343.342-34	3827941	2.777,55	
05	03700540	03400101	000200	LIRA OLIVEIRA XAVIER	728.438.022-53	3806847	86,73	
05	03700540	02150122	000223	CLAUDILENE DA SILVA	003.303.092-85	3845796	4.642,15	
05	03700540	02161301	000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS	668.647.712-53	0099999999	5.292,36	
05	03700540	03150101	000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS	742.390.822-34	0004169077	2.841,12	
05	03700540	02161301	000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO	857.526.492-34	0004071654	3.341,86	
05	03700540	04190101	000248	FRANCISCO DAS CHAGAS S SIPAUBA	810.280.402-53	3715418	2.038,08	
05	03700540	03210101	000254	ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	965.968.562-91	0004103858	1.568,91	
05	03700540	03210101	000265	GABRIELA DA SILVA LIMA	734.431.582-34	4095464	1.542,74	
05	03700540	03330103	000271	ISMAINA DOS SANTOS	017.588.682-28	0099999999	3.099,54	
05	03700540	03240101	000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA	013.425.732-42	5243610	3.136,86	
05	03700540	02150122	000289	ROMULO ALVES MATOS	880.696.722-34	4115554	3.041,43	
05	03700540	02220101	000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES	017.159.372-36	0099999999	2.741,08	
05	03700540	04190103	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	111.300.257-30	5742994	10.885,33	
05	03700540	02210417	000313	ROSEANE POLVI DE MATOS	011.974.202-07	4643704	3.090,20	
05	03700540	03400101	000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	3269310	1.810,67	
05	03700540	02210417	000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS	007.737.402-95	3284450	23,71	
05	03700540	02220101	000337	SERGIO COSTA NEVES	010.744.812-24	3373355	3.132,78	
05	03700540	02220101	000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA	850.223.812-49	3440397	3.090,97	
05	03700540	03150101	000354	DEYWID CHAVES FERREIRA	009.751.312-14	3547051	471,93	
05	03700540	02150122	000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA	694.782.602-00	3569241	3.133,06	
05	03700540	02150122	000369	LUCIENE DIAS DOS SANTOS	005.860.332-89	3673057	2.817,26	
05	03700540	02040101	000380	ROGERIO REIS DE MOURA	689.904.052-20	3727386	3.123,74	
05	03700540	02150122	000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3738914	3.085,55	
05	03700540	03150101	000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	786.793.622-04	3860604	2.828,62	
05	03700540	02150122	000395	JEANI SILVA PEREIRA	824.921.822-15	3859347	2.750,07	
05	03700540	02220101	000403	ROSILENE SOUSA SILVA	857.448.242-00	3901505	3.283,04	
05	03700540	03400101	000409	RUBIANIA DA SILVA TAVARES	857.477.852-49	3964213	124,37	
05	03700540	02040101	000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	010.642.352-55	4106229	2.764,30	
05	03700540	02210223	000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	017.159.362-64	0099999999	3.062,26	
05	03700540	02150122	000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	701.340.892-19	4674243	2.822,11	
05	03700540	02030130	000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	829.412.382-04	0099999999	2.750,54	
05	03700540	02040101	000449	RAYANE BARRETO LIMA	022.786.622-36	4726200	3.057,92	
05	03700540	02210223	000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	737.331.482-15	4786122	3.092,04	
05	03700540	03330103	000453	EDVALDO BATISTA VIEIRA	540.000.092-49	4859901	1.033,70	
05	03700540	03370101	000463	ILDA ELIZANA DE A VASCONCELOS	020.992.222-23	5062357	4.782,50	
05	03700540	02210126	000465	KEILA SANTOS BRITO	016.168.912-46	0099999999	2.802,95	
05	03700540	02040101	000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	301.372.842-68	5068096	3.090,91	
05	03700540	03400101	000467	ANA ELIZA SANTOS MILHOME	841.791.392-00	5087694	1.836,94	
05	03700540	02150122	000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	021.371.402-76	5153280	467,82	
05	03700540	03260101	000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	459.663.382-72	5176921	3.404,44	

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05	03700540	04190104	000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	030.326.822-07	5272351	2.709,46	
05	03700540	03150101	000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	379.205.748-46	5273412	5.079,05	
05	03700540	02150122	000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	028.797.422-77	0005157960	2.767,58	
05	03700540	04260101	000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	160.062.517-79	0099999999	2.943,78	
05	03700540	02040101	000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	012.218.442-45	0099999999	2.745,05	
05	03700540	02150122	000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	017.241.942-59	5507227	3.066,89	
05	03700540	02210126	000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	701.432.412-81	5521424	3.086,68	
05	03700540	03420101	000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	0099999999	1.632,19	
05	03700540	02030130	000541	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	025.639.352-45	5722748	2.715,50	
05	03700540	04190103	000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	017.979.162-11	0099999999	547,53	
05	03700540	02210126	000545	SUELEN FERNANDES MENDES	992.280.172-87	5769540	4.716,83	
05	03700540	02161301	000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	790.806.852-91	5771811	5.197,17	
05	03700540	02210417	000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	857.541.102-00	0005018072	3.094,97	
05	03700540	02210310	000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	942.736.262-68	5777941	3.085,88	
05	03700540	04190103	000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	033.519.032-43	5779596	547,53	
05	03700540	03380101	000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	0099999999	3.280,37	
05	03700540	02161301	000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	014.590.550-04	5805783	1.777,43	
05	03700540	03260101	000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	556.094.302-91	5885167	3.566,08	
05	03700540	03400101	000575	ELIANA MARTINS SERRA	857.505.812-68	5885477	1.613,30	
05	03700540	03310101	000594	RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	6077579	1.800,52	
05	03700540	03400101	000597	ANDREIA BOHADANA TAVARES	813.102.852-68	5261899	1.542,11	
05	03700540	03150101	000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	010.686.912-47	6143407	2.931,68	
05	03700540	02150122	000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	034.190.172-51	6142575	490,32	
05	03700540	03310101	000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	6140505	2.234,81	
05	03700540	03330103	000607	NAGILA MARIA MATOS DA SILVA	035.124.832-32	0099999999	1.510,81	
05	03700540	03400101	000608	MARIA LUIZA DE O FEITOSA	003.628.112-37	0099999999	1.804,36	
05	03700540	04230101	000609	ANA CLAUDIA DA C SANTOS	034.429.402-14	5181356	2.162,39	
05	03700540	04190103	000613	RONALDO BENTES BATISTA	977.475.482-49	0099999999	4.525,72	
05	03700540	04230101	000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	022.993.452-80	0099999999	3.060,93	
05	03700540	03290101	000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	009.833.963-02	0099999999	4.300,20	
05	03700540	03310101	000624	JEAN RODRIGO PAIVA	014.293.122-54	0099999999	1.702,94	
05	03700540	02210310	000626	OSMARINA LIMA MARQUES	300.877.672-87	0099999999	2.758,68	
05	03700540	03210101	000628	ANTONIO JOSE DA SILVA CAETANO	062.976.102-74	0099999999	1.282,71	
05	03700540	03310101	000631	ADAO DE VASCONCELOS PEREIRA	901.073.572-91	0099999999	1.851,62	
05	03700540	02150122	000633	FABRICIA MARINHO MORAES	009.547.272-07	0099999999	2.868,59	
05	03700540	03400101	000634	JOMARA SUELY TRINDADE TEIXEIRA	818.581.242-04	0099999999	1.552,24	
05	03700540	02210126	000635	REGINA CARLA CARNEIRO DA SILVA	028.275.012-60	0099999999	2.742,62	
05	03700540	03310101	000637	ELISIEL GOMES DE SOUSA	631.089.412-91	0099999999	88,31	
05	03700540	04430101	000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS	934.468.963-68	0099999999	917,55	
05	03700540	03150101	000644	CARLA BATISTA DA COSTA	027.603.532-14	0099999999	2.590,84	
05	03700540	03150101	000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE	045.734.892-58	0099999999	3.241,80	
05	03700540	02210126	000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA	006.979.932-64	0099999999	5.004,65	
05	03700540	02150122	000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS	044.902.432-60	0099999999	2.917,59	
05	03700540	02210417	000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS	039.741.952-03	0099999999	2.749,37	
05	03700540	03330104	000664	THAWANE FALCAO DA SILVA	061.964.352-80	0099999999	1.534,49	
05	03700540	03330103	000666	MAYARA SILVA E SILVA	058.827.222-17	0099999999	1.322,70	
05	03700540	02210126	000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR	842.456.032-91	0099999999	3.043,77	
05	03700540	02220101	000674	JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	028.549.012-58	0099999999	4.125,34	
05	03700540	02150122	000675	KELLEM MARIA SANTOS COSTA	034.391.312-70	0099999999	2.903,03	
05	03700540	02150122	000676	RAISSA SOUZA E SOUZA	701.432.382-21	0099999999	2.777,78	
05	03700540	02210223	000677	DANIELA MIRANDA REIS	020.290.512-84	0099999999	468,96	
05	03700540	03260101	000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA	040.900.872-95	0099999999	3.416,77	
05	03700540	03210101	000681	MILENA LIMA DE SOUZA	041.250.942-33	0099999999	3.627,59	
05	03700540	04380101	000684	NEILA QUARESMA ANTUNES	977.461.422-49	0099999999	2.727,01	
05	03700540	03410101	000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	0099999999	4.015,67	
05	03700540	02030130	000695	ROGERIO OLIVEIRA BAILAO	706.844.302-82	0099999999	5.051,10	
05	03700540	04190104	000701	STHEPHANYE CARVALHO BEZERRA	050.389.982-83	0099999999	2.095,63	
05	03700540	03310101	000706	JOAO DE SOUSA BRITO	709.816.552-20	0099999999	1.716,67	
05	03700540	03330101	000709	FRANCIANE SILVA MONTEIRO	051.887.432-05	0099999999	1.526,92	
05	03700540	03260101	000710	RODRIGO DA CUNHA E SOUZA	057.312.372-12	0099999999	2.045,01	
05	03700540	03310101	000711	JOSUE DO NASCIMENTO DINIZ	011.671.362-33	0099999999	1.576,92	
05	03700540	03290101	000712	DAYANE FARIAS DA COSTA	015.425.522-06	0099999999	4.230,26	
05	03700540	02220101	000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES	028.842.252-00	0099999999	2.988,13	
05	03700540	02150122	000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO	012.052.902-57	0099999999	4.399,57	
05	03700540	02030130	000716	IORRAN VAZ DE OLIVEIRA	115.761.416-75	0099999999	2.698,61	
05	03700540	02150122	000717	EDSON MOURA SILVA	046.255.352-39	0099999999	2.704,40	
05	03700540	02161301	000719	ROBSON ALMEIDA PONTES	018.348.112-79	0099999999	5.032,66	
05	03700540	02150122	000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES	047.163.562-64	0099999999	2.759,32	
05	03700540	03400101	000727	GISELE SANTOS FERREIRA	031.722.202-30	0099999999	80,85	
05	03700540	03210101	000728	LIVIA DA SILVA BIANCARDI	037.915.622-90	0099999999	3.525,71	
05	03700540	04100101	000729	WANDERSON DIAS DE JESUS	556.552.892-53	0099999999	5.199,49	
05	03700540	03400101	000730	DWEMY SANDRA SANTOS DE SOUSA	899.688.912-15	0099999999	1.272,32	
05	03700540	03400101	000732	FELIPE FERREIRA SODRE	058.895.012-24	0099999999	1.594,71	
05	03700540	03260101	000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO	831.102.403-00	0099999999	3.848,79	
05	03700540	02210223	000740	CAROLINA SILVA DA VEIGA	028.213.182-51	0099999999	629,03	
05	03700540	04190107	000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA	723.525.312-68	0099999999	5.429,31	
05	03700540	02150122	000742	FERNANDA DA SILVA LIMA	025.713.212-00	0099999999	4.943,50	
05	03700540	02220101	000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	0099999999	3.012,33	
05	03700540	02161301	000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA	050.364.352-14	0099999999	3.604,48	
05	03700540	02020112	000750	FRANCISCA IZABEL A DA SILVA	057.085.353-26	0099999999	2.839,26	
05	03700540	02150122	000756	WATILA ALMEIDA DA COSTA	027.714.842-18	0099999999	2.487,30	
05	03700540	03240101	000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	0099999999	4.546,84	
05	03700540	03400101	000758	EMISCLEIA DE SOUSA SILVA	807.902.162-72	0099999999	1.653,52	
05	03700540	02030130	000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO	888.088.822-68	0099999999	2.713,14	
05	03700540	03400101	000764	ELAINE BATISTA MELO	040.391.842-11	0099999999	1.620,90	

					------- F U N C I O N A R I O -------			
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05	03700540	04400101	000771	FRANCISCA S DE S EVANGELISTA	045.979.142-77	0099999999	2.510,76	
05	03700540	03400101	000772	ROSILENE DE SOUZA M SILVA	459.467.442-91	0099999999	1.539,71	
05	03700540	02150122	000774	GISLENE ROCHA DOS SANTOS	027.124.472-04	0099999999	1.591,27	
05	03700540	03330103	000780	ANA MICAELE DA SILVA MENDONCA	624.938.823-00	0099999999	73,59	
05	03700540	02161301	000781	BEATRIZ DOS SANTOS FLORIANO	073.039.852-80	0099999999	3.109,26	
05	03700540	03020101	000782	KASSANDRA BENTO DA SILVA	702.450.992-98	0099999999	1.519,35	
05	03700540	02150122	000783	MATHEUS CAMPOS ALVES	025.986.332-70	0099999999	2.785,98	
05	03700540	03310101	000784	THIAGO ARAUJO MELO	051.920.192-22	0099999999	1.597,60	
05	03700540	04190101	000788	ANDREY SILVA DA SILVA	077.320.572-10	0099999999	1.800,04	
05	03700540	02150122	000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	0099999999	5.652,20	
05	03700540	03380101	000790	DENILZA FARIAS MOURAO	990.611.982-91	0099999999	3.155,78	
05	03700540	02030130	000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE	022.389.482-60	0099999999	4.377,93	
05	03700540	02220101	000792	FRANCIELY SANTOS SILVA	015.367.632-92	0099999999	5.048,29	
05	03700540	03330101	000794	RUAN DOS SANTOS CANELA	050.140.172-58	0099999999	1.519,35	
05	03700540	03420101	000796	WILLIAM SOUZA DA SILVA	049.053.742-19	0099999999	1.343,86	
05	03700540	02030130	000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA	034.686.512-36	0099999999	2.747,19	
05	03700540	02220101	000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA	014.977.622-51	0099999999	5.169,04	
05	03700540	03210101	000803	PRESLEY INACIO FERREIRA	824.141.571-00	0099999999	4.221,21	
05	03700540	03210101	000805	DIELE DOS SANTOS FERREIRA	011.172.262-47	0099999999	1.172,40	
05	03700540	04430101	000814	IARLEY MOREIRA CHAVES	063.571.022-61	0099999999	3.648,31	
05	03700540	03330101	000815	FRANCISCO DO NASCIMENTO FELIX	075.298.002-56	0099999999	1.519,35	
05	03700540	03400101	000816	HILDERLANE CHAVES SOUSA	554.634.442-34	0099999999	1.748,57	
05	03700540	02030130	000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO	005.647.722-83	0099999999	2.707,33	
05	03700540	02161301	000819	NAYARA FORO FRANCO	042.637.342-11	0099999999	3.265,91	
05	03700540	03310101	000820	ELZA DOS SANTOS VALE	702.426.802-67	0099999999	1.570,13	
05	03700540	04150101	000821	WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO	056.779.262-56	0099999999	2.158,72	
05	03700540	02210126	000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA	985.170.402-44	0099999999	3.043,17	
05	03700540	02210310	000827	NATALIA ALVES RIBEIRO	965.704.582-72	0099999999	4.481,71	
05	03700540	03330101	000828	KETTELLY VITORIA DA S PEREIRA	077.522.362-09	0099999999	1.519,35	
05	03700540	04240101	000829	EVELLY DA SILVA COSTA	031.647.002-37	0099999999	2.131,07	
05	03700540	04170101	000830	FERNNANDA JACKLINE S VIEIRA	044.410.802-55	0099999999	2.131,07	
05	03700540	02210310	000834	LUIS CRUZ AZEVEDO	036.594.492-02	0099999999	3.074,73	
05	03700540	03140101	000837	PEDRO JUNIOR DIAS RIBEIRO	014.203.912-83	0099999999	1.788,05	
05	03700540	03210101	000839	WESLEY LEAO PAES DA COSTA	071.484.522-10	0099999999	1.327,63	
05	03700540	02210310	000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA	490.721.452-91	0099999999	2.722,74	
05	03700540	02150122	000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	026.144.512-07	0099999999	4.908,30	
05	03700540	04230101	000845	ROMARIO DA MATA DE SOUZA	057.598.442-29	0099999999	2.120,63	
05	03700540	02150122	000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	031.343.222-85	0099999999	5.884,71	
05	03700540	02161001	000850	RAFAEL ANDERSON C M DA SILVA	885.989.852-87	0099999999	262,07	
05	03700540	02161001	000851	ELYNARA LIRA PAIVA	037.517.432-00	0099999999	3.843,07	
05	03700540	02150122	000856	EUNICE GAMA DE SOUZA	032.841.432-89	0099999999	3.157,05	
05	03700540	02040101	000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	015.311.192-55	0099999999	3.022,91	
05	03700540	03400101	000860	STEFANE DE JESUS DE SOUZA	040.382.522-99	0099999999	1.375,14	
05	03700540	03400101	000861	JOAO VICTOR ALMEIDA BRITO	058.728.542-77	0099999999	1.533,44	
05	03700540	03400101	000862	ALCILENE DE NAZARE DE L SOARES	823.093.962-49	0099999999	1.326,26	
05	03700540	03400101	000863	MARIA CAMILE LIMA DA SILVA	028.183.402-41	0099999999	1.777,32	
05	03700540	03310101	000864	ISRAEL SILVA CARVALHO	005.863.222-05	0099999999	1.805,13	
05	03700540	03210101	000865	RAFAEL DE SOUSA SILVA	048.691.292-21	0099999999	73,22	
05	03700540	03400101	000866	GENELY SALES FREITAS	700.369.142-66	0099999999	1.582,32	
05	03700540	03400101	000867	JAIRO LIMA DE MORAIS	009.149.862-79	0099999999	1.517,32	
05	03700540	02161301	000869	SANDRA COSTA AGUIAR	680.439.022-91	0099999999	44,33	
05	03700540	02220101	000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	027.266.312-31	0099999999	2.751,01	
05	03700540	02150122	000872	PAULO HENRIQUE LAGO OLIVEIRA	044.207.712-24	0099999999	1.512,85	
05	03700540	02150122	000873	MARCIA CRISTINA DE LIMA ARAUJO	700.683.052-49	0099999999	4.403,92	
05	03700540	02210223	000875	IRACEMA SOARES LIMA	029.575.113-47	0099999999	2.730,24	
05	03700540	02040101	000879	AMANDA PINHO FERNANDES	022.108.422-39	0099999999	4.456,04	
05	03700540	03210101	000880	JORDEANE LIMA DE OLIVEIRA	023.494.462-55	0099999999	1.249,37	
05	03700540	03400101	000883	FELIPE PEREIRA ALVES	082.344.253-58	0099999999	1.758,76	
05	03700540	02150122	000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	036.432.162-89	0099999999	5.354,97	
05	03700540	03330103	000887	ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	702.451.682-81	0099999999	1.303,80	
05	03700540	03400101	000888	SALOMAO DE CASTRO CHAGAS	042.952.352-10	0099999999	1.517,32	
05	03700540	02150122	000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	969.491.392-68	0099999999	3.060,46	
05	03700540	03210101	000890	FATIMA PEREIRA DE A ALVES	015.228.182-78	0099999999	138,20	
05	03700540	03330103	000892	ADENOR TELIS BETTENCOURT	047.639.862-28	0099999999	1.443,13	
05	03700540	02150122	000894	ROMERSON BARROS DUTRA	701.430.792-47	0099999999	2.737,54	
05	03700540	03360101	000896	ANA BEATRIZ ROCHA OLIVEIRA	045.592.472-42	0099999999	1.644,82	
05	03700540	02150122	000897	MARIA FERNANDA P DA S MARQUES	907.279.082-00	0099999999	1.576,77	
05	03700540	03330103	000900	LEONARDO OLIVEIRA DA SILVA	063.641.682-80	0099999999	1.322,75	
05	03700540	03400101	000901	EDIVANI FERREIRA DA CONCEICAO	064.807.662-88	0099999999	1.527,18	
05	03700540	02150122	000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	446.798.822-04	0099999999	2.683,14	
05	03700540	04230101	000903	GEOVANA RODRIGUES FEITOSA	032.576.632-00	0099999999	699,62	
05	03700540	03210101	000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA	721.611.162-15	0099999999	4.265,33	
05	03700540	03210101	000905	GUSTAVO SANTIAGO DE O E SILVA	022.421.062-95	0099999999	1.232,84	
05	03700540	03210101	000906	VAGNER PEREIRA DO NASCIMENTO	030.117.902-64	0099999999	1.244,64	
05	03700540	02210310	000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	040.185.362-40	0099999999	2.701,70	
05	03700540	03020101	000908	DANIELLY OLIVEIRA DE LIMA	077.709.662-56	0099999999	1.504,20	
05	03700540	03260101	000909	WANDERLEY ALVES DOS SANTOS	820.301.202-78	0099999999	1.780,47	
05	03700540	03210101	000910	MAICON PEREIRA BARBOSA	043.180.492-30	0099999999	1.240,64	
05	03700540	04170101	000911	ALINE DA SILVA MODESTO	073.861.812-80	0099999999	699,84	
05	03700540	02150122	000912	GISELLY FREITAS MATOS	100.833.642-42	0099999999	687,34	
05	03700540	03210101	000913	JHENIFFY VICTORIA C OLIVEIRA	082.574.472-50	0099999999	665,22	
05	03700540	04400101	000914	LETICIA VITORIA S TEIXEIRA	076.709.892-70	0099999999	2.540,95	
05	03700540	03210101	000916	BENISON RIAN VIEIRA DE LIMA	095.130.802-50	0099999999	692,79	
05	03700540	02210417	000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	030.686.072-48	0099999999	4.530,94	
05	03700540	02210223	000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	735.338.152-34	0099999999	2.716,47	

					------- F U N C I O N A R I O -------				
Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
05	03700540	02210310	000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA	988.870.412-53	0099999999	4.496,46	
05	03700540	03210101	000921	DANIEL FERREIRA MACEDO	058.792.042-43	0099999999	1.230,34	
05	03700540	03400101	000923	MARIA ANTONIA OLIVEIRA LINO	011.028.202-70	0099999999	1.511,12	
05	03700540	04330101	000924	ANDRE LEANDRO GOMES DOS REIS	062.685.342-71	0099999999	2.064,32	
05	03700540	03400101	000925	VITORIA DE ALMEIDA DA SILVA	036.801.092-96	0099999999	1.511,12	
05	03700540	03170101	000926	JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA	058.758.332-03	0099999999	4.014,11	
05	03700540	02220101	000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA	025.514.582-93	0099999999	4.933,46	
05	03700540	02210310	000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	969.645.292-68	0099999999	2.696,71	
05	03700540	02210417	000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	007.826.832-07	0099999999	2.761,31	
05	03700540	02210310	000930	ERICA MARIA DA SILVA COSTA	006.111.562-29	0099999999	2.752,44	
05	03700540	03310101	000931	GILMAR PEREIRA DA SILVA	006.309.612-98	0099999999	2.185,77	
05	03700540	03400101	000932	EDUARDO MELO DOS SANTOS	704.464.722-71	0099999999	1.511,12	
05	03700540	02161301	000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	030.761.892-71	0099999999	3.129,49	
05	03700540	02210417	000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	053.443.172-04	0099999999	2.724,62	
05	03700540	02161301	000937	JOSE VIEIRA FREIRE	045.777.832-66	0099999999	3.591,13	
05	03700540	02150122	000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	022.434.103-03	0099999999	2.691,75	
05	03700540	03380101	000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	965.421.792-91	0099999999	3.129,49	
05	03700540	03380101	000940	LORENA BARBOSA LEITE DOS ANJOS	880.072.602-00	0099999999	3.129,49	
05	03700540	02161301	000941	JOYCE SOUZA SILVA	030.285.982-99	0099999999	3.155,95	
05	03700540	02161301	000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA	011.000.182-63	0099999999	3.176,63	
05	03700540	02161301	000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	107.275.047-38	0099999999	3.155,14	
05	03700540	03400101	000944	JOHN EWERTON N DE OLIVEIRA	978.275.842-68	0099999999	1.641,12	
05	03700540	02161301	000945	GISLAINE AMAZONAS C COSTA	026.634.512-31	0099999999	3.155,14	
05	03700540	02161301	000946	CELINA MATOS DA SILVA	032.809.902-38	0099999999	3.155,46	
05	03700540	02161301	000947	MARCOS VINICIUS BARBOSA MOURA	071.317.442-04	0099999999	1.504,20	
05	03700540	02161301	000948	ESTER DOS SANTOS DE SOUZA	052.754.082-00	0099999999	1.505,04	
05	03700540	03310101	000949	ARNALDO MARTINS DIAS	825.243.432-00	0099999999	1.911,61	
05	03700540	03310101	000950	NEURIVAM DOS SANTOS FERREIRA	534.709.663-20	0099999999	1.650,64	
05	03700540	03210101	000951	GEILSON MENDES SODRE	072.476.842-40	0099999999	1.278,65	
05	03700540	03210101	000952	WHAYK CAVALCANTE ARAUJO	038.102.292-70	0099999999	1.269,04	
05	03700540	03210101	000953	CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	621.844.293-41	0099999999	1.240,04	
05	03700540	02210417	000954	PALOMA SODRE BERGER	028.727.022-02	0099999999	5.113,42	
05	03700540	03210101	000955	NICOLLY MOLINARI TEIXEIRA	013.046.052-48	0099999999	1.251,78	
05	03700540	03210101	000956	VERENA PEREIRA TAVARES	082.424.222-06	0099999999	1.237,90	
05	03700540	03400101	000958	VALERIA SOUZA DOS SANTOS	556.967.832-87	0099999999	1.511,12	
05	03700540	03400101	000959	ODAIR VALDERLAN DE O SOARES	025.483.512-03	0099999999	1.640,38	
05	03700540	03400101	000960	MARIELLY SOUZA VARGES	073.497.552-01	0099999999	1.511,12	
05	03700540	03420101	000962	SEBASTIANA VIEIRA DE SOUZA	002.027.492-07	0099999999	1.634,40	
05	03700540	02150122	000963	LUCIANA SOUZA DIAS	008.421.672-77	0099999999	2.189,14	
05	03700540	03360101	000964	REGINA DE NAZARE P MONTEIRO	838.510.972-20	0099999999	3.163,75	
05	03700540	03400101	000965	GLEYCIANE OLIVEIRA SOARES	025.686.842-59	0099999999	1.527,18	
05	03700540	03400101	000966	EDUARDO FELIPE N DA SILVA	038.637.742-13	0099999999	1.527,18	
05	03700540	03330101	000967	VITORIA CRISTINA DE S SALES	700.630.222-65	0099999999	1.504,20	
05	03700540	02150122	000968	LARISSA OLIVEIRA AMARAL	072.542.272-67	0099999999	2.127,86	
05	03700540	02161301	000969	RAYLAN TIERRY MACIEL DO CARMO	067.272.962-86	0099999999	3.069,51	
05	03700540	02161301	000971	JULIANNE LISBOA DE ALBUQUERQUE	036.383.972-03	0099999999	3.765,21	
05	03700540	02150122	000972	CLEIZIELEM BRITO MORAIS	042.464.772-90	0099999999	2.163,99	
05	03700540	02161001	000973	ANA KEVENY TAVARES PAMPLONA	071.212.142-02	0099999999	3.666,95	
05	03700540	03400101	000974	ZILMA SILVA DE ARAUJO	043.166.613-02	0099999999	1.586,27	
05	03700540	03400101	000975	MELQUE OLIVEIRA DA SILVA	038.032.382-69	0099999999	1.460,61	
05	03700540	02220101	000976	DEBORA ALVES BARBOSA	032.644.002-00	0099999999	1.853,05	
05	03700540	03210101	000977	ALINE DE MORAIS GOMES	000.381.772-50	0099999999	3.159,47	
05	03700540	03100101	000978	EMILLY SABRINA DE SOUZA ARAUJO	075.463.032-30	0099999999	993,17	
05	03700540	03360101	000979	ANTONIA JOENE R DA SILVA	046.882.272-05	0099999999	606,14	
05	03700540	02150122	000980	HAMANDA MARQUES MOREIRA	051.299.592-30	0099999999	1.246,94	
05	03700960	02030130	000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	023.478.602-75	4143930	4.482,14	
05	03700960	02040101	000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	509.200.492-49	4263570	5.111,86	
05	0370098	02150122	000807	DEBORA FEITOSA DA SILVA	039.461.862-97	8324816	4.185,85	
05	0370098	03240101	000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES	049.399.913-26	5830516	4.966,90	
TOTAL BANCO	- ** Nao Cadastrado **							
	314						806.818,65	
Total Geral								
	314						806.818,65	

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

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

Descricao	QTDE	Valor
TOTAL FILIAL 05		
	314	806.818,65
TOTAL BANCO - ** Nao Cadastrado **		
314		806.818,65
Total Geral		
314		806.818,65
314		806.818,65

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

Data Base: 31/03/2025

FILIAL: 05 - TAILANDIA

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	134836,23	23594,22	0,00	158430,45	36163,43	12627,30	1582,76	208803,94
13o	No Mes	83926,44	15316,97	0,00	99243,41	22774,39	7920,30	992,26	130930,36
	Atual	201595,64	35673,72	0,00	237269,36	54232,55	18923,02	2371,15	312796,08
Valor Baixa	Transf	11785,30	2734,12	0,00	14519,42	3348,16	1161,43	145,08	19174,09
	Rescis	5381,73	503,35	0,00	5885,08	1357,11	463,15	58,79	7764,13

##########

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	134836,23	23594,22	0,00	158430,45	36163,43	12627,30	1582,76	208803,94
13o	No Mes	83926,44	15316,97	0,00	99243,41	22774,39	7920,30	992,26	130930,36
	Atual	201595,64	35673,72	0,00	237269,36	54232,55	18923,02	2371,15	312796,08
Valor Baixa	Transf	11785,30	2734,12	0,00	14519,42	3348,16	1161,43	145,08	19174,09
	Rescis	5381,73	503,35	0,00	5885,08	1357,11	463,15	58,79	7764,13

Data Base: 31/03/2025

FILIAL: 05 - TAILANDIA

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	508516,55	91384,31	199965,89	799866,75	184454,70	63988,45	7997,80	1056307,70
Faltas	No Mes	99067,72	19643,13	39570,40	158281,25	33065,94	11483,70	1435,33	204266,22
Saldo	Atual	485596,72	89592,58	191728,74	766918,04	176856,50	61352,57	7668,30	1012795,41
Valor Baixa	Transf	30434,97	6923,52	12452,78	49811,27	11486,84	3984,86	498,08	65781,05
	Ferias	83809,34	13781,15	32530,30	130120,79	29177,30	10134,72	1266,75	170699,56
	Rescis	7743,24	730,19	2824,47	11297,90	0,00	0,00	0,00	11297,90
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	375206,18	73367,75	149524,66	598098,59	137924,85	47603,32	5979,63	789606,39
Faltas	No Mes	64435,36	11230,59	25221,96	100887,91	20522,67	7129,70	889,65	129429,93
Saldo	Atual	393230,39	75508,77	156246,40	624985,56	144125,27	49764,57	6248,33	825123,73
Valor Baixa	Transf	38232,30	8347,91	15526,73	62106,94	14322,25	4968,45	620,95	82018,59
	Rescis	8178,85	741,66	2973,49	11894,00	0,00	0,00	0,00	11894,00
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	883722,73	164752,06	349490,55	1397965,34	322379,55	111591,77	13977,43	1845914,09
Faltas	No Mes	163503,08	30873,72	64792,36	259169,16	53588,61	18613,40	2324,98	333696,15
Saldo	Atual	878827,11	165101,35	347975,14	1391903,60	320981,77	111117,14	13916,63	1837919,14
Valor Baixa	Transf	68667,27	15271,43	27979,51	111918,21	25809,09	8953,31	1119,03	147799,64
	Ferias	83809,34	13781,15	32530,30	130120,79	29177,30	10134,72	1266,75	170699,56
	Rescis	15922,09	1471,85	5797,96	23191,90	0,00	0,00	0,00	23191,90
No Mes-Baixa		-4895,62	349,29	-1515,41	-6061,74	-1397,78	-474,63	-60,80	-7994,95

##########

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	508516,55	91384,31	199965,89	799866,75	184454,70	63988,45	7997,80	1056307,70
Faltas	No Mes	99067,72	19643,13	39570,40	158281,25	33065,94	11483,70	1435,33	204266,22
Saldo	Atual	485596,72	89592,58	191728,74	766918,04	176856,50	61352,57	7668,30	1012795,41
Valor Baixa	Transf	30434,97	6923,52	12452,78	49811,27	11486,84	3984,86	498,08	65781,05
	Ferias	83809,34	13781,15	32530,30	130120,79	29177,30	10134,72	1266,75	170699,56
	Rescis	7743,24	730,19	2824,47	11297,90	0,00	0,00	0,00	11297,90
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	375206,18	73367,75	149524,66	598098,59	137924,85	47603,32	5979,63	789606,39
Faltas	No Mes	64435,36	11230,59	25221,96	100887,91	20522,67	7129,70	889,65	129429,93
Saldo	Atual	393230,39	75508,77	156246,40	624985,56	144125,27	49764,57	6248,33	825123,73
Valor Baixa	Transf	38232,30	8347,91	15526,73	62106,94	14322,25	4968,45	620,95	82018,59
	Rescis	8178,85	741,66	2973,49	11894,00	0,00	0,00	0,00	11894,00
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	883722,73	164752,06	349490,55	1397965,34	322379,55	111591,77	13977,43	1845914,09
Faltas	No Mes	163503,08	30873,72	64792,36	259169,16	53588,61	18613,40	2324,98	333696,15
Saldo	Atual	878827,11	165101,35	347975,14	1391903,60	320981,77	111117,14	13916,63	1837919,14
Valor Baixa	Transf	68667,27	15271,43	27979,51	111918,21	25809,09	8953,31	1119,03	147799,64
	Ferias	83809,34	13781,15	32530,30	130120,79	29177,30	10134,72	1266,75	170699,56
	Rescis	15922,09	1471,85	5797,96	23191,90	0,00	0,00	0,00	23191,90
No Mes-Baixa		-4895,62	349,29	-1515,41	-6061,74	-1397,78	-474,63	-60,80	-7994,95

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:28
Código de Barras	85880000554-9 14260385251-5 07070125093-4 11938663231-3
Valor do pagamento	R$ 55.414,26 (Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Quatorze Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data do pagamento	14/04/2025
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOLHA 03-2025
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802448917710000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 16:51

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25093.1193866-3	17/04/2025

Observações

REF 03.2025 TAILÂNDIA FOLHA/FERIAS/RES PG 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 55.414,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	55.414,26			55.414,26
	Totais	**55.414,26**	**0,00**	**0,00**	**55.414,26**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT / INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 03/04/2025 09:54:13

85880000554 9 14260385251 5 07070125093 4 11938663231 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000554 9 | 14260385251 5 | 07070125093 4 | 11938663231 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25093.1193866-3
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	55.414,26

Pague com o PIX

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil
Ministério da Economia

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas
Emitido em 03/04/2025 09:54

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
0561-07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS			
PA: ME 03/2025 Consolidação: 03/04/2025			
PRINCIPAL	55.414,26	—	17/04/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	55.414,26		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	55.414,26
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	55.414,26

Mario Virgulino Reinke
Supervisor do Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 276 de 284

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000009	ANA MIRELLA F B DE OLIVEIRA								
	3.690,22	143,65	0,00	0,00	3.872,40	114,70	0,00	0,00	0,00	0,00	7.562,62	258,35
05	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000018	MARIO VIRGULINO REINKE								
	4.747,11	277,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.747,11	277,35
05	04240101	FINANCEIRO	000019	TAMARA BEZERRA DE SOUZA								
	4.747,11	362,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.747,11	362,67
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000023	ANA DE SOUZA VIANA								
	4.097,09	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.097,09	148,40
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000026	DANIELE DA SILVA E SILVA								
	3.715,92	91,22	0,00	0,00	3.442,08	50,15	0,00	0,00	0,00	0,00	7.158,00	141,37
05	02161301	HEMODIALISE	000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS								
	4.411,88	202,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.411,88	202,82
05	04330101	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA								
	4.044,35	140,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.044,35	140,49
05	03020101	ALMOXARIFADO	000055	ELI BRITO COUTINHO								
	0,00	0,00	0,00	0,00	3.106,83	21,21	0,00	0,00	0,00	0,00	3.106,83	21,21
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000060	GEANE DOS SANTOS RODRIGUES								
	3.677,61	113,32	0,00	0,00	3.530,40	91,24	0,00	0,00	0,00	0,00	7.208,01	204,56
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000067	JOELMA GONCALVES ALVES								
	3.691,99	87,63	0,00	0,00	3.376,01	41,40	0,00	0,00	0,00	0,00	7.068,00	129,03
05	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000074	LAIZA SOUSA SANTOS								
	3.350,75	64,29	0,00	0,00	3.086,67	33,62	0,00	0,00	0,00	0,00	6.437,42	97,91
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000076	LUANA LEANDRO SARMENTO								
	4.080,00	145,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.080,00	145,84
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA								
	5.683,93	667,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.683,93	667,08
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000081	MARIA APARECIDA DO VALE SILVA								
	3.387,07	69,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.387,07	69,74
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000089	PAOLA MARIE V MAGALHAES VIANA								
	5.054,35	441,80	0,00	0,00	6.999,63	976,76	0,00	0,00	0,00	0,00	12.053,98	1.418,56
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS								
	6.804,29	818,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.804,29	818,76
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000110	JANAYNA CHRYSTINA M BITENCOURT								
	5.637,21	602,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.637,21	602,09
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000126	SANDRA NERY DA ROCHA								
	4.158,14	157,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.158,14	157,56
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000149	MARIA TERESA VIEIRA DA HORA								
	4.092,47	147,71	0,00	0,00	3.913,42	120,85	0,00	0,00	0,00	0,00	8.005,89	268,56
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000152	EDILENE BRAGA SOUZA								
	3.686,53	86,81	0,00	0,00	3.370,90	41,01	0,00	0,00	0,00	0,00	7.057,43	127,82
05	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA								
	3.913,64	120,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.913,64	120,88
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000184	ROSIANE DOS SANTOS LIMA								
	3.684,62	86,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.684,62	86,53
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000223	CLAUDILENE DA SILVA								
	5.063,88	496,56	0,00	0,00	6.727,19	953,97	0,00	0,00	0,00	0,00	11.791,07	1.450,53
05	02161301	HEMODIALISE	000230	CIRLENE SILVERIO DE MORAIS								
	6.795,48	920,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.795,48	920,61
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000231	GESIEL SILVA DA SILVA								
	3.918,75	121,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.918,75	121,65
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000235	DARLENE DAS NEVES SANTOS								
	3.399,46	43,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.399,46	43,16
05	02161301	HEMODIALISE	000239	SANDRA ALMEIDA COUTINHO								
	3.970,34	128,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.970,34	128,79
05	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000245	SIMONE ARAUJO DE P AGOSTINHO								
	3.777,86	128,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.777,86	128,36
05	03330103	RECEPCAO CENTRAL	000271	ISMAINA DOS SANTOS								
	3.715,40	91,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.715,40	91,15
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000282	MARIA DE LOURDES HEIENEN								
	3.744,99	95,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.744,99	95,58
05	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000287	JESSICA RAIANE O DA SILVA								
	3.507,88	60,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.507,88	60,02
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000289	ROMULO ALVES MATOS								
	3.677,57	141,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.677,57	141,75
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000296	LUANNY KETREN S RODRIGUES								
	3.320,70	59,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.320,70	59,78
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA								
	4.082,52	146,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.082,52	146,21
05	04190103	DIRETORIA ASSISTENCIAL	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO								
	13.775,43	2.840,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.775,43	2.840,10
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000313	ROSEANE POLVI DE MATOS								
	3.671,89	140,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.671,89	140,90
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000315	NIVEATAM DE SOUSA ALVES								
	3.891,72	117,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.891,72	117,59
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000332	ALADMILLA SILVA DE FREITAS								
	5.290,13	506,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.290,13	506,64
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000337	SERGIO COSTA NEVES								
	4.097,24	148,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.097,24	148,42
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000344	HELIANA LIMA DE OLIVEIRA								
	3.673,95	112,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.673,95	112,77
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000354	DEYWID CHAVES FERREIRA								
	3.683,70	86,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.683,70	86,39
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000355	DILMA MARIA DE SOUSA MOURA								
	3.679,29	85,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.679,29	85,13
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000380	ROGERIO REIS DE MOURA								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					3.665,91	111,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.665,91	111,56
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000381	LEONILDO ALVES LIMA	3.978,34	158,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.978,34	158,43
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000393	IRANETE LIMA B NASCIMENTO	3.691,53	87,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.691,53	87,56
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000395	JEANI SILVA PEREIRA	3.659,88	82,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.659,88	82,82
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000403	ROSILENE SOUSA SILVA	4.100,18	148,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.100,18	148,86
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000421	ROSIVAN DA SILVA PINTO	3.661,11	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.661,11	83,00
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000422	HONEAGLESON CHAVES DIAS	4.935,37	461,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.935,37	461,22
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000425	VANESSA RODRIGUES RABELO	3.991,76	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.991,76	132,60
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000427	CLEIDIANE MACHADO BORGES	5.654,31	606,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.654,31	606,79
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000444	JONISMA ARAUJO RODRIGUES	3.687,12	86,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.687,12	86,90
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000445	MARIA ELIZABETH DA SILVA	3.680,37	85,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.680,37	85,89
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000449	RAYANE BARRETO LIMA	4.013,55	135,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.013,55	135,87
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000450	ANDREZA ALVES FERREIRA	4.030,63	138,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.030,63	138,43
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000462	DYONES ALVES DA ROCHA SERRA	5.717,31	676,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.717,31	676,26
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000465	KEILA SANTOS BRITO	3.671,89	84,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.671,89	84,62
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000466	MARIA JOSE P SANTANA DAS CHAGA	3.986,01	131,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.986,01	131,74
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000471	RAILSON HUMBERTO DA S MENDONCA	4.363,73	191,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.363,73	191,98
05	03260101	MANUTENCAO	000473	EDNALDO DE ARAUJO SILVA	4.592,82	243,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.592,82	243,53
05	04190104	DIRETORIA DE APOIO	000486	ANTONIO CLEIBE DO C MARQUES	2.900,28	19,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,28	19,64
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000489	MONIQUE ROCHA DOS SANTOS	3.533,52	91,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.533,52	91,71
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000493	MARIANA SANTOS DO CARMO	5.179,76	528,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.179,76	528,43
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000497	ELISANDRA SOARES DA C PINHEIRO	3.655,72	82,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,72	82,19
05	04260101	GESTAO DE CONTRATOS	000513	MARIA DE NAZARE DE O AMANCIO	3.409,10	45,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.409,10	45,20
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000521	ANA MARIA LIRA TEIXEIRA	3.660,18	82,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.660,18	82,86
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000525	JHEMISON CARLOS V FELIPE	4.006,16	134,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.006,16	134,76
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000527	FABRICIO HUGO SOUSA FARIAS	4.023,43	137,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.023,43	137,35
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000541	RAQUEL DOS SANTOS SOUZA	3.639,94	79,83	0,00	0,00	3.505,17	59,61	0,00	0,00	0,00	0,00	7.145,11	139,44
05	04190103	DIRETORIA ASSISTENCIAL	000543	BRUNA GRAZIELA NOGUEIRA DE LIM	3.623,83	77,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.623,83	77,41
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000545	SUELEN FERNANDES MENDES	5.269,55	553,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.269,55	553,12
05	02161301	HEMODIALISE	000546	JENIFER REGINA MAIA RIBEIRO	5.860,73	663,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.860,73	663,56
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000547	FLAVIA CRISTINA AMORIM RAIOL	3.658,24	110,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.658,24	110,41
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000550	ANGELA MARIA COSTA ROSARIO	3.970,71	129,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.970,71	129,44
05	04190103	DIRETORIA ASSISTENCIAL	000552	ANTONIA FRANCILEIA S FAUSTINO	3.295,57	56,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.295,57	56,01
05	03380101	SERVICO SOCIAL	000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	3.877,91	115,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.877,91	115,52
05	02161301	HEMODIALISE	000558	PATRICIA MANFREDI DA SILVA	5.660,80	608,58	0,00	0,00	6.849,29	935,41	0,00	0,00	0,00	0,00	12.510,09	1.543,99
05	03260101	MANUTENCAO	000574	ANTONIO ANAEL SILVA E SILVA	3.730,36	93,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.730,36	93,39
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000586	ADRIANA DA CONCEICAO VIANA	5.905,65	675,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.905,65	675,91
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000600	ROSINETE SANTOS DA S DE SOUZA	3.613,38	75,84	0,00	0,00	3.357,84	40,03	0,00	0,00	0,00	0,00	6.971,22	115,87
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000601	MAYCON REIS DOS ANJOS	3.986,55	131,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.986,55	131,82
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000611	ELIETE DA COSTA A FERNANDES	3.792,91	130,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.792,91	130,61
05	04230101	FATURAMENTO	000616	LUCAS DE SOUZA BELFORT	3.563,61	68,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.563,61	68,38
05	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000620	ARITHANA DE BARROS SILVA	4.648,17	340,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.648,17	340,41
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000626	OSMARINA LIMA MARQUES	3.664,58	83,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.664,58	83,52

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
05	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000640	ALDO RODRIGO L DE VASCONCELOS								
	5.354,18	576,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.354,18	576,39
05	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000647	FRANCISCO BRUNO O CAVALCANTE								
	3.619,54	76,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,54	76,77
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000651	HILDIZEN BRUNA PIEDADE PAIVA								
	5.556,63	632,07	0,00	0,00	7.219,42	1.089,34	0,00	0,00	0,00	0,00	12.776,05	1.721,41
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000653	RAIANE TENORIO DOS SANTOS								
	3.620,05	76,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.620,05	76,84
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000663	KRISLANE NASCIMENTO DIAS								
	3.630,87	78,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.630,87	78,47
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000670	LUCINEIA COSTA ALENCAR								
	3.967,73	128,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.967,73	128,99
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000677	DANIELA MIRANDA REIS								
	3.464,66	81,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.464,66	81,38
05	03260101	MANUTENCAO	000679	ANTONIO MARIA DA SILVA E SILVA								
	3.738,85	94,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.738,85	94,66
05	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA								
	4.445,18	294,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.445,18	294,73
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000695	ROGERIO OLIVEIRA BAILAO								
	5.572,52	636,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.572,52	636,44
05	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000712	DAYANE FARIAS DA COSTA								
	5.085,02	354,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.085,02	354,27
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000714	JOSUE OLIVEIRA MENESES								
	3.680,42	85,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.680,42	85,90
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000715	SAYONARA SERAFIM DE BRITO								
	4.861,30	440,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.861,30	440,85
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000716	IORRAN VAZ DE OLIVEIRA								
	3.592,48	72,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.592,48	72,71
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000717	EDSON MOURA SILVA								
	3.546,54	65,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.546,54	65,82
05	02161301	HEMODIALISE	000719	ROBSON ALMEIDA PONTES								
	3.614,73	103,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.614,73	103,89
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000726	ESTHEFANI ARAUJO LOPES								
	3.651,42	81,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.651,42	81,55
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000728	LIVIA DA SILVA BIANCARDI								
	4.459,46	213,52	0,00	0,00	5.461,51	605,91	0,00	0,00	0,00	0,00	9.920,97	819,43
05	04100101	CONTABILIDADE	000729	WANDERSON DIAS DE JESUS								
	6.196,13	807,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.196,13	807,93
05	03260101	MANUTENCAO	000735	RAIMUNDO ANTONIO DE S CARNEIRO								
	3.576,95	70,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,95	70,38
05	04190107	DIRETORIA DE LOGISTICA E	000741	MARIA ELIANE LIMA COSTA								
	7.421,64	1.092,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.421,64	1.092,81
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000742	FERNANDA DA SILVA LIMA								
	5.617,00	648,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.617,00	648,67
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA								
	3.822,88	107,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.822,88	107,27
05	02161301	HEMODIALISE	000744	THIAGO DO NASCIMENTO MESQUITA								
	3.951,34	126,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.951,34	126,54
05	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA								
	5.035,64	488,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.035,64	488,80
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000761	GEOVANIA DE ARAUJO NASCIMENTO								
	3.289,77	55,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.289,77	55,14
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000783	MATHEUS CAMPOS ALVES								
	3.655,06	82,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,06	82,09
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000786	LUIZ CARLOS SILVA DAMASCENO								
	7.192,95	1.082,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.192,95	1.082,06
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES								
	7.153,60	1.019,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.153,60	1.019,10
05	03380101	SERVICO SOCIAL	000790	DENILZA FARIAS MOURAO								
	3.802,61	104,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.802,61	104,23
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000791	HAYANNE CHRYSTINA P JORGE								
	4.833,78	433,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.833,78	433,28
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000792	FRANCIELY SANTOS SILVA								
	5.676,65	665,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.676,65	665,07
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000801	WANDERSON ANDRE A DA COSTA								
	3.856,61	112,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.856,61	112,33
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000802	MARIA LUIZA O DE ALMEIDA								
	3.942,75	125,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.942,75	125,25
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000803	PRESLEY INACIO FERREIRA								
	4.709,93	311,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.709,93	311,64
05	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000808	MARAYZA PINHEIRO NUNES								
	5.599,63	643,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.599,63	643,89
05	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000814	IARLEY MOREIRA CHAVES								
	3.391,44	42,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.391,44	42,55
05	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000817	CRISTIANE MARIA CARDOSO LOBATO								
	3.267,75	51,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.267,75	51,84
05	02161301	HEMODIALISE	000819	NAYARA FORO FRANCO								
	4.312,61	264,90	0,00	0,00	4.490,94	305,03	0,00	0,00	0,00	0,00	8.803,55	569,93
05	02210126	U.I. CLINICA MEDICA OUTRO	000823	IVONE DO S DA CUNHA SOUZA								
	3.589,58	100,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.589,58	100,12
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000827	NATALIA ALVES RIBEIRO								
	5.047,92	492,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.047,92	492,17
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000834	LUIS CRUZ AZEVEDO								
	3.596,96	73,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.596,96	73,38
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000841	THIZ HER FILOMENA D DA SILVA								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
					3.623,23	77,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.623,23	77,32
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000842	PAULO DIEGO SOARES RAMOS	5.518,21	621,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.518,21	621,50
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000847	SILMARA NAYRA SILVA ALMEIDA	6.013,83	757,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.013,83	757,80
05	02161001	FISIOTERAPIA - SESSAO	000850	RAFAEL ANDERSON C M DA SILVA	4.076,88	211,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.076,88	211,87
05	02161001	FISIOTERAPIA - SESSAO	000851	ELYNARA LIRA PAIVA	4.818,20	294,24	0,00	0,00	5.304,16	562,64	0,00	0,00	0,00	0,00	10.122,36	856,88
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000856	EUNICE GAMA DE SOUZA	3.016,55	14,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.016,55	14,44
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000858	ALESSANDRA SANTOS DA SILVA	3.489,31	57,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,31	57,23
05	02161301	HEMODIALISE	000869	SANDRA COSTA AGUIAR	4.229,01	168,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.229,01	168,19
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000870	EDILZA SOUZA DE AVIZ	3.618,33	76,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.618,33	76,58
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000873	MARCIA CRISTINA DE LIMA ARAUJO	5.335,21	415,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.335,21	415,86
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000875	IRACEMA SOARES LIMA	3.281,70	53,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.281,70	53,93
05	02040101	CENTRO OBSTETRICO	000879	AMANDA PINHO FERNANDES	4.833,47	433,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.833,47	433,20
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000886	JORGE RENATO DE C HONORATO	5.305,25	510,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.305,25	510,80
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000889	FERNANDO RODRIGUES DA SILVA	3.663,02	83,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.663,02	83,29
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000894	ROMERSON BARROS DUTRA	3.606,05	74,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.606,05	74,74
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000898	GEOVAR BATISTA DOS SANTOS	4.684,22	264,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.684,22	264,09
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000902	JONAS VIRGULINO DA CONCEICAO	3.571,15	69,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.571,15	69,51
05	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000904	RAIMUNDO EDER A DE MENDONCA	4.760,67	365,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.760,67	365,72
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000907	WENDELL RIBEIRO DE LIRA	3.594,40	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.594,40	73,00
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000917	RENE PEREIRA DE SOUSA JUNIOR	4.893,54	449,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.893,54	449,72
05	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000919	ANDREIA DOS SANTOS COSTA	3.282,58	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.282,58	54,07
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000920	SAMUEL FILIPE S DE OLIVEIRA	4.909,17	454,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.909,17	454,02
05	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000922	EDUARDO PEREIRA DA SILVA	25.253,84	6.048,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.253,84	6.048,80
05	03170101	ENGENHARIA CLINICA	000926	JHONNY HENRICKY BRITO SOUSA	4.593,79	328,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.593,79	328,17
05	02220101	UCI - UNIDADE DE CUIDADOS	000927	BRENDA DO SOCORRO G DA CUNHA	4.883,73	447,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.883,73	447,02
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000928	IZABELA DAVID DA S PORTILHO	3.024,30	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.024,30	15,02
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000929	SIMONE LEANDRO NASCIMENTO	3.038,55	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.038,55	16,09
05	02210310	U.I. CLINICA OBSTETRICA O	000930	ERICA MARIA DA SILVA COSTA	2.993,35	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.993,35	12,70
05	02161301	HEMODIALISE	000933	ALINNE DE PAULA A DE AMORIM	9.375,87	1.682,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.375,87	1.682,36
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000934	CLEIDE MARCIA PASSOS FEITOSA	4.974,60	419,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.974,60	419,87
05	02161301	HEMODIALISE	000935	ICARO MERCIDES ALMEIDA TONIN	3.764,96	98,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.764,96	98,58
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000936	ERINEIDE SOUSA PANTOJA	3.018,08	14,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.018,08	14,55
05	02161301	HEMODIALISE	000937	JOSE VIEIRA FREIRE	3.628,60	78,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	78,13
05	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000938	SWELLENE LIMA DA SILVA SOUSA	3.032,03	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.032,03	15,60
05	03380101	SERVICO SOCIAL	000939	YSADORA MARIA RODRIGUES PINTO	3.764,96	98,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.764,96	98,58
05	03380101	SERVICO SOCIAL	000940	LORENA BARBOSA LEITE DOS ANJOS	3.764,96	98,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.764,96	98,58
05	02161301	HEMODIALISE	000941	JOYCE SOUZA SILVA	3.628,60	78,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	78,13
05	02161301	HEMODIALISE	000942	RUTHELENE ABREU DA SILVA	3.299,77	56,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.299,77	56,64
05	02161301	HEMODIALISE	000943	JOSIANE BONONO BRAGA LYRIO	3.629,02	78,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.629,02	78,19
05	02161301	HEMODIALISE	000945	GISLAINE AMAZONAS C COSTA	3.628,60	78,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	78,13
05	02161301	HEMODIALISE	000946	CELINA MATOS DA SILVA	3.628,60	78,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,60	78,13
05	02210417	U.I. CLINICA PEDIATRICA O	000954	PALOMA SODRE BERGER	5.779,69	693,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.779,69	693,41
05	03360101	SAU/SAC - SERV.ATEND. AO	000964	REGINA DE NAZARE P MONTEIRO	3.405,99	44,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.405,99	44,73

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total da Filial: 05					746.545,55	49.371,38	0,00	0,00	77.613,86	6.042,88	0,00	0,00	0,00	0,00	824.159,41	55.414,26

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total Geral					746.545,55	49.371,38	0,00	0,00	77.613,86	6.042,88	0,00	0,00	0,00	0,00	824.159,41	55.414,26

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página** 282 de 284

Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
Total da Filial: 05											
746.545,55	49.371,38	0,00	0,00	77.613,86	6.042,88	0,00	0,00	0,00	0,00	824.159,41	55.414,26

Total Geral

746.545,55	49.371,38	0,00	0,00	77.613,86	6.042,88	0,00	0,00	0,00	0,00	824.159,41	55.414,26

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 24 **Página:** 284 de 284

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 24

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 0b5682a282187256424cb40f0911fd15098f9baae9efcc169fa1c450623f911a

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: 5683e723b7cfcc8fe6fbea6e4624c7404ccf3159c8004c705c0c917b4f7cf325

Identificador de autenticação: 951b7df9-e88b-4187-baac-c9de1c617b33

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

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.02	**PAGAMENTOS DE FERIAS– ABRIL 2025**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 20 de março de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº231/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 5.031,18 (Cinco mil, trinta e um reais e dezoito centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de férias do mês 04/2025 no Órgão: 93401-Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/03, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

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

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
HGT/INDSH

RECEBIDO
25/03/2025

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

INDSH SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/04
Data Prevista: 04/04/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 5.031,18

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

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

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

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

20/03/2025 13:54:18 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/04
Data Prevista: 04/04/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 5.031,18

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

20/03/2025 17:53:33 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000690	KATRINNE MAYANNE L DA COSTA	036.418.072-20	5,031.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024706531	20/03/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 5,031.18

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 25 de abril de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº304/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 67.821,21 (Sessenta e sete mil, oitocentos e vinte e um reais e vinte e um centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de férias do mês 05/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/04, total de registros: 19. Conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

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

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
HGT/INDSH

Luana Sousa
Gestão
MAT 4753-8
Recebido
25/04/25

Identificador de autenticação: ff9bdf6b-d1a5-44ce-80c2-2da2fe858126
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 27 **Página:** 6 de 13

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/05
Data Prevista: 28/04/2025
Total de Registros: 19
Total de Créditos: 67.821,21

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

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

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

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

25/04/2025 08:54:37 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_THAMARA] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/05
Data Prevista: 28/04/2025
Total de Registros: 19
Total dos Créditos: 67.821,21

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

25/04/2025 09:01:03	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000023	ANA DE SOUZA VIANA	260.089.392-04	3,427.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0000609129	25/04/2025
0000043	ANA ELIZABETT GOMES DE SOUZA	378.481.782-34	4,255.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003813533	25/04/2025
0000254	ANTONIO CARLOS DE MELO ALMEIDA	965.968.562-91	2,050.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004103858	25/04/2025
0000030	ELCIONE DE OLIVEIRA SILVA	637.271.292-04	3,484.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003422720	25/04/2025
0000032	ELINOAN DA LUZ DE JESUS	860.456.362-87	4,250.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004246535	25/04/2025
0000789	ELIZANDRA SILVA DE C MEIRELES	024.983.492-86	5,561.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0026396831	25/04/2025
0000856	EUNICE GAMA DE SOUZA	032.841.432-89	2,933.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0027547000	25/04/2025
0000556	FRANCISCA D S DE SALES CANDIDO	930.862.373-68	4,140.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024553760	25/04/2025
0000537	JERFFERSON DA SILVA FRAZAO	023.358.562-19	2,104.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0028713540	25/04/2025
0000381	LEONILDO ALVES LIMA	901.140.352-53	3,429.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003738914	25/04/2025
0000151	MARIA DE NAZARE DE BRITO COSTA	700.121.482-53	2,184.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002358751	25/04/2025
0000297	MARIA DO ROSARIO P DE SOUSA	722.828.352-04	3,426.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0034	0002760940	25/04/2025
0000331	MIRIAN PEREIRA DA SILVA	827.923.302-44	2,434.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003269310	25/04/2025
0000602	NATANAEL SOUZA SANTOS	028.806.552-26	3,136.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006140505	25/04/2025
0000158	RAQUEL NASCIMENTO VIEIRA	011.445.422-19	4,660.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003863298	25/04/2025
0000695	ROGERIO OLIVEIRA BAILAO	706.844.302-82	5,787.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0024800031	25/04/2025
0000092	ROSELI DE ARAUJO SANTOS	887.169.612-34	5,923.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0003818721	25/04/2025
0000594	RUI JERONIMO PEREIRA QUEIROZ	943.301.072-87	2,476.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0006077579	25/04/2025
0000097	VALDILEIA SILVA GOMES	857.491.252-20	2,153.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0004079477	25/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 19 TOTAL DOS CRÉDITOS : 67,821.21

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 15 de abril de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº287/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor,

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária.

Solicitamos a transferência no valor de R$ 9.579,75 (Nove mil, quinhentos e setenta e nove reais e setenta e cinco centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para lançamento de credito para pagamento de férias do mês 04/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 2025/04, total de registros: 2. Conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia / PA

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeiro
HGT/INDSH

Recebi em 15/04/2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT. 1472-3

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/04
Data Prevista: 16/04/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 9.579,75

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/04
Data Prevista: 16/04/2025
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 9.579,75

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

15/04/2025 13:44:52	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000743	JOAO VICTOR CARNEIRO DA SILVA	052.743.262-85	3,319.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	0023918624	15/04/2025
0000757	NICOLE RAMILLY DE O LAMEIRA	025.120.292-55	6,260.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0025985850	15/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 9,579.75

Autorizado por: **Cpf:**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 27

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 912d9530bbf6901cb27a96a0d6832cc63e20bf877920766808179ed8597dd365

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: 809a2340f33dec3aa79eef8866ba3c5572fa16f4622315801a7bd74a6549e350

Identificador de autenticação: ff9bdf6b-d1a5-44ce-80c2-2da2fe858126

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

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.03	**PAGAMENTO DE RESCISÕES – ABRIL 2025**

PROTOCOLO

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

Tailândia, 10 de abril de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº265/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 22.341,78 (Vinte e dois mil, trezentos e quarenta e um reais e setenta e oito centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão do mês 04/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 04/2025, total de registros: 4. Conforme relação anexa.

Nome	CPF	Valor
ARNALDO MARTINS DIAS	825.243.432-00	R$ 1.401,87
CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	621.844.293-41	R$ 830,81
CELINA MATOS DA SILVA	032.809.902-38	R$ 2.178,70
JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	028.549.012-58	R$ 17.930-40

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Atenciosamente,

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

RECEBIDO
10/04/2025
Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT. 44782

Tamara Bezerra de Souza
Analista Financeira
Hospital Geral de Tailândia / INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

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

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/04
Data Prevista: 11/04/2025
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 22.341,78

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/04
Data Prevista: 11/04/2025
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 22.341,78

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

10/04/2025 10:37:58	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000949	ARNALDO MARTINS DIAS	825.243.432-00	1,401.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123291	10/04/2025
0000953	CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	621.844.293-41	830.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123348	10/04/2025
0000946	CELINA MATOS DA SILVA	032.809.902-38	2,178.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123240	10/04/2025
0000674	JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	028.549.012-58	17,930.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0024446831	10/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 4 TOTAL DOS CRÉDITOS : 22,341.78

Autorizado por: **Cpf:**

CDL - Consultoria e Informática

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388145487386400000
Data da Operação	28/04/2025 16:35

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504281935132448896 26
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 548,46 (Quinhentos E Quarenta E Oito Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Descrição	
Autenticação	638814549143430000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 08:58

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	02/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125042866904230-5	05000944-FGTS RESCISORIO	548,46

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	277,16	271,30	0,00	548,46
Total FGTS:		**0,00**	**277,16**	**271,30**	**0,00**	**548,46**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **548,46**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)

Data de geração da Guia: 28/04/2025 às 13:52:58 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/da8e5a71c40d464b8ba2af94e121c7f25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BAA5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/da8e5a71c40d464b8ba2af94e121c7f2

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 548,46

Número da Guia: 0125042866904230-5 **Data Emissão:** 28/04/2025 13:52:58 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JOHN EWERTON NASCIMENTO DE OLIVEIRA	01050009442024123017124 9	978.275.842-68	101	02/05/2025	Rescisório	1.105,23	88,41	0,00	0,00	0,00	88,41
04/2025		JOHN EWERTON NASCIMENTO DE OLIVEIRA	01050009442024123017124 9	978.275.842-68	101	02/05/2025	Verba Indenizatóri	2.359,43	188,75	0,00	0,00	0,00	188,75
04/2025		JOHN EWERTON NASCIMENTO DE OLIVEIRA	01050009442024123017124 9	978.275.842-68	101	02/05/2025	Multa Rescisória	678,27	271,30	0,00	0,00	0,00	271,30
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.142,93**	**548,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**548,46**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**4.142,93**	**548,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**548,46**
								Total FGTS	**4.142,93**	**548,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**548,46**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 548,46

Número da Guia: 0125042866904230-5 **Data Emissão:** 28/04/2025 13:52:58 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	1	4.142,93	0,00	277,16	271,30	0,00	0,00	0,00	548,46
		Total FGTS	**4.142,93**	**0,00**	**277,16**	**271,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**548,46**

Descrição das categorias:

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 548,46

Número da Guia: 0125042866904230-5 **Data Emissão:** 28/04/2025 13:52:58 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	23.453.830/0007-65	1	4.142,93	0,00	277,16	271,30	0,00	0,00	0,00	548,46
		Total FGTS	**4.142,93**	**0,00**	**277,16**	**271,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**548,46**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 548,46

Número da Guia: 0125042866904230-5 **Data Emissão:** 28/04/2025 13:52:58 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.105,23	0,00	88,41	0,00	0,00	0,00	0,00	88,41
04/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	555,16	0,00	44,41	0,00	0,00	0,00	0,00	44,41
04/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	1.804,27	0,00	144,34	0,00	0,00	0,00	0,00	144,34
04/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	678,27	0,00	0,00	271,30	0,00	0,00	0,00	271,30
		Total FGTS	**4.142,93**	**0,00**	**277,16**	**271,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**548,46**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 02/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 548,46

Número da Guia: 0125042866904230-5 **Data Emissão:** 28/04/2025 13:52:58 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	1	4.142,93	0,00	277,16	271,30	0,00	0,00	0,00	548,46
	Total FGTS	**4.142,93**	**0,00**	**277,16**	**271,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**548,46**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388154188598500000
Data da Operação	29/04/2025 16:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência	0001
Conta	0085630107
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 342,00 (Trezentos e Quarenta e Dois Reais)
Descrição	CLEIDE MARCIA PASSOS - RESCISAO COMPLEMENTAR PISO
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	29/04/2025
Autenticação	638815420388000000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:34

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

nubank

30/04/2025

RESCISÃO COMPLEMENTAR PISO DA ENFERMAGEM PARCELA MARÇO

NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000934-CLEIDE MARCIA PASSOS FEITOSA	0001	8563010-7	342,00
000934-CLEIDE MARCIA PASSOS FEITOSA	CPF	592.488.742-15	

TOTAL GERAL	R$ 342,00

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
23453830000765	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
12728806421	Cleide Marcia Passos Feitosa		
17 CTPS (nº,série,UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
5924887- 4215 /PA	59248874215	20/05/1977	Cicera Passos Feitosa

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
EXTINCAO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
20/12/2024	19/03/2025	19/03/2025	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
04 - EMPREGADO

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho(CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 342,00, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/___, ____ de _____ de _____

Eduardo Silva
Diretor Executivo
INDSH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art.7º da Constituição Federal/1988).

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388154188598500000
Data da Operação	29/04/2025 16:45

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	380 - PICPAY
Agência	0001
Conta	0752042041
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 630,00 (Seiscentos e Trinta Reais)
Descrição	GEOVAR BATISTA - RSCISAO PISO
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	29/04/2025
Autenticação	638815419400750000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:33

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

PicPay

30/04/2025

RESCISÃO COMPLEMENTAR PISO DA ENFERMAGEM PARCELA FEVEREIRO E MARÇO

NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000898-GEOVAR BATISTA DOS SANTOS	0001	75204204-1	630,00
000898-GEOVAR BATISTA DOS SANTOS	CPF	858.343.352-68	

TOTAL GERAL	R$ 630,00

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830000765	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Av Florianopolis, S/n	- S/n			Bairro Novo
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Tailandia	PA	68695000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
13529763429	Geovar Batista dos Santos			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Tv. Ananindeua , 107	Qd 55			Fatima 1
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Tailandia	PA	68695000	8583433- 5268 /PA	85834335268
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
31/10/1984	Maria Batista dos Santos			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.089,97	01/04/2024	05/03/2025	05/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00	65.1 Med.fer.propor.	0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00
68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	69.1 Med.av.previo	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	70.1 Med.13o. Av. Previo	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71.1 Med.fer.a.previo	0,00	95.1 L1434adi722trans.uf2	583,78	95.2 L1434adi722trans.uf3	97,30
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	681,08

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	51,08	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	51,08
				VALOR LÍQUIDO	630,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387912061640000000
Data da Operação	01/04/2025 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAMANO
Agência	0054
Conta	000319940-1
Dados de Destino	
Banco Destino	260 - NU PAGAMENTOS - IP
Agência	0001
Conta	0852688141
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.231,22 (Dois Mil e Duzentos e Trinta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	FRANCOEL SOUZA - RESCISÃO
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	01/04/2025
Autenticação	638791208915830000

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 14:25

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

nubank

04/04/2025

RESCISÃO REFERENTE MARÇO/2025

NOME	AGENCIA	CONTA CORRENTE	CRÉDITO
000970-FRANCOEL SOUZA DUARTE	0001	85268814-1	2.231,22
000970-FRANCOEL SOUZA DUARTE	CPF	539.995.682-91	

TOTAL GERAL	R$ 2.231,22

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Geral de Tailândia
Av. Florianópolis – Bairro Novo – CEP: 68695-000 – Tailândia/PA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830000765	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Av Florianopolis, S/n	- S/n			Bairro Novo
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Tailandia	PA	68695000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16193187848	Francoel Souza Duarte			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Av. Cedro , 101				Vila Macarrao
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Tailandia	PA	68695000	5399956- 8291 /PA	53999568291
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/12/1992	Maria Deuzuita Souza Botelho			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.325,00	03/03/2025	27/03/2025	27/03/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	04 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	2.681,45	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	244,84	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,13 horas a 20,00 %	0,42
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	1,97	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	277,08	63.1 Med.13o.rescisao	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	277,08	65.1 Med.fer.propor.	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	100,79
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	69.1 Med.av.previo	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
70.1 Med.13o. Av. Previo	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71.1 Med.fer.a.previo	0,00
95.1 Insal Ferias Prop	25,30	95.2 Insal 13. Rescisao	25,30	95.3 H.e Interj 50% (0.41 Horas(s))	9,82
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	3.644,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	245,33	112.2 Prev Social - 13º Salário	22,67
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Banco Horas Negativo	5,75
115.2 Multa Cont.experien	1.072,58	115.3 Contrib.assis/negoci	66,50		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.412,83
				VALOR LÍQUIDO	2.231,22

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 28 de abril de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº316/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 4.327,42 (Quatro mil, trezentos e vinte e sete reais e quarenta e dois centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de John Ewerton N de Oliveira, CPF: 978.275.842-68 do mês 04/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 04/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

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

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

RECEBIDO
28/04/2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
Matr. 44795

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/04
Data Prevista: 30/04/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.327,42

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/04
Data Prevista: 30/04/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.327,42

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

28/04/2025 11:50:22	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000944	JOHN EWERTON N DE OLIVEIRA	978.275.842-68	4,327.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123224	28/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,327.42

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

Tailândia, 31 de março de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº248/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 8.612.03 (Oito mil, seiscentos e doze reais e três centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54; CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Maicon Douglas da Silva Amorim, CPF: 026.719.242-83 do mês 03/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 04/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia / INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Liana Sousa
Gesin
MAT 4753

Recebido
01/04/25

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/04
Data Prevista: 03/04/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 8.612,03

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/04
Data Prevista: 03/04/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 8.612,03

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

31/03/2025 14:54:16	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202504 TIPO : EVENTUAL03

31/03/2025 13:46:3

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000518	MAICON DOUGLAS DA SILVA AMORIM	026.719.242-83	8,612.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0005465346	31/03/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 8,612.03

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 15 de abril de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº288/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 1.140,41 (Um mil, cento e quarenta reais e quarenta e um centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão de Nicolly Molinari Teixeira, CPF: 013.046.052-48 do mês 04/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 04/2025, total de registro: 1. Conforme relação anexa.

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

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeiro
Hospital Geral de Tailândia / INDSH

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

15.04.2025

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT 44792

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/04
Data Prevista: 17/04/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.140,41

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

Identificador de autenticação: 8bbbb6fe-51c1-42d1-a89d-a1befa19be01
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 25 **Página** 31 de 37

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/04
Data Prevista: 17/04/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.140,41

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

15/04/2025 13:44:52	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000955	NICOLLY MOLINARI TEIXEIRA	013.046.052-48	1,140.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123380	15/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,140.41

Autorizado por: **Cpf:**

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

PROTOCOLO

Tailândia, 22 de abril de 2025.

OFICIO DIR. EXECUTIVA/OSS/HGT Nº296/2025.

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

Ref.: Autorização de Transferência Bancária

Prezado Senhor;

O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, Administrador do Hospital Geral de Tailândia, vem solicitar autorização para transferência bancária. 2.241,73 (Dois mil, duzentos e quarenta e um reais e setenta e três centavos) da Cc N° 319.940 -1 Ag 54, CNPJ 23.453.830/0007-65 para pagamento de Rescisão do mês 04/2025 no Órgão: 93401- Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano. Referência: 04/2025, total de registros: 2. Conforme relação anexa.

Nome	CPF	Valor
VALERIA SOUZA DOS SANTOS	556.967.832-87	R$ 1.867,09
ZILMA SILVA DE ARAUJO	043.166.613-02	R$ 374,64

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

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Atenciosamente,

Eduardo Pereira da Silva
Diretor Executivo
HGT/INDSH

RECEBIDO
23/04/2025

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

Tamara Bezerra da Souza
Analista Financeira
HGT/INDSH

Denielson Souza dos Reis
Gerente Geral
MAT. 44793

Identificador de autenticação: 8bbbb6fe-51c1-42d1-a89d-a1befa19be01
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 25 **Página:** 34 de 37

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

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

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/04
Data Prevista: 25/04/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 2.241,73

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [206301_EDUARDO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2063 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM. DE TAILANDIA
Órgão: 206301 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/04
Data Prevista: 25/04/2025
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 2.241,73

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

23/04/2025 09:13:19 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
20630 - INST. NAC. DES. SOC. E HUM DE TAILANDIA							
0000958	VALERIA SOUZA DOS SANTOS	556.967.832-87	1,867.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030123410	22/04/2025
0000974	ZILMA SILVA DE ARAUJO	043.166.613-02	374.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0054	0030487560	22/04/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,241.73

Autorizado por: **Cpf:**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 3196420736e6b36979445bc5931cc00e8bfd4c7e45e90ca70d1f7a7e34eeec1f

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: d2e97bfaa0d158914065a498c4f927a6447fe08d42ccebf336d3ac2f422da9b8

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.01.05	**PAGAMENTO DE FGTS (RESCISÃO) ABRIL 2025**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000011144852256387996467934600000
Data da Operação	11/04/2025 11:23

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504111423226607012 55
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 65,31 (Sessenta E Cinco Reais E Trinta E Um Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799674045330000
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, 11 de abril de 2025 às 14:47

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	11/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040863972773-9	FGTS-RESCISORIO 000949	65,31

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	65,31	0,00	0,00	65,31
Total FGTS:		**0,00**	**65,31**	**0,00**	**0,00**	**65,31**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **65,31**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 11:57:33 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4173cff534254a9593d2763dd302f421520400005303986540502BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043A3D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4173cff534254a9593d2763dd302f421

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 65,31

Número da Guia: 0125040863972773-9 **Data Emissão:** 08/04/2025 11:57:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ARNALDO MARTINS DIAS	01050009492025010216155 3	825.243.432-00	101	11/04/2025	Rescisório	305,68	24,45	0,00	0,00	0,00	24,45
04/2025		ARNALDO MARTINS DIAS	01050009492025010216155 3	825.243.432-00	101	11/04/2025	Verba Indenizatóri	510,75	40,86	0,00	0,00	0,00	40,86
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**816,43**	**65,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**65,31**
						Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**816,43**	**65,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**65,31**
							Total FGTS	**816,43**	**65,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**65,31**

Identificador de autenticação: ad4c83e8-db90-4371-bb97-6db1b957a2df
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 26 **Página:** 4 de 26

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000011144852256387996467934600000
Data da Operação	11/04/2025 11:22

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

Identificador da Transação	E04913711202504111422391683549 98
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 34,68 (Trinta E Quatro Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799673610870000
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, 11 de abril de 2025 às 14:46

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	11/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040863971871-3	FGTS-RESCISORIO 000953	34,68

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	34,68	0,00	0,00	34,68
Total FGTS:		**0,00**	**34,68**	**0,00**	**0,00**	**34,68**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **34,68**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 11:55:46 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/13de0d8181274e80b9efa51b12f2c5865204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046E4C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/13de0d8181274e80b9efa51b12f2c586

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 34,68

Número da Guia: 0125040863971871-3 **Data Emissão:** 08/04/2025 11:55:46 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	01050009532025010216565 4	621.844.293-41	101	11/04/2025	Rescisório	90,79	7,26	0,00	0,00	0,00	7,26
04/2025		CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	01050009532025010216565 4	621.844.293-41	101	11/04/2025	Verba Indenizatóri	342,75	27,42	0,00	0,00	0,00	27,42
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**433,54**	**34,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34,68**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**433,54**	**34,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34,68**
								Total FGTS	**433,54**	**34,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34,68**

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000011144852256387996467934600000
Data da Operação	11/04/2025 11:23

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504111423563632460 82
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 92,84 (Noventa E Dois Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799674382870000
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, 11 de abril de 2025 às 14:48

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	11/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040863973444-1	FGTS-RESCISORIO 000946	92,84

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	92,84	0,00	0,00	92,84
Total FGTS:		**0,00**	**92,84**	**0,00**	**0,00**	**92,84**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 92,84

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicilio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 11:59:07 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5celaaabe75b4d12b3db16447346f2a9520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EAE5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5celaaabe75b4d12b3db16447346f2a9

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 92,84

Número da Guia: 0125040863973444-1 **Data Emissão:** 08/04/2025 11:59:07 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CELINA MATOS DA SILVA	01050009462025010215215O	032.809.902-38	101	11/04/2025	Rescisório	253,49	20,27	0,00	0,00	0,00	20,27
04/2025		CELINA MATOS DA SILVA	01050009462025010215215O	032.809.902-38	101	11/04/2025	Verba Indenizatóri	907,18	72,57	0,00	0,00	0,00	72,57
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.160,67**	**92,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**92,84**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**1.160,67**	**92,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**92,84**
								Total FGTS	**1.160,67**	**92,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**92,84**

Identificador de autenticação: ad4c83c8-db90-4371-bb97-6db1b957a2df
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 26 **Página** 10 de 26

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000011144852256387996467934600000
Data da Operação	11/04/2025 11:24

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

Identificador da Transação	E04913711202504111424226894480l8
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 11.214,28 (Onze Mil E Duzentos E Quatorze Reais E Vinte E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799674643930000
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, 11 de abril de 2025 às 14:48

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	11/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040863906309-1	FGTS-RESCISORIO-000674	11.214,28

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	807,80	10.406,48	0,00	11.214,28
Total FGTS:		**0,00**	**807,80**	**10.406,48**	**0,00**	**11.214,28**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 11.214,28

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 10:05:46 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/045950b7d739400e89a0dda9746f3cc65204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049B08

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/045950b7d739400e89a0dda9746f3cc6

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 11.214,28

Número da Guia: 0125040863906309-1 **Data Emissão:** 08/04/2025 10:05:46 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	01050006742021041311035 5	028.549.012-58	101	11/04/2025	Rescisório	359,99	28,79	0,00	0,00	0,00	28,79
04/2025		JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	01050006742021041311035 5	028.549.012-58	101	11/04/2025	Verba Indenizatóri	9.737,66	779,01	0,00	0,00	0,00	779,01
04/2025		JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	01050006742021041311035 5	028.549.012-58	101	11/04/2025	Multa Rescisória	26.016,21	10.406,48	0,00	0,00	0,00	10.406,48
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**36.113,86**	**11.214,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.214,28**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**36.113,86**	**11.214,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.214,28**
								Total FGTS	**36.113,86**	**11.214,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.214,28**

Identificador de autenticação: ad4c83c8-db90-4371-bb97-6db1b957a2df

N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 26 **Página** 13 de 26

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387912061640000000
Data da Operação	01/04/2025 16:15

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

Identificador da Transação	E04913711202504011915371100026 28
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 6.089,16 (Seis Mil E Oitenta E Nove Reais E Dezesseis Centavos)
Descrição	
Autenticação	638791209387970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 14:17

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	03/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125032761604052-4	05000518	6.089,16

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	438,51	5.650,65	0,00	6.089,16
Total FGTS:		**0,00**	**438,51**	**5.650,65**	**0,00**	**6.089,16**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **6.089,16**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 27/03/2025 às 10:37:04 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d128e82303e42909f7768440da37be9520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047694

Payload Location:

https://qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6d128e82303e42909f7768440da37be9

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 03/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 6.089,16

Número da Guia: 0125032761604052-4 **Data Emissão:** 27/03/2025 10:37:04 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		MAICON DOUGLAS DA SILVA AMORIM	01050005182018021517270l	026.719.242-83	101	03/04/2025	Rescisório	1.514,42	121,15	0,00	0,00	0,00	121,15
03/2025		MAICON DOUGLAS DA SILVA AMORIM	01050005182018021517270l	026.719.242-83	101	03/04/2025	Verba Indenizatóri	3.967,21	317,36	0,00	0,00	0,00	317,36
03/2025		MAICON DOUGLAS DA SILVA AMORIM	01050005182018021517270l	026.719.242-83	101	03/04/2025	Multa Rescisória	14.126,63	5.650,65	0,00	0,00	0,00	5.650,65
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**19.608,26**	**6.089,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.089,16**
						Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**19.608,26**	**6.089,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.089,16**
							Total FGTS	**19.608,26**	**6.089,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.089,16**

Identificador de autenticação: ad4c83c8-db90-4371-bb97-6db1b957a2df
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 26 **Página** 16 de 26

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388050055046300000
Data da Operação	17/04/2025 15:30

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171830496668906 37
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 61,18 (Sessenta E Um Reais E Dezoito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638805006509170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 17 de abril de 2025 às 16:43

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125041565372814-6	05000955-FGTSRESCISORIO	61,18

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	61,18	0,00	0,00	61,18
Total FGTS:		**0,00**	**61,18**	**0,00**	**0,00**	**61,18**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **61,18**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 15/04/2025 às 10:33:01 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d00c35feb126419b9ab1bb187ccf06ca52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C182

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d00c35feb126419b9ab1bb187ccf06ca

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 61,18

Número da Guia: 0125041565372814-6 **Data Emissão:** 15/04/2025 10:33:01 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		NICOLLY MOLINARI TEIXEIRA	01050009552025010909430 2	013.046.052-48	101	17/04/2025	Rescisório	419,83	33,58	0,00	0,00	0,00	33,58
04/2025		NICOLLY MOLINARI TEIXEIRA	01050009552025010909430 2	013.046.052-48	101	17/04/2025	Verba Indenizatóri	345,07	27,60	0,00	0,00	0,00	27,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**764,90**	**61,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61,18**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**764,90**	**61,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61,18**
								Total FGTS	**764,90**	**61,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61,18**

Identificador de autenticação: ad4c83c8-db90-4371-bb97-6db1b957a2df

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388108931307400000
Data da Operação	24/04/2025 11:08

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504241408556785 20987
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 115,81 (Cento E Quinze Reais E Oitenta E Um Centavos)
Descrição	
Autenticação	638810897386700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 11:36

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	25/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125042266063440-5	05-000958	115,81

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	115,81	0,00	0,00	115,81
Total FGTS:		**0,00**	**115,81**	**0,00**	**0,00**	**115,81**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **115,81**

Mario Virgulino Reinke
Subdiretor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)

Data de geração da Guia: 22/04/2025 às 15:20:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b9a236ddb25c47f89d94a87bf0695abe52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041ECB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b9a236ddb25c47f89d94a87bf0695abe

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 25/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 115,81

Número da Guia: 0125042266063440-5 **Data Emissão:** 22/04/2025 15:20:34 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		VALERIA SOUZA DOS SANTOS	01050009582025011510155 7	556.967.832-87	101	25/04/2025	Rescisório	892,58	71,40	0,00	0,00	0,00	71,40
04/2025		VALERIA SOUZA DOS SANTOS	01050009582025011510155 7	556.967.832-87	101	25/04/2025	Verba Indenizatóri	555,16	44,41	0,00	0,00	0,00	44,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.447,74**	**115,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**115,81**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**1.447,74**	**115,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**115,81**
								Total FGTS	**1.447,74**	**115,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**115,81**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 25/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 115,81

Número da Guia: 0125042266063440-5 **Data Emissão:** 22/04/2025 15:20:34 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	1	1.447,74	0,00	115,81	0,00	0,00	0,00	0,00	115,81
		Total FGTS	**1.447,74**	**0,00**	**115,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**115,81**

Descrição das categorias:

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388154188598500000
Data da Operação	29/04/2025 16:49

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504291949067011740 63
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 29,57 (Vinte E Nove Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Descrição	
Autenticação	638815421479130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 08:53

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125042967226917-8	05-000934-FGTS COMPLE	29,57

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	29,57	0,00	0,00	0,00	29,57
Total FGTS:		**29,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29,57**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **29,57**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)

Data de geração da Guia: 29/04/2025 às 14:21:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cf4f1c1bf7cb4180bcb11a83acc2f3df52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630492CA

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cf4f1c1bf7cb4180bcb11a83acc2f3df

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 29,57

Número da Guia: 0125042967226917-8 **Data Emissão:** 29/04/2025 14:21:05 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CLEIDE MARCIA PASSOS FEITOSA	01050009342024121916342 4	592.488.742-15	101	20/05/2025	Mensal	369,72	29,57	0,00	0,00	0,00	29,57
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**369,72**	**29,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29,57**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**369,72**	**29,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29,57**
								Total FGTS	**369,72**	**29,57**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29,57**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 26

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 379e047626e887ae9c628d092da53d85f3cb05babb28d0b79a09a96a3d0d34c2

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: ea74be4513d88da26d8bffb827bcc12f49a0a8f47dff1f6608fb9c13bfa2e650

Identificador de autenticação: ad4c83c8-db90-4371-bb97-6db1b957a2df
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02	**ENCARGOS SOCIAIS – ABRIL 2025**
01.02.01	FGTS S/ FOLHA DE PAGAMENTO

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387990005387300000
Data da Operação	10/04/2025 16:49

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	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	360305000104
Agência	0647
Conta	99990005370003603 05-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504101949076609995 60
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 84.274,56 (Oitenta E Quatro Mil E Duzentos E Setenta E Quatro Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799005493370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 17:36

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040864141064-0	05-FGTS MENSAL	84.274,56

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	316	84.274,56	0,00	0,00	0,00	84.274,56
Total FGTS:		**84.274,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84.274,56**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 84.274,56

Mario Virgilino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 18:10:03 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/delfa6c7ed724bee97a4fb89fe9f4187520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B854

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/delfa6c7ed724bee97a4fb89fe9f4187

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387990005387300000
Data da Operação	10/04/2025 16:48

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

Identificador da Transação	E04913711202504101948555445849434
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.007,38 (Um Mil E Sete Reais E Trinta E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638799005374170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 17:43

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	11/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040964404805-2	FGTS-RESCISAO	1.007,38

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	4	1.007,38	0,00	0,00	0,00	1.007,38
Total FGTS:		**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.007,38

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 09/04/2025 às 16:44:35 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9e944bf480ab468b824fd33de6273c5c52040000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304506A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9e944bf480ab468b824fd33de6273c5c

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.007,38

Número da Guia: 0125040964404805-2 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:44:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		ARNALDO MARTINS DIAS	01050009492025010216155 3	825.243.432-00	101	11/04/2025	Mensal	2.113,39	169,07	0,00	0,00	0,00	169,07
03/2025		CAIO RAMOS DO NASCIMENTO	01050009532025010216565 4	621.844.293-41	101	11/04/2025	Mensal	1.370,03	109,60	0,00	0,00	0,00	109,60
03/2025		CELINA MATOS DA SILVA	01050009462025010215215 0	032.809.902-38	101	11/04/2025	Mensal	3.629,03	290,32	0,00	0,00	0,00	290,32
03/2025		JOAS GOMES AGUIAR NOJOSA	01050006742021041311035 5	028.549.012-58	101	11/04/2025	Mensal	5.479,99	438,39	0,00	0,00	0,00	438,39
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0007-65**	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**
								Total FGTS	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.007,38

Número da Guia: 0125040964404805-2 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:44:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	4	12.592,44	1.007,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,38
		Total FGTS	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 2e4b2fd8-8201-471b-b220-22244aee8242
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 7 de 9

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.007,38

Número da Guia: 0125040964404805-2 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:44:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	23.453.830/0007-65	4	12.592,44	1.007,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,38
		Total FGTS	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

Identificador de autenticação: 2e4b2fd8-8201-471b-b220-22244aee8242

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 4 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.007,38

Número da Guia: 0125040964404805-2 **Data Emissão:** 09/04/2025 16:44:35 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	4	12.592,44	1.007,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,38
	Total FGTS	**12.592,44**	**1.007,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.007,38**

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 3

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 20ae51c167a93082d513a35b0cccbfa26f687798cf59a004375f0c78cf6d361d

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: 544e01be3c5de30270165fb9f6236e7a41d7030025eb3815a0af9f20475fa7d4

Identificador de autenticação: 2e4b2fd8-8201-471b-b220-22244aee8242
Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.02	**INSS S/FOLHA DE PAGAMENTO – ABRIL 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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:28
Código de Barras	85850000000-2 40670385251-0 07070125093-4 11735274977-7
Valor do pagamento	R$ 40,67 (Quarenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	14/04/2025
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOLHA 03-2025
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802449117990000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 16:49

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25093.1173527-4	17/04/2025

Observações

DARF S/INSS FOPAG 03/2025 DISS-FILIAL 05 TAILANDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **40,67**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	40,67			40,67
	Totais	**40,67**	**0,00**	**0,00**	**40,67**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 03/04/2025 09:49:25

85850000000 2 40670385251 0 07070125093 4 11735274977 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 40670385251 0 | 07070125093 4 | 11735274977 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25093.1173527-4
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	40,67

Pague com o PIX

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas
Emitido em 03/04/2025 09:49

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
1082-01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO			
PA: ME 03/2025 Consolidação: 03/04/2025			
PRINCIPAL	40,67	—	17/04/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	40,67		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	40,67
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	40,67

Mario Virgilino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:28
Código de Barras	85860000905-2 80530385251-0 07070125093-4 11840779351-7
Valor do pagamento	R$ 90.580,53 (Noventa Mil e Quinhentos e Oitenta Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data do pagamento	14/04/2025
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOLHA 02 03-2025
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802449034890000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 16:51

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25093.1184077-9	17/04/2025

Observações

DARF S/INSS FOPAG 03/2025-FILIAL 05 TAILANDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **90.580,53**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	90.580,53			90.580,53
	Totais	**90.580,53**	**0,00**	**0,00**	**90.580,53**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 03/04/2025 09:51:52

85860000905 2 80530385251 0 07070125093 4 11840779351 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000905 2 | 80530385251 0 | 07070125093 4 | 11840779351 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25093.1184077-9
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	90.580,53

Pague com o PIX

Secretaria Especial da Receita Federal do Bras...
Ministério da Economia

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas
Emitido em 03/04/2025 09:51

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
1082-01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO			
PA: ME 03/2025 Consolidação: 03/04/2025			
PRINCIPAL	90.580,53	—	17/04/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	90.580,53		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	90.580,53
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	90.580,53

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 250682d1e0f3be897ccd56272a54c0fcf6bc7b7f5c47ab003ff0152117c5254e

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: b8e7e1c9ea5fa8a9198e82b19446bc966eb05e11789748e5ba6d4b8f821065f5

Identificador de autenticação: 0cf07a4c-d350-4903-8a9f-2f9576efdfe9

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

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.03	**IRRF S/FOLHA DE PAGAMENTO– ABRIL 2025**

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento de DAE (Código de Barras)

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:28
Código de Barras	85880000554-9 14260385251-5 07070125093-4 11938663231-3
Valor do pagamento	R$ 55.414,26 (Cinquenta e Cinco Mil e Quatrocentos e Quatorze Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data do pagamento	14/04/2025
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOLHA 03-2025
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802448917710000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 16:51

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25093.1193866-3	17/04/2025

Observações

REF 03.2025 TAILÂNDIA FOLHA/FERIAS/RES PG 03/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 55.414,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	55.414,26			55.414,26
	Totais	**55.414,26**	**0,00**	**0,00**	**55.414,26**

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 03/04/2025 09:54:13

85880000554 9 14260385251 5 07070125093 4 11938663231 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000554 9 | 14260385251 5 | 07070125093 4 | 11938663231 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25093.1193866-3
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	55.414,26

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 2fcf3362-ccd6-422a-ab36-2de56b09998c

N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 28

Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil
Ministério da Economia

Sicalc - Sistema de Cálculo de Acréscimos Legais

Relação das Receitas Calculadas
Emitido em 03/04/2025 09:54

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Domicílio: 4985 - PEDRO LEOPOLDO - MG

Receita	Valores (R$)	Percentual (%)	Vencimento
0561-07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS			
PA: ME 03/2025 Consolidação: 03/04/2025			
PRINCIPAL	55.414,26	—	17/04/2025
MULTA MORA	0,00	—	
(A) JUROS MORA	0,00	—	
Total:	55.414,26		

Condição de pagamento utilizada: Normal, sem regras especiais.

Totais

Total Principal:	55.414,26
Total Multa Mora:	0,00
Total Juros Mora:	0,00
Total Geral:	55.414,26

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 4deb6ba39dae165c234c81018bbe9bf6d99c6b99c871633b94f2c6581e8dd57a

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: 189101c2e08b0b8ecff0b9533604eb367831e8d01fe48f5609268767c91fcc00

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

01.02.06	**CONTRIBUIÇÃO SINDICAL – ABRIL 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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000O
Data da Operação	10/04/2025 16:49
Código de Barras	42297115040006489731706657412828510470000020000
Descrição	SINDICATO DOS ENFERMEIROS 03-2025
Número Único do Boleto	3025040302295865891
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH/HOSPITAL GERAL DE TAILA
Identificação Sacador Avalista	34.817.767/0001-20
Razão Social Sacador Avalista	SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO E
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 16:49:40
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799005810860000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 18:13

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 06657.412828 5 10470000020000

Código do pedido | Vencimento | Valor

000017277 | 10/04/2025 | 200,00

Descrição

SETOR: HGT/INDSH | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 4

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago			Espécie Real	Vencimento 10/04/2025
Nº documento 066574128	CNPJ 23.453.830/0007-65	Nosso Número 066574128	Código do pedido 000017277	Valor documento 200,00
Pagador Indsh/hospital Geral De Tailaçndia				

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 42297.11504 00064.897317 06657.412828 5 10470000020000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 10/04/2025
Beneficiário SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 03/04/2025	Nº documento 066574128	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 03/04/2025	Nosso número 066574128
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 200,00	Valor documento 200,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Pagador
Indsh/hospital Geral De TailaCndia CNPJ: 23.453.830/0007-65

Beneficiário Final
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Corte na linha pontilhada

RELAÇÃO DAS MENSALIDADES SINDICAIS MARÇO 2025						
Filial	Matricula	Nome	Tefefone	CPF	Cargo	Vlr. Lancam.
05	000110	JANAYNA CHRYSTINA M RIBEIRO	(91) 992009797	CPF: 721.379.593-72	ENFERMEIRO	R$ 50,00
05	000077	LUCIOLLA MOREIRA DA SILVA	(91) 991777921	CPF: 016.349.605-64	ENFERMEIRO	R$ 50,00
05	000251	MAYZA DA SILVA SOARES	(91) 981493600	CPF: 000.094.322-30	ENFERMEIRO/SCIH	R$ 50,00
05	000303	MILTON PEIXOTO DE O NETO	(91) 983257878	CPF: 111.300.257-30	ENFERMEIRO	R$ 50,00
					TOTAL	R$ 200,00

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

Identificador de autenticação: 4e61a5ab-88b9-4dca-88ec-0ffdee4bec47

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387990005387300000
Data da Operação	10/04/2025 16:50
Código de Barras	10492089192209010404700001287648910470000020000
Descrição	MENSALIDADE ASSOCIATIVA 03-2025
Número Único do Boleto	3025012205643899315
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34599043000157
Razão Social	SIND DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 16:50:16
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799006172610000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 18:14

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
20/01/2025	2025050000	DM	01	20/01/2025	14/090040000012876-0

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND	23.453.830/0007-65

Endereço do sacado	UF	CEP
AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA	PA	68695-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A MARCO 2025

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

LANÇADO
Setor Financeiro
31/03/25

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/04/2025	200,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10492.08919 22090.104047 00001.287648 9 10470000020000

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/04/2025
Cedente: SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				CPF/CNPJ: 34.599.043/0001-57	Agência / Código do Cedente: 0022/0208912-2
Data do documento: 20/01/2025	Nº do documento: 2025050000	Espécie de docto.: DM	Aceite: NÃO	Data do processamento: 20/01/2025	Nosso Número: 14/090040000012876-0
Uso do Banco	Carteira: 01 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 200,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

CLASSIFICADO
TOTVS

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - IND
AV FLORIANOPOLIS S N - BAIRRO NOVO
TAILANDIA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0007-65
UF: PA CEP: 68695-000

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387990005387300000
Data da Operação	10/04/2025 16:50

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	22
Conta	5016040
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 10.690,99 (Dez Mil e Seiscentos e Noventa Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	SINDICATO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM 03-2025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799005999630000

Emitido em sexta-feira, 11 de abril de 2025 às 14:39

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

CAIXA

DADOS DA ENTIDADE SINDICAL	
CEDENTE:	SIDICATO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM TÉCNICOS, DUCHISTAS,
	MASSAGISTAS E EMP. EM HOSP. E CASAS DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ:	04.569.224/0001-70
ENDEREÇO:	AVENIDA ALCINDO CACELA, 2564
BAIRRO:	CREMAÇÃO
CEP.:	66.045-090
COD. ENTIDADE:	005.202.06547-3
TELEFONE:	(091) 3249-4994

DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
AGÊNCIA:	0022
OPERAÇÃO:	003
CONTA CORRENTE:	501604-0

COMP 03/2025

VENCIMENTO:	10/04/2025
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:	260
VALOR (R$):	10.690,99

TAILÂNDIA-(PA) 10 de abril de 2025

Mario Virgulino Reinke
Supervisor de Departamento Pessoal
HGT - INDSH

Mario Virgulino Reinke
Superv. Dep. Pessoal

Eduardo Silva
Diretor Executivo
HGT / INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 16

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 7ae30b0df5a9f007e48c1e087595e6a1671fb8e3a5292aa65fd1830cfe33d5e5

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: e091fb2bac7c1b359a866fbd0f968273b50ea756a48dc37de747e0da040d8a74

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02	**MATERIAIS/MEDICAMENTOS - ABRIL 2025**
02.01	MATERIAL MEDICO / HOSPITALAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256387963606675700000
Data da Operação	07/04/2025 15:29
Código de Barras	10491214439600010004800000774075110420000660000
Descrição	AF DISTRIBUIÇÃO NF774
Número Único do Boleto	3025030602651640203
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:29:04
Valor Nominal	6.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.600,00 (Seis Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796365453990000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:16

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV AV FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA - EMISSÃO: 06-03-2025 - VALOR TOTAL: R$ 6.600,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 774 Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 774
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0349 9629 3800 0181 5500 1000 0007 7418 4181 6573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250011117001 06/03/2025 15:42:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65		06-03-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV AV FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO		68.695-000	06-03-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		PA	2-Isento		15:16:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
774	6.600,00	0,00	6.600,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05-04-2025	6.600,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250828 Quantidade: 8 Validade: 28/08/2025	38221990	141	5102	CX	8,00	825,00	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 379602584. Valor aprox. dos tributos: R$ 1.019,70 Federal, R$ 1.254,00 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25 Kassandra B Silva

9796

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
10.03.25

RECEBEMOS EM 10/03/25

powered by Alterdata

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881089313074000O
Data da Operação	24/04/2025 11:04
Código de Barras	03399461543790000000334091001015810610000050589
Descrição	ALTAMED NF46824
Número Único do Boleto	3025032604094712291
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
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	24/04/2025 11:4:01
Valor Nominal	505,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 505,89 (Quinhentos E Cinco Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	24/04/2025
Autenticação	638810894415530000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 11:57

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 46824
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 46824
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0468 2412 1425 4419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250014652968 25/03/2025 16:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		16:41

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	24/04/25	505,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	505,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	41,83	41,83

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3359	ACIDO FOLICO 5MG (AFOLIC) CX C/500CP QTD. 1.00 CP N LT. 0027227 DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30045090	560	5403	CP	500	1 CX C/500C	0,05	**23,95**	23,95	0,00	0,00	0,00		0,00
48	AGUA PARA INJECAO 250ML SF IV CX C/48FR QTD. 1.00 FR N LT. 74TI3943 DATA FAB.: 03/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	560	5403	FR	48	1 CX C/48FR	5,18	**248,64**	248,64	0,00	0,00	0,00		0,00
4034	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200AM QTD. 4.00 AM N LT. 2433114 DATA FAB.: 30/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	AM	800	4 CX C/200A	0,23	**46,00**	184,00	0,00	0,00	0,00		0,00
483	DIGOXINA 0,25MG GEN CX C/30CP QTD. 2.00 CP N LT. 243831 DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049079	060	5403	CP	60	2 CX C/30CP	0,29	**8,73**	17,45	0,00	0,00	0,00		0,00
2095	FUROSEMIDA 40MG GEN CX C/500CP QTD. 1.00 CP N LT. 24J74G DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049046	560	5403	CP	500	1 CX C/500C	0,06	**31,85**	31,85	0,00	0,00	0,00		0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

RECEBEMOS EM __/__/__

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 382329667.1 TRANSACAO WINTHOR: 5539 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000636 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

07/04/25
Damielly O. de Luna
RG: 9[illegible]
Aux de Almoxarife
INDSH

5603

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
27.03.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563881191993335000O
Data da Operação	25/04/2025 15:36
Código de Barras	03399461543790000000334162201015410620000178003
Descrição	ALTAMED NF46873
Número Único do Boleto	3025032703123582865
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
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	25/04/2025 15:36:15
Valor Nominal	1.780,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.780,03 (Um Mil E Setecentos E Oitenta Reais E Três Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811921769440000

Emitido em sexta-feira, 25 de abril de 2025 às 17:24

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 46873
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 46873
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0468 7311 6221 3690

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250014910487	26/03/2025 16:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	26/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		16:37

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	25/04/25	1.780,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,50	147,16	0,00	0,00	1.780,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	518,30	518,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
89	ALCOOL ETILICO 70% 1L FR QTD. 72.00 FR N LT. 24.351-70 DATA FAB.: 30/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	38089419	060	5405	FR	72	72 FR	8,32	**8,32**	599,04	0,00	0,00	0,00		0,00
8276	CATETER PERIFERICO IV 22G CX C/100UN QTD. 8.00 CX N LT. SCTPAB015D DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	CX	800	8 CX C/100U	0,91	**91,00**	728,00	728,00	138,32	0,00		0,00
4066	FRALDA DESC. ADT TAM.G (CONFORT MAIS) PC C/8UN QTD. 19.00 UN N LT. 990 DATA FAB.: 02/09/2024 DATA VAL.: 02/09/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	96190000	060	5403	PC	152	19 PC C/8UN	2,22	**17,76**	337,49	0,00	0,00	0,00		0,00
2107	HIDRALAZINA 25MG (APRESOLINA) CX C/20CP QTD. 5.00 CP N LT. 2443258 DATA FAB.: 01/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	560	5403	CP	100	5 CX C/20CP	0,57	**11,40**	57,00	0,00	0,00	0,00		0,00
4184	PREGABALINA 75MG GEN (C1) CX C/30CA QTD. 1.00 CA N LT. B2401547 DATA FAB.: 30/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049039	260	5403	CA	30	1 CX C/30CA	0,40	**12,00**	12,00	0,00	0,00	0,00		0,00
4139	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL N. 8,0MM 32FR 1UN QTD. 10.00 UN N LT. 29124051 DATA FAB.: 10/05/2024 DATA VAL.: 09/05/2029 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	200	5102	UN	10	10 1UN	4,65	**4,65**	46,50	46,50	8,84	0,00		0,00
							FIM DOS PRODUTOS								

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM: __/__/__

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO NO SISTEMA EM 07/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 383215662 TRANSACAO WINTHOR: 5618 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000662 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	5603 Danielly O. de Lima RG 9373115 Eli Brito Coutinho ASSISTENTE SOCIAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA I N D S H 28.03.2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881454873864000O
Data da Operação	28/04/2025 16:38
Código de Barras	23792713039000000048049016001205110650000374900
Descrição	AXMED EQUIPAMENTOS NF21445
Número Único do Boleto	3025032806153139682
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4130211000108
Razão Social	AXMED
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	28/04/2025 16:38:39
Valor Nominal	3.749,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.749,00 (Três Mil E Setecentos E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814551204300000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 10:52

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 06/05/2025 - 09h15
N° de controle: 696006296078748277 | Documento: 3897741

Conta de débito: **Agência: 0648 | Conta: 0280012-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**
Empresa: **AXMED EQUIP MED HOSP LTDA EPP | CNPJ: 004.130.211/0001-08**

Nome do favorecido: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC**
CNPJ: **23.453.830/0007-65**
Conta de crédito: **Banco: 37 - BANCO DO EST. DO PARA S.A. | Agência: 54 | Conta: 3199401**
Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**
Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**
Valor **R$ 158,00**
Tarifa: **Isento**
Valor total: **R$ 158,00**
Data de débito: **06/05/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

```
K#m5eUJ1 MCVR@77t *IoWvzeS eLtpFCpW Tz*AMxpo HVHLcrKe yawNEyuN 6eBKTQ87
W22cU5it T86QVW6* 3hD35qLz 4jffZ6bt Kx89LmOq tGSRiQGo 6XVRFm#d Lu2RDukf
atIYY#Ra XIPNv3x9 I8wpKEB* 2TDidKPk sEQTIAB4 hDIN9QaC 38977410 6/05/202
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

RECEBEMOS DE AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.749,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV FLORIANOPOLIS, SN - BAIRRO NOVO, TAILANDIA - PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO

NF-e
N° 000.021.445
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS
SAO PAULO - SP - 04728-090
Telefone: (11) 5642-0302 - Email: axmed@terra.com.br; vendas@axmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N° 000.021.445
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 1302 1100 0108 5500 1000 0214 4519 9108 1990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL PARA FORA DO ESTADO	135250670675882 13/03/2025 16:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
116117701116		04.130.211/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN - ********	BAIRRO NOVO		68695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TAILANDIA	PA	(11) 3672-5136		16:45:45

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/21445-001	28/04/2025	3.749,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.749,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.749,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS	0-Remetente-CIF				95.591.723/0038-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE,2500		SAO PAULO		SP	108254280116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	AXMED	1	18,00	17,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1601	VACUOMETRO - FRASCO 500ML VIDRO 2503/VE: 20,00	90192010	0102	6108	un	20,0000	135,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003/A	BARAKA ADULTA 03 LITROS - PVC 2503/BK: 3,00	90192010	0102	6108	un	3,0000	139,00	417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1702	ASPIRADOR DE SECRECAO DE 03 LTS 2407/AP: 4,00	90192010	0102	6108	un	4,0000	158,00	632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXPEDIÇÃO CONFERIDO VISTO

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES APÓS 07 DIAS.

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ID 379333244 - A/C: SR. WILLIAM - DEPTO COMRPAS - ;DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NOSSO PED 4570 JG	RECEBEMOS EM 03/25 Kassandra B Silva RG [illegible]

2033

CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva RG [illegible]

AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		Número da CC-e 441	Número da NF-e 21445 - 1
CNPJ: 04.130.211/0001-08	I.E.: 116117701116	Data Emissão da CC-e 14/03/2025 - 10:19:02	
Endereço: DONA AURORA ALEGRETTI, Nº 81 - JARDIM CARAVELAS		Protocolo de autorização 135250677535899	
Município: SAO PAULO	UF: SP		
E-mail: AXMED@TERRA.COM.BR; VENDAS@AXMED.COM.BR			
Telefone: (11) 5642-0302			

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

VOLUME CORRETO 2 CAIXAS PESO BRUTO 27KG LIQ. 26KG LOTE CORRETO DO ITEM 3 2503/AP

CONDIÇÕES DE USO

A CARTA DE CORRECAO E DISCIPLINADA PELO PARAGRAFO 1O-A DO ART. 7O DO CONVENIO S/N, DE 15 DE DEZEMBRO DE 1970 E PODE SER UTILIZADA PARA REGULARIZACAO DE ERRO OCORRIDO NA EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL, DESDE QUE O ERRO NAO ESTEJA RELACIONADO COM: I - AS VARIAVEIS QUE DETERMINAM O VALOR DO IMPOSTO TAIS COMO: BASE DE CALCULO, ALIQUOTA, DIFERENCA DE PRECO, QUANTIDADE, VALOR DA OPERACAO OU DA PRESTACAO; II - A CORRECAO DE DADOS CADASTRAIS QUE IMPLIQUE MUDANCA DO REMETENTE OU DO DESTINATARIO; III - A DATA DE EMISSAO OU DE SAIDA.

Bradesco | 237-2 | 23792.71303 90000.000480 49016.001205 1 10650000374900

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
28/04/2025

Beneficiário
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08
04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP

Agência / Código do Beneficiário
2713-8/0160012-5

Nosso Número
09/00000004849-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
27/03/2025	MN214451	DM	N	27/03/2025

(=) Valor do Documento
3.749,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS, S/N
68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica RECIBO DO PAGADOR

Bradesco | 237-2 | 23792.71303 90000.000480 49016.001205 1 10650000374900

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
28/04/2025

Beneficiário
AXMED EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 04.130.211/0001-08
04728-090, DONA AURORA ALEGRETTI, 81
JARDIM CARAVELAS, - SAO PAULO/SP

Agência / Código do Beneficiário
2713-8/0160012-5

Nosso Número
09/00000004849-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
27/03/2025	MN214451	DM	N	27/03/2025

(=) Valor do Documento
3.749,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
COBRAR JUROS DE 2% A.M APÓS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE 0,33% AO DIA ÚTIL APÓS O VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

CONCEDER DESCONTO DE R$ 158,00 ATÉ O VENCTO

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS, S/N
68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879120616400000 0
Data da Operação	01/04/2025 16:11
Código de Barras	74891125110014462001004092901000910390000152000
Descrição	BIOFAR NF6444
Número Único do Boleto	3025030302581312854
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV. SOC.E HUM. TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2025 16:11:28
Valor Nominal	1.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.520,00 (Um Mil E Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	01/04/2025
Autenticação	638791206894950000

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 14:52

Biofar HOSPITALAR

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.444
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0319 0566 8300 0127 5500 1000 0064 4410 0060 3463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250010656084 - 03/03/2025 14:24:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILANDIA			23.453.830/0007-65	03/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	03/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(11) 3672-5136	PA		14:24:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/04/2025	1.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04 cx					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001310	MASCARA TRIPLA C/FILTRO BRANCA PC LT. CN20240306BR Val. 03/29|Marca: INJEX	63079010	0 60	5405	PC	400,00	3,8000	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94
1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 1.520,00
id 379602584 ag 7464 c/c 99853-8 itau
Fatura: 000603461-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - TAILAN - Cliente: 000051

RESERVADO AO FISCO

Daniella [illegible] de Lima
RG 9973113
Aux de Almoxarifado
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL CRIANÇA DE TAILÂNDIA
I N D S H
7.03.25

RECEBEMOS EM 07/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000011144852256387963514951900000
Data da Operação	07/04/2025 15:17
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200021698170610420000111024
Descriï¿½ï¿½o	BIOLINE NF115847
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030706685192179
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:17:04
Valor Nominal	1.110,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.110,24 (Um Mil E Cento E Dez Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796358446769856

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 14:23

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.110,24
		DATA DE EMISSÃO	06/03/2025

NF-e
Nº 115847
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 115847
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5225 0337 8444 7900 0233 5500 1000 1158 4712 2512 5257

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258633935010	06/03/2025 14:48:16
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	06/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N		BAIRRO NOVO	68.695-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Tailandia	PA Brasil	(91)3752-1299		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68.695-000
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Tailandia	PA Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
115847	1.110,24	0,00	1.110,24

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/04/2025	1.110,24						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.110,24		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.110,24	133,23	0,00	0,00	1.110,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,95	1.110,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,800	0,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PL602CR13AP	POLIPRO 6-0 2AG3/8 CIL1,3-75CM LT:202417726 Val:18/12/29 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	15,4200		1.110,24	210,95	1.110,24	133,23	0,00	12,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caixa Nº 26034.PEDIDO DE ID: 380347246 CHC01224 16 Pedido: 57984
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 77,72

LANÇADO NO SISTEMA EM 14/03/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

RECEBEMOS EM 13/03/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

CLASSIFICADO TOTVS

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:24
Código de Barras	23793109039000000116525030487703210490000123600
Descrição	BL CARDOSO NF17176
Número Único do Boleto	30250326070903917 64
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:24:09
Valor Nominal	1.236,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.236,00 (Um Mil E Duzentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802446510470000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:34

Identificador de autenticação: a928592a-ae4d-4c1d-acf8-650b42407190
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 30 **Página:** 17 de 168

B L CARDOSO LTDA

MEDNUTRI HOSPITALAR

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

Alv. Sanit.: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 000.017.176
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5449 1800 0171 5500 2000 0171 7615 5914 5431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	215250012496827 - 13/03/2025 16:49:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA	000246	23.453.830/0007-65	13/03/2025 16:52

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANÓPOLIS, 0	BAIRRO NOVO	68.695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	017176-1/1														
VENCIMENTO:	12/04/2025														
VALOR:	1.236,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000047	APTAMIL 1 PREMIUM 400G - DANONE MEDICAL LT: 20230508 Val: 08/05/2026 Qtd: 12	0	19011090	000	5102	LT	12,00	30,0000	360,00		0,00	0,00		0,00	,00
000048	APTAMIL 2 PREMIUM 400G - DANONE MEDICAL LT: 20260511 Val: 11/05/2026 Qtd: 12	0	19011090	000	5102	LT	12,00	30,0000	360,00		0,00	0,00		0,00	,00
001298	APTAMIL PRE 1 400 G PRO EXPERT - DANONE BABY LT: 20260201 Val: 01/02/2026 Qtd: 4	0	19011010	000	5102	LT	4,00	45,0000	180,00		0,00	0,00		0,00	,00
000314	FORTINI PLUS MF MORANGO (PB 200ML) - DANONE MEDICAL LT: 111434811 Val: 23/10/2025 Qtd: 24	0	21069090	000	5102	FRS	24,00	14,0000	336,00		0,00	0,00		0,00	,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG: 3109 CC: 304877-2 PIX: 21544918000171 PEDIDO Nº. 380991531.1 Trib. Aprox. RS:430,45 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT	

LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

CLASSIFICADO TOTVS

Eli Brito Coutinho
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
15.03.25

RECEBEMOS EM 15/03/25

4098

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:23
Código de Barras	23793109039000000116527030487709110490000091200
Descrição	BL CARDOSO NF017177
Número Único do Boleto	3025032601092409723
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:23:53
Valor Nominal	912,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 912,00 (Novecentos E Doze Reais)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802446350090000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:27

B L CARDOSO LTDA

MEDNUTRI HOSPITALAR

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

Alv. Sanit.: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.017.177
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5449 1800 0171 5500 2000 0171 7719 6203 3201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	215250012497569 - 13/03/2025 16:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. HUMANO - TAILÂNDIA	000246	23.453.830/0007-65	13/03/2025 16:55

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANÓPOLIS, 0	BAIRRO NOVO	68.695-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	017177-1/1														
VENCIMENTO:	12/04/2025														
VALOR:	912,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	912,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002097	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G - HUMALIN LT: 6620633 Val: 01/06/2026 Qtd: 60	0	21069030	000	5102	SAC	60,00	8,0000	480,00		0,00	0,00		0,00	,00
000470	NUTRIDRINK COMPACT PRO BAU (4XPB 125ML) - DANONE MEDICAL LT: 111439914 Val: 31/10/2025 Qtd: 24	0	21069090	000	5102	FRS	24,00	18,0000	432,00		0,00	0,00		0,00	,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 15/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO BRADESCO
AG: 3109
CC: 304877-2
PIX: 21544918000171

PEDIDO Nº: 380991496
Trib. Aprox. RS:364,37 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25
Kassandra B Silva
RG 8003107

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
AUXILIAR
HOSPITAL FEDERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
15.03.25

40098

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881089313074000O
Data da Operação	24/04/2025 11:03
Código de Barras	00190000090329542000800015901176710600000151550
Descrição	BRASIL SHOPPING NF13843
Número Único do Boleto	3025032702137305071
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/04/2025 11:3:39
Valor Nominal	1.515,50
Encargos	5,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.520,50 (Um Mil E Quinhentos E Vinte Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	24/04/2025
Autenticação	638810894195360000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 11:56

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.013.843 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 4310 1138 4316

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250014314100 24/03/2025 13:29:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH- HOSP. GERAL DE TAILANDIA	23.453.830/0007-65	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-005	24/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(91)4009-6745	PA		13:29:19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2025	1.515,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.515,50	287,95	0,00	0,00	1.515,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUME			17,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74383	COLCHAO CASCA DE OVO D20 SOLTEIRO 88X1,86X3,5CM - ORTOFIRME N/L:03/2025 QTD/L:35 VAL/L:10/03/2030;	94042100	000	5102	UN	35,00	43,30000	1.515,50	0,00	1.515,50	287,95	0,00	19,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 382621837.1. PESO REAL: 17.500KG. Pedido(s): 292644 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 18,19, CSLL 1.08% R$ 16,37, COFINS 3% R$ 45,47, PIS 0.65% R$ 9,85, ICMS R$ 287,95 - JANICE SILVA - CEL (91)99186-7585. Email: janice@grupobrshopping.com.br

RECEBEMOS EM 07.04.25 Kassandra B Silva RG 6963 CLASSIFICADO TOTVS 150

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 08.04.25 Kassandra B Silva RG

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/03/2025 13:29:55 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879636066757000O
Data da Operação	07/04/2025 15:30
Código de Barras	34191090082404607293051369170009710440000340200
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF1830944
Número Único do Boleto	3025031004731391243
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:30:56
Valor Nominal	3.402,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.402,00 (Três Mil E Quatrocentos E Dois Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796366565860000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:28

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1830944 - FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0361 4180 4200 0131 5500 4001 8309 4418 8760 4038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250612286801 07/03/2025 18:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523121	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1830944/001	07/04/2025	3.402,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.002,00	165,14	0,00	0,00	3.372,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	29,66	3.402,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUMES	CIRURGICA		58,421	55,499

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AP500	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR POLAX | Lote:5525, Validade:27/01/30, Quantidade:60	56012110	000	6108	RL	60,00	13,00	780,00	780,00	0,00	54,60	0,00	0,00	7,00	0,00
IVFS 85115	CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE | Lote:15F24, Validade:14/06/29, Quantidade:5	30051020	100	6108	CX	5,00	180,00	900,00	900,00	0,00	36,00	0,00	0,00	4,00	0,00
261.11.400	GUIA INTUBACAO 4.7MM (14FR) WELL LEAD | Lote:2406011520, Validade:14/06/29, Quantidade:20	90183929	600	6108	PC	20,00	7,30	146,00	146,00	0,00	10,22	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2328488 Rota: 46509 | N Ped: 2328488 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 379602584 | Cod Cliente:33030 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV FLORIANOPOLIS, S/N Bairro/Distrito: BAIRRO NOVO Municipio: TAILANDIA CEP: 68695000 UF: PA Pais: BRASIL Email: contabilidade.hgt@indsh.org.br ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. [illegible] 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATÉ 31/07/2025.ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. [illegible] 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATÉ 31/07/2025. - Itens: 5. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF/Destino: 405,24 |

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

Amarildo O. de Lima
RG 9835[illegible]
Aux de Almoxar...
INDSH
20/03/25

RECEBEMOS EM 20/03/25 CLASSIFICADO TOTVS

737

176347

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1830944 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0361 4180 4200 0131 5500 4001 8309 4418 8760 4038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250612286801 07/03/2025 18:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
11031	FRALDA GERIATRICA PQ PT/8 MAXI CONFORT | Lote:5316, Validade:02/12/27, Quantidade:8	96190000	000	6108	PT	8,00	12,00	96,00	96,00	0,00	6,72	0,00	0,00	7,00	0,00
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL | Lote:006968, Validade:18/11/26, Quantidade:10	90183929	040	6108	PC	10,00	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12-2318	LANCETA DE SEGURANCA 23GX1 8MM CX100 WILTEX | Lote:2208248401, Validade:17/10/27, Quantidade:40	90183999	100	6108	CX	40,00	14,2585	570,34	600,00	0,00	24,00	0,00	29,66	4,00	5,20
UAL500N95	MASCARA RESP. PFF2 N95 ALLIANCE | Lote:L02, Validade:01/02/28, Quantidade:600	63079010	000	6108	UN	600,00	0,80	480,00	480,00	0,00	33,60	0,00	0,00	7,00	0,00
5010004	TELA INORG. CIRURGICA 10X10 INTRACORP VENKURI | Lote:T3464601001, Validade:28/11/27, Quantidade:10	30061090	040	6108	PC	10,00	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880500550463000 0
Data da Operação	17/04/2025 15:30
Código de Barras	00190000090292813600700002020170310540000175500
Descrição	DIGEMAN NF4240
Número Único do Boleto	3025032100985407237
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:30:06
Valor Nominal	1.755,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.755,00 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805006066880000

Emitido em quinta-feira, 17 de abril de 2025 às 16:55

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8240
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000082401001050868

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250013724850**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	**23.453.830/0007-65**		**20/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**20/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**13:59:18**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	17/04/2025	1.755,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.755,00	**333,46**	**0,00**	**0,00**	**1.755,00**

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**	**1.755,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**05882643000391**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3	**VOLUMES**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3050	EQUIPO MACRO COMPLETO LUER SLIP| Ref.: 8007 | LT: 18042024 Val: 04/2027	90189010	000	5102	UND	950,00	1,17	1.111,50	1.111,50	211,19	0,00	19,00	0,00
1794	EQUIPO MACROGOTAS INF. GRAVITACIONAL (LUER SLIP) POLYBAG| Ref.: 52.011.00003 | Reg.: 10160619016 | LT: 20240406 Val: 04/2029	90183999	000	5102	UND	550,00	1,17	643,50	643,50	122,27	0,00	19,00	0,00

Lançado no TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº382159103.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.	

LANÇADO NO SISTEMA
26/03/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
25.03.25

6207 CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS
25/03/25

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000O
Data da Operação	10/04/2025 16:48
Código de Barras	07790001161206689949802424813349710470000229856
Descrição	DISTRIMED NF1859
Número Único do Boleto	30250320049648834 80
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 16:48:42
Valor Nominal	2.298,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.298,56 (Dois Mil E Duzentos E Noventa E Oito Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799005235190000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 18:09

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121229105

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.859
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0342 0832 7100 0106 5500 1000 0018 5918 0002 0025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250011899552 - 11/03/2025 09:16:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INOSH			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA		PA		09:15:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/04/2025	2.298,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.298,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
06					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06091480	EQUIPO MACRO AR CAM F LEX FILT REG INJ SLIP 1,5M INF GRAV C/25 LT EXEMA06-220402 Val 04/28	90183906	2	40	5102	UN	2.000,00	1,0200	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
06091673	FRALDA GER. CONFORT MAIS BRANCA G LT 987 Val 10/27	96190000	0	60	5405	UN	128,00	2,0200	258,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributário Diferenciado No. 13/04 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026

VEICULO BIONEXO ID 3611C615.1
V.Base PIS: 2.298,56 Alíq. PIS: 0,65 Valor PIS: 14,94
V.Base COFINS: 2.298,56 Alíq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 68,96
Entrega: 950002002-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 6[illegible]

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25

RESERVADO AO FISCO

Kassandra B Silva
RG [illegible]

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
13.03.25

7738

RECEBEMOS EM 13/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256387963606675700000
Data da Operação	07/04/2025 15:32
Código de Barras	34191091070001088834579962020008710440000102000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORIA NF4153
Número Único do Boleto	3025030705690217026
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:32:30
Valor Nominal	1.020,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.020,00 (Um Mil E Vinte Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796367513840000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:37

Identificador de autenticação: a928592a-ae4d-4c1d-acf8-650b42407190
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 30 **Página:** 30 de 168

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 [1]

Nº 4153
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0311 3342 6800 0186 5500 1000 0041 5312 3517 7686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.011.230.007 07/03/2025 08:24:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA			23.453.830/0007-65	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	07/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILÂNDIA	PA			08:24:37

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	1.020,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	07/04/2025
Valor R$:	1.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

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	**1.020,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316, KM 5	ANANINDEUA	PA		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VL				

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 %		
												ICMS	ST	IPI
100232	COLCHAO TIPO CX DE OVO SOLTEIRO D20 188X88X6 PAR. FAB. 14/01/2025 VAL. 14/01/2050 LOTE 14012025D20 QTD. 20 VLR. 1.020,000 LAB.	39204390	0400	5102	UN	20,00	51,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0008065 Vend.: 008-MANUELLY ORDEM DE COMPRA: 379602584.1 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 SISTEMA
EM 10/03/25

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]05

Lançado no TOTVS

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
10.03.25

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 10/03/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 08:24:47
00158 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3038-8800 - www.ecocentauro.com.br

3240

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388119199333500000
Data da Operação	25/04/2025 15:38
Código de Barras	07790001161205953659402487128239510330000048000
Descrição	ETIPLUS NF731
Número Único do Boleto	3025032701131916248
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	30466928000127
Razão Social	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	30.466.928/0001-27
Razão Social Sacador Avalista	ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 15:38:30
Valor Nominal	480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 480,00 (Quatrocentos E Oitenta Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811923116200000

Emitido em sexta-feira, 25 de abril de 2025 às 17:26

78

RECEBEMOS DE ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.731 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Etiplus Adesivos e Tecnologia LTDA
Avenida Braz de Pina, 270, Prédio 22/03, Vila Vitoria, Mogi das Cruzes - SP - 08.730-020
etiplus.net@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.731
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0330 4669 2800 0127 5500 1000 0007 3115 3768 6810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		135250667813704 - 13/03/2025 12:19:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
454.579.394.112		30.466.928/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Av. Florianopolis, 000 - Almoxarifado Hospital da Tailandia	Bairro Novo		68.695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Tailândia		PA		12:13

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000731/1	12/04/2025	480,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

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	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,300	0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
PU-BR-PER-20x25 0	Pulseira de identificacao Branca Personalizada	39202090	0102	6.102	MIL	2,00	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PU-LIL-PER-20x2 50	Pulseira de identificacao Lilas Personalizada	39202090	0102	6.102	MIL	2,00	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 107,18 (Federal) e R$ 86,40 (Estadual). Fonte: IBPT 63390F Empresa Optante pelo Simples Nacional Cotação Bionexo Pedido referente: Cotacao MENSAL 3 Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Geral de Tailândia (23.453.830/0007-65)	LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25 Kassandra B Silva RG 8062105 RECEBEMOS EM 20/03/25 Kassandra B Silva RG 8062105

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Lançado no TOTVS
CLASSIFICADO TOTVS

10310

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881089313074000O
Data da Operação	24/04/2025 11:03
Código de Barras	00190000090267341200900012146171110610000138438
Descrição	EXPANSAO DIAGNOSTICOA NF24842
Número Único do Boleto	3025040404344089564
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4365798000126
Razão Social	EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/04/2025 11:3:23
Valor Nominal	1.384,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.384,38 (Um Mil E Trezentos E Oitenta E Quatro Reais E Trinta E Oito Centavos)
Data da operação	24/04/2025
Autenticação	638810894038480000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 11:55

EXPANSAO DIAGNOSTICOS LTDA

EXPANSÃO diagnósticos

RUA PLOMBAGINA, 181
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-090
Fone: (31)3335-7323 Fax: (31)3335-7276
OPCBH@EXPANSAO-MG.COM.BR

Alv. Sanit.: 2023007020
Aut. Func.: 8038351

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.024.842**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0404 3657 9800 0126 5500 1000 0248 4217 4456 4644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256572725748 - 04/04/2025 10:29:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062124085.00-76		04.365.798/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	000193	23.453.830/0007-65	04/04/2025 10:28

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. FLORIANOPOLIS, 0, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	04/04/2025 10:28:07

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(91) 37521299	PA		10:28

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	024842-1														
VENCIMENTO	24/04/2025														
VALOR	1.384,38														

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.384,38	95,04	0,00	0,00	1.384,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPER URGENTE TRANSP AEREO E ROD LTDA - ME	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LÍBERO BADARÓ, 370, LOJA - CONJUNTO 1	BELO HORIZONTE	MG	001772644.00-07

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA ISOPOR	BIO-RAD		0,47	0,47

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100715V	DIACLON II ANTI-A (ABO1) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1976161501 Val: 12/05/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	4,32		7,00	,00
100815V	DIACLON II ANTI-B (ABO2) (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1962831201 Val: 30/03/2026 Qtd: 1	0	38221300	300	6108	UN	1,00	61,78	61,78		61,78	2,47		4,00	,00
101075V	DIACLON II ANTI-D (RH1) (1X10ML) - BIO RAD LT: 1975781401 Val: 13/05/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	106,32	106,32		106,32	7,44		7,00	,00
12014332V	MLB 2 (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1975940602 Val: 07/05/2026 Qtd: 2	0	38221300	500	6108	UN	2,00	30,17	60,34		60,34	4,22		7,00	,00
804120V	ANTI-HUMAN-GLOBULIN COLOR (1X10ML) - BIO-RAD LT: 1965860501 Val: 25/05/2026 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	140,80	140,80		140,80	9,86		7,00	,00
109416V	DIACELL ABO (A1-B) (2X10ML) - BIO-RAD LT: 199154801 Val: 12/05/2025 Qtd: 1	0	38221300	000	6108	UN	1,00	296,49	296,49		296,49	20,75		7,00	,00
109510V	COOMBS CONTROL IGG (1X10ML) - BIO-RAD LT: 199155921 Val: 12/05/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	278,26	278,26		278,26	19,48		7,00	,00
109792V	DIACELL I-II (2X10ML) - BIO-RAD LT: 199157951 Val: 12/05/2025 Qtd: 1	0	38221300	500	6108	UN	1,00	378,61	378,61		378,61	26,50		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Alvará do cliente: 200 /2024 Validade: 08/08/2025

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ATENDIMENTO DA ORDEM DE COMPRA Nº 965/2025 DE 03/04/2025 - INDSH - PROPOSTA EXPANSAO Nº 1872
FORNECIMENTO DE REAGENTES PARA DIAGNÓSTICO CLINICO EM IMUNO-HEMATOLOGIA - REMESSA DE SUSPENSÃO DE HEMÁCIAS COM VENCIMENTO EM 12/05/2025, DESTINADAS À AGÊNCIA TRANSFUSIONAL HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA PARA ATENDIMENTO DA ROTINA DE EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS.

ENTREGA: ALMOXARIFADO DO HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - REAGENTES DA AG. TRANSFUSIONAL
ENDEREÇO: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/Nº - CEP 68695-000 - BAIRRO NOVO - TAILANDIA/PA
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 167,98. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00; - Trib. Aprox. R$:450,79 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 04/04/25
Danielly O. de Lima
RG 927 3115
Almoxarife
INDSH

LANÇADO NO SISTEMA EM 15/04/25
Danielly O. de Lima
RG 927 3115
Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387912061640000000
Data da Operação	01/04/2025 16:14
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	3399
Conta	43451
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.595,70 (Seis Mil e Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF161069 E 161079
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	01/04/2025
Autenticação	638791208512670000

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 14:24

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
F CARDOSO	161069	17/03/2025	4.054,20
F CARDOSO	161079	17/03/2025	2.541,50
TOTAL			**6.595,70**

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.069
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 6910 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250005144363 - 31/01/2025 11:25:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	31/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	3752-3315	PA		11:24:26

FATURA

Número: 161069 Valor Original: 8.107,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 8.107,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.107,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.107,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
06				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	DEALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 2,1M DD-ELISIO21M DEALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 2,1M DD-ELISIO21M LOTE:24092BHA FAB: 02-09-2024 / VAL: 31-08-2027	84212911	1 40	5102	UN	96	56,30	5.404,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DEALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 2,1M DD-ELISIO21M DEALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 2,1M DD-ELISIO21M LOTE:24103HDHA FAB: 31-08-2024 / VAL: 31-07-2027	84212911	1 40	5102	UN	48	56,30	2.702,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 02/03/2025, Valor: 4.053,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 01/04/2025, Valor: 4.054,20
ORD DE COMPRA 292 2025-0
DEPOSITO AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
UF N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 04/02/25

RECEBEMOS EI 03/02/25

Kassandra B Silva
RG 5[illegible]

Kassandra B Silva
RG 5[illegible]

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.161.079
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 7910 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250005215356 - 31/01/2025 15:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	31/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		15:53:10

FATURA

Numero: 161079 Valor Original: 5.081,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.081,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.081,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.081,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	AGULHA DE FISTULA DESC 17GX1 1/4MM X 25MM CX C/15 AGULHA DE FISTULA DESC 17GX1 1/4MM X 25MM CX C/15 LOTE: 23102F FAB: 02-10-2023 / VAL: 26-09-2028	90183991	0	40	5102	UN	50	1,63	81,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 BIBAG 650G (V10) BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:F4MF03130 FAB: 06-06-2024 / VAL: 05-06-2026	30049099	1	60	5403	FR	200	25,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

581

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc : 02/03/2025, Valor: 2.540,00
Parcela Num.: 002 Venc : 01/04/2025, Valor: 2.541,50
BOLETO 376166900 1
SICREDI: AG : 2001 C/C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
VR R 147,13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
EM 17/02/25
Kassandra B Silva
RG 8002705

RECEBEMOS EI
10/02/25
Kassandra B Silva
RG 8002705

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388145487386400000
Data da Operação	28/04/2025 16:37
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	3399
Conta	43451
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.408,70 (Seis Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Setenta Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF161605 - 2 PARCELA
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	28/04/2025
Autenticação	638814550488610000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:24

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.605
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0204 9499 0500 0163 5500 1000 1616 0510 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250009480284 - 25/02/2025 10:29:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	25/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	25/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:29:21

FATURA

Número: 161605 Valor Original: 12.816,70 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 12.816,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.816,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.816,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00040455	AGULHA DE FISTULA DESC 16GX1 1,65MMX25MM AGULHA DE FISTULA DESC 16GX1 1,65MMX25MM LOTE:24K28CT FAB: 28-11-2024 / VAL: 30-10-2029	90183991	0 40	5102	UN	50	2,03	101,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019592	DIALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 1,9M DD-ELISIO19M DIALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 1,9M (DD-ELISIO19M LOTE:24I22AHA FAB: 22-09-2024 / VAL: 31-08-2027	84212911	1 40	5102	UN	96	48,00	4.608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040309	DIALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 2,1M DD-ELISIO21M DIALISADOR ELISIO-M MEDIO FLUXO 2,1M (DD-ELISIO21M LOTE:24J13CHA FAB: 13-10-2024 / VAL: 30-09-2027	84212911	1 40	5102	UN	144	56,30	8.107,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/03/2025, Valor: 6.408,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 26/04/2025, Valor: 6.408,70
BIONEXO 376166900 1
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 17/03/25
Kassandra B Silva DC

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
26.2.25

RECEBEMOS EM 26/2/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880933631019000O
Data da Operação	22/04/2025 16:21
Código de Barras	00190000090247782100916176022172210560000473300
Descrição	F CARDOSO NF161760
Número Único do Boleto	3025030503604183490
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2025 16:21:04
Valor Nominal	4.733,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.733,00 (Quatro Mil E Setecentos E Trinta E Três Reais)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809356653910000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 08:08

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.161.760 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1617 6010 0464 0321 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
R JOAO NUNES DE SOUZA,BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250010817936 - 05/03/2025 10:04:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	05/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	05/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:04:37

FATURA

Número: 161760 Valor Original: 9.465,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.465,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.465,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.465,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84326324 FAB: 10-08-2024 / VAL: 09-08-2027	90189010	1 40	5102	UN	120	35,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84177324 FAB: 28-04-2024 / VAL: 27-04-2027	90189010	1 40	5102	UN	210	25,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019362	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 LOTE:20738 FAB: 01-08-2023 VAL: 01-08-2027	90183929	0 40	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 12/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/04/2025, Valor: 4.732,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 19/04/2025, Valor: 4.733,00
BIONEXO 379602584 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG 6373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
06.3.25

581

RECEBEMOS EM 06/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879374653551000O
Data da Operação	04/04/2025 14:45
Código de Barras	00190000090247782100916176011175310410000473200
Descrição	F CARDOSO NF161760
Número Único do Boleto	30250305056039717 26
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:45:46
Valor Nominal	4.732,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.732,00 (Quatro Mil E Setecentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793747468460000

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 15:00

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Saúde
F. Cardoso & Cia. Ltda.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.161.760
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1617 6010 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250010817936 - 05/03/2025 10:04:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	05/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	05/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:04:37

FATURA

Número: 161760 Valor Original: 9.465,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.465,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.465,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.465,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 BRM46444900 FO LOTE:84326324 FAB: 10-08-2024 / VAL: 09-08-2027	90189010	1 40	5102	UN	120	35,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84177324 FAB: 28-04-2024 / VAL: 27-04-2027	90189010	1 40	5102	UN	210	25,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010362	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 14 LOTE:20738 FAB: 01-08-2023 / VAL: 01-08-2027	90183929	0 40	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/04/2025, Valor: 4.732,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 19/04/2025, Valor: 4.733,00
BIONEXO 379602584 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13
Cod Vend : 0201

RESERVADO AO FISCO

Damiella O. de Lima
RG 93 3115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
06.3.25

581

RECEBEMOS EM 06/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000 0
Data da Operação	14/04/2025 16:25
Código de Barras	00190000090247782100916202011173110490000192389
Descrição	F CARDOSO NF162020
Número Único do Boleto	3025031307804542526
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:25:34
Valor Nominal	1.923,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.923,89 (Um Mil E Novecentos E Vinte E Três Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802447570140000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:36

CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.162.020
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1620 2010 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250012367652 - 13/03/2025 09:18:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	3752-3315	PA		09:18:18

FATURA

Número: 162020 Valor Original: 1.923,89 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.923,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.923,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.923,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 150MM X 100 MT CX C LOTE:5387 FAB: 01-05-2024 / VAL: 30-05-2026	48115129	0 40	5102	RL	2	79,16	158,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 200MM X 100 MT LOTE:048/25 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-01-2028	48115129	0 40	5102	RL	1	119,07	119,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CURATIVO ABSORVE BORDER SACRUM SILICONE BORDER 20xCM LOTE:37896 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	1 60	5403	UN	10	164,65	1.646,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/04/2025, Valor: 1.923,89
NUMERO 38120153 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ID: N 147 13
Cod. Vend.: 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 17/03/25

Kassandra B Silva
RG 6062105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

RECEBEMOS EM 14/03/25

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388024441195800000
Data da Operação	14/04/2025 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	3399
Conta	43451
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.602,20 (Cinco Mil e Seiscentos e Dois Reais e Vinte Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF162026
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802446678680000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:02

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.162.026
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1620 2610 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250012383188 - 13/03/2025 10:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		10:02:53

FATURA

Número: 162026 Valor Original: 5.602,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.602,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.602,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.602,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	DIBUN 1000 EB 1000 ML 7090231 LOTE:28TGA620 FAB: 18-07-2024 / VAL: 30-07-2025	21069090	1 40	5102	FR	24	45,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DIBUBIN 2KCAL HP 500ML 0827493221 LOTE:28TKA590 FAB: 12-10-2024 / VAL: 30-10-2025	21069090	1 40	5102	FR	15	45,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DIBUBIN ENERGY FIBRE 1000ML EASY BAG 7045231 LOTE:28TFM020 FAB: 05-06-2024 / VAL: 30-06-2025	21069090	1 40	5102	FR	24	42,70	1.024,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	DIBUBIN ORIGINAL 1000ML 7039231 LOTE:28TGA630 FAB: 18-07-2024 / VAL: 30-10-2025	21069090	1 40	5102	FR	32	46,20	1.478,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	SURVIMED OPD 1000 ML EASY BAG 7085231 LOTE:28TTA120 FAB: 06-09-2024 / VAL: 30-09-2025	21069090	1 40	5102	FR	16	84,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/04/2025, Valor: 5.602,20
NF 380991531 BIONEXO 380991496
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
CR 9 147 13
Cod. Vend : 0261
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Kassandra B Silva
RG: 5062105

Elibrio Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
INDSH
15.03.25

581

RECEBEMOS EM 15/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388048347444100000
Data da Operação	17/04/2025 11:01
Código de Barras	00190000090247782100916213211176710540000340500
Descrição	F CARDOSO NF162132
Número Único do Boleto	3025031803900194909
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 11:1:14
Valor Nominal	3.405,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.405,00 (Três Mil E Quatrocentos E Cinco Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804844756900000

Emitido em quinta-feira, 17 de abril de 2025 às 16:50

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.162.132
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1621 3219 0464 0430

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 ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250013209587 - 18/03/2025 08:55:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
15051578Z		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	18/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	18/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		08:54:38

FATURA

Número 162132 Valor Original: 10.216,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 10.216,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.216,20

VALOR INTERNET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.216,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR ICMS DESONERADO
	CURATIVO CARVAO ATIVADO C PRATA PLUS 10X10 CM K30 LOTE:2403180Z FAB: 01-05-2024 / VAL: 30-05-2026	30059090	0 60	5403	UN	10	26,05	260,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	CURATIVO SHAVER IV 10 CM X 20 CM K341030 LOTE:23063908 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-06-2025	30059090	0 60	5403	UN	10	90,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	CURATIVO UNNA AG 10X10 LOTE:30538 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	65,95	659,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	URGOTUL 15 CM X 15 CM K41018 CONTACT LOTE:23836 FAB: 01-10-2022 / VAL: 30-09-2025	30059090	1 60	5403	UN	20	121,00	2.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 20CM LOTE:23836 FAB: 01-06-2023 / VAL: 30-05-2026	30051090	1 60	5403	UN	20	164,65	3.293,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X 10 CM LOTE:29036 FAB: 01-11-2022 / VAL: 30-10-2025	30051090	0 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:31745 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	20	109,77	2.195,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

INDICACAO DAS INFORMAÇOES COMPLEMENTARES
Pedido : 9263
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 17/04/2025, Valor: 3.405,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 02/05/2025, Valor: 3.405,00
Parcela Num.: 003, Venc.: 17/05/2025, Valor: 3.406,20
CODIGO 381993149 1 2 381993164 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8002705

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
19.03.25
RECEBEMOS EM
19/03/25

581 CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880933631019000O
Data da Operação	22/04/2025 16:20
Código de Barras	00190000090247782100916215811171710550000129072
Descrição	F CARDOSO NF162158
Número Único do Boleto	3025031903927388953
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ dó Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2025 16:20:37
Valor Nominal	1.290,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.290,72 (Um Mil E Duzentos E Noventa Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809356374660000

Emitido em quarta-feira, 23 de abril de 2025 às 08:49

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Saúde

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.162.158
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1621 5810 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250013429337 - 19/03/2025 08:56:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	19/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	19/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		08:56:01

FATURA

Número: 162158 Valor Original: 1.290,72 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.290,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
06				0,000	0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00008020	AGULHA DESC 13 X 0,45 LOTE:130D5 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-02-2030	90183219	4 40	5102	UN	800	0,08	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037989	CATETER INTRAVENOSO N 22 LOTE:22310/098 FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-06-2029	90183929	6 40	5102	UN	400	0,93	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026695	DETERGENTE ENZIMATICO TV ENZIMAS 5000ML PRATICZYM LOTE:S7085 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	35079049	0 40	5102	GL	4	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039042	FRALDA DESC GERIATRICA TAM G LOTE:3003 FAB: 07-12-2024 / VAL: 07-12-2027	96190000	0 40	5102	UN	192	2,16	414,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 20/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 18/04/2025, Valor: 1.290,72
BIONEXO 382159103 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880933631019000O
Data da Operação	22/04/2025 16:21
Código de Barras	00190000090247782100916225711171210570000600000
Descrição	F CARDOSONF162257
Número Único do Boleto	3025032103996025830
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2025 16:21:54
Valor Nominal	6.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.000,00 (Seis Mil Reais)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809357150300000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 08:10

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.162.257
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1622 5710 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250013964008 - 21/03/2025 15:19:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	21/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	21/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		15:19:26

FATURA

Número: 162257 Valor Original: 12.000,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 12.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00015935	FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS 5008201 LOTE:F7DG01200 FAB: 01-07-2024 / VAL: 30-06-2027	84219920	1 40	5102	UN	20	600,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/04/2025, Valor: 6.000,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 05/05/2025, Valor: 6.000,00
BIONEXO 382621837 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/04/25
Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM 01/04/25
Damielly O. de Lima
RG: 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

581 CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563881191993335000O
Data da Operação	25/04/2025 15:37
Código de Barras	00190000090247782100916237911173910620000189944
Descrição	F CARDOSO NF162379
Número Único do Boleto	3025032606100816178
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 15:36:58
Valor Nominal	1.899,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.899,44 (Um Mil E Oitocentos E Noventa E Nove Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811922195690000

Emitido em sexta-feira, 25 de abril de 2025 às 17:26

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada / 1 - Saída: 1 Nº 000.162.379 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1623 7910 0464 0326
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250014876948 - 26/03/2025 14:58:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0007-65	26/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0		BAIRRO NOVO		68695-000	26/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA			14:58:18

FATURA

Número: 162379 Valor Original: 1.899,44 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.899,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010605	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M C CAPA PROC LOTE:8563506B PAB: 01-02-2025 / VAL: 01-02-2027	30051030	0 60	5403	RL	120	10,07	1.208,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023065	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 150 MM X 100 MT CX C LOTE:S387 FAB: 01-05-2024 / VAL: 01-05-2026	48115129	0 40	5102	RL	2	79,16	158,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018387	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 200 MM X 100 MT LOTE:048/25 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-01-2028	48115129	0 40	5102	RL	2	119,07	238,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040498	PAPEL GRAU CIRURGICO PGC TAM 250 MM X 100 MT LOTE:025/25 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-01-2028	48115129	0 40	5102	RL	2	147,29	294,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/04/2025, Valor: 1.899,44
BIONEXO 383215662 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
03/04/25

Kassandra B Silva
RG 5002105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
27.03.25

581

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 27/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880483668341000O
Data da Operação	17/04/2025 10:49
Código de Barras	00190000090247782100916213311174410540000150050
Descrição	F CARDOSO NF162133
Número Único do Boleto	30250318029012363 70
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 10:48:40
Valor Nominal	1.500,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,50 (Um Mil E Quinhentos Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804837206210000

Emitido em quinta-feira, 17 de abril de 2025 às 16:49

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 2?? KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.162.133
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1621 3310 0464 8326

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 adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250013210457 - 18/03/2025 08:58:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	18/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	18/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		08:58:26

FATURA

Número: 162133 Valor Original: 1.500,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.500,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
DSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL PRODUTOS
[illegible]	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL COM FILTRO DE AR LOTE:b2-341 09 FAB: 01-11-2024 VAL: 01-11-2029	90189099	2 40	5102	UN	50	1,37	68,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]	EQ MIC TRANSP NAVENA FIX 7x60X3cm LTD C FENESTRA ADV LOTE:A594905089 FAB: 01-02-2025 [illegible]	30051070	0 60	5403	UN	400	3,58	1.432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

SALDO ou Lançado TOTVS CLASSIFICADO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001 Venc.: 17/04/2025, Valor: 1.500,50
RIONEXO 381393149 1 E 381993186 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
CS N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
19.03.25

RECEBEMOS EM
19/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879636066757000O
Data da Operação	07/04/2025 15:29
Código de Barras	00190000090290456300000006713176810430000193545
Descrição	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA NF12702
Número Único do Boleto	3025030705669644031
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:29:39
Valor Nominal	1.935,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.935,45 (Um Mil E Novecentos E Trinta E Cinco Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796365799150000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:19

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.702
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0127 0211 3239 4983

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
215250011246095 07/03/2025 09:32:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0007-65	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA		09:32

FATURA

001 06/04/25 1935,45 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15,45	2,94	0,00	0,00	0,00	1.935,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.935,45**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1099	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA DESCART PCT C/100 UND	44219900	000	5102	PCT	3	5,15	15,45	0,00	15,45	2.94	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 052 - Fab.: 02/06/2021 - Val.: 02/06/2026															
1201	ATADURA CREPE 10CMx1,20M 13FIOS ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	2000	0,42	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 0524 - Fab.: 01/05/2024 - Val.: 31/05/2029															
1203	ATADURA CREPE 20CMx1,20M 13 FIO ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	UND	1500	0,72	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 0524 - Fab.: 01/05/2024 - Val.: 31/05/2029															

Lançado no TOTVS

Danielly O. de Lima
RG: 93[illegible]
Aux. de Almoxarife

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO PORTAL BIONEXO Nº 379602584-1 PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF" ENVIADO PELA JSP TRANSPORTE SEQUENCIA DE VENDA Nro 23420 AGRADECEMOS A PREFERENCIA	CLASSIFICADO TOTVS Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 10.03.2025 RECEBEMOS EM 10/03/25

521

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001114485225638796351495190000
Data da Operação	07/04/2025 15:18
Cï¿½digo de Barras	75691402750113457290601702700012300420000014000
Descrïï¿½ï¿½o	HIPROMED NF12528
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030603652144961
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	32311246000170
Razï¿½o Social	HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
Nome Fantasia	HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:18:31
Valor Nominal	140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 140,00 (Cento E Quarenta Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796359287498134

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:12

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 140,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 008339

NF-e
Nº **000.012.528**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

HiproMed

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.528**
SÉRIE:**803**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0332 3112 4600 0170 5580 3000 0125 2812 5898 7943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256512413464 - 06/03/2025 10:01:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001792	23.453.830/0007-65	06/03/2025 10:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, 0, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	06/03/2025 10:00:50

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TAILANDIA	(11) 36725136	PA		10:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	012528-1/1														
VENCIMENTO:	05/04/2025														
VALOR:	140,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00	9,80	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	0 - Remetente (CIF)			MG	34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
	CX			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000273	MICRONEBULIZADOR AR COMPRIMIDO ADULTO - Nº RMS: 80435140012 LT: 109006001 Val: Indeterminada Qtd: 10	0	90192010	000	6108	PCT	10,00	14,000000	140,00		140,00	9,80		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 20,74. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/03/25

RECEBEMOS EM 14/03/25

4685

Damielly O. de Lima
RG 93341415
Aux de Almoxarife
JX MASH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492
Número(s) do(s) Pedido(s): 008339
ID 379333244
Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA
"E-PTA-RE Nº 45 000028760-43"
[illegible] Pedro - 30 DIAS [illegible] SICOOB;

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880937858506000O
Data da Operação	22/04/2025 16:59
Código de Barras	03399939583850000001370290401010710550000172350
Descrição	HOSPDROGAS NF125817
Número Único do Boleto	3025031207793535162
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
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	22/04/2025 16:59:53
Valor Nominal	1.723,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.723,50 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809379941470000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 08:14

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0125817 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1258 1717 9487 4494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258644580594 09/03/2025 05:34:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	09/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2025	1.723,50	002	18/04/2025	1.723,50	003	08/05/2025	1.724,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.171,03	605,37	0,00	0,00	5.171,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.171,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21,00	CAIXA	HOSPDROGAS		209,500	209,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0175	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-02-2027	M39819	30039099	000	6108	UN	30,00	4,3421	130,26	130,26	15,63	0,00	12,00	0,00
022.0181	VASELINA LIQUIDA FR 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-09-2026	C10116	30039099	500	6108	UN	5,00	32,8947	164,47	164,48	19,74	0,00	12,00	0,00
022.0181	VASELINA LIQUIDA FR 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2027	C10256	30039099	500	6108	UN	5,00	32,8947	164,47	164,48	19,74	0,00	12,00	0,00
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERMANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-12-2027	M39315	30039099	000	6108	UN	40,00	11,80	472,00	472,00	56,64	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2028	M39665	30039099	000	6108	UN	50,00	11,5789	578,95	578,95	69,47	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 379602584.1Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 377,15 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 224069, Nr.Embarque: 229256

PEDIDO 379602584.1Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

3886

Lançado no TOTVS

RESERVADO AO FISCO

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

LANÇADO NO SISTEMA EM 26/03/25

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

RECEBEMOS EM 25/03/25

CLASSIFICADO TOTVS

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
AREMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0125817 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1258 1717 9487 4494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258644580594 09/03/2025 05:34:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	100	6108	UN	900,00	0,2105	189,45	189,45	7,58	0,00	4,00	0,00
030.1640	FILTRO HEPA ADULTO Marca: MEDIX. MS: 8 0495510133. Valid: 01-04-2029	240525	90192010	500	6108	UN	20,00	11,3289	226,58	226,58	27,19	0,00	12,00	0,00
030.1737	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,5M Marca: BIOSANI. MS: 80286000 007. Valid: 01-12-2027	66528	90183929	500	6108	UN	400,00	0,921	368,40	368,40	44,21	0,00	12,00	0,00
030.1749	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000M L N/EST SIST. ABERTO Marca: LETOMED. M S: 81355330009. Valid: 01-02-2026	0225	39269030	500	6108	UN	100,00	0,3026	30,26	30,26	3,63	0,00	12,00	0,00
030.1758	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 12 Marca: BIOSANI. MS: 802860000 37. Valid: 01-11-2027	66360	90183929	500	6108	UN	60,00	0,5921	35,53	35,53	4,26	0,00	12,00	0,00
030.2137	ATADURA ALG ORTOPEDICA 20CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-01-2030	0125	90211020	500	6108	UN	708,00	0,7631	540,27	540,27	64,83	0,00	12,00	0,00
030.2206	SONDA URETRAL ESTERIL N 08 Marca: BIOF ARMACEUTICA. MS: 82740070002. Valid: 01-11 -2028	092411290 81	90183926	500	6108	UN	20,00	0,5657	11,31	11,31	1,36	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-09-2029	300924	40151200	500	6108	UN	600,00	1,2236	734,16	734,16	88,10	0,00	12,00	0,00
030.2326	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 6,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10-2029	091024	40151200	500	6108	UN	200,00	1,2236	244,72	244,72	29,37	0,00	12,00	0,00
030.2390	CATETER INTRAV PERIFERICO 18G TEFLON VERDE Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Valid: 01-04-2029	116050C	90183926	500	6108	UN	100,00	0,7631	76,31	76,31	9,16	0,00	12,00	0,00
030.2391	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G TEFLON ROSA Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Va lid: 01-08-2029	117552D0 1	90183219	500	6108	UN	800,00	0,7894	631,52	631,52	75,78	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STER IL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: ME DIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24434	39269030	500	6108	UN	150,00	3,8157	572,36	572,36	68,68	0,00	12,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881536124466000O
Data da Operação	29/04/2025 15:12
Código de Barras	03399939583850000001374186101015110660000483366
Descrição	HOSPDROGAS NF0130822
Número Único do Boleto	3025040402343979969
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
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	29/04/2025 15:12:25
Valor Nominal	4.833,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.833,66 (Quatro Mil E Oitocentos E Trinta E Três Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	29/04/2025
Autenticação	638815363465900000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:03

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0130822 FL 1 / 2
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1308 2210 9471 0094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258735900777 01/04/2025 23:04:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	01/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	9137523315	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/04/2025	4.833,66	002	27/05/2025	4.833,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.667,32	946,86	0,00	0,00	9.667,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.667,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54,00	CAIXA	HOSPDROGAS		423,250	423,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0175	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT Marca: VIC P HARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-0 2-2027	M39922	30039099	000	6108	UN	36,00	4,649	167,36	167,36	20,08	0,00	12,00	0,00
030.0326	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G TEFLON AZUL Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Va lid: 01-09-2029	117552E0 1	90183929	100	6108	UN	1.000,00	0,85	850,00	850,00	34,00	0,00	4,00	0,00
030.0399	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8,0MM SO LIDOR Marca: LABOR IMPORT. MS: 81078910 015. Valid: 01-03-2026	29124091	90183929	100	6108	UN	10,00	3,525	35,25	35,25	1,41	0,00	4,00	0,00
030.0530	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL PCT TAM G Marca: MARDAM. MS: ISENTO. Valid: 01-10-2027	504901001	48189090	500	6108	UN	704,00	1,18	830,72	830,72	99,69	0,00	12,00	0,00
030.0534	EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER S LIP COMPLETO PVC Marca: MEDIX. MS: 8049 5510033. Valid: 01-11-2029	241108	90189010	100	6108	UN	1.000,00	0,99	990,00	990,00	39,60	0,00	4,00	0,00
030.0577	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 110CM Marca: MEDSONDA. MS: 801 63570002. Valid: 01-02-2029	80131	00000000	500	6108	UN	400,00	0,99	396,00	396,00	47,52	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 383269439.1 Endereço de Entrega: Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA Hospital Geral de Tailândia A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 889,94 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!

Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 229950, Nr.Embarque: 234885
PEDIDO 383269439.1
Endereço de Entrega:
Avenida Florianópolis, Sn°, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailândia - 68695-000 - TAILÂNDIA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 15/04/25
Kassandra B Silva
RG

RECEBEMOS EM
10.04.25
Kassandra B Silva

3886

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0130822 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1308 2210 9471 0094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258735900777 01/04/2025 23:04:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0635	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 2,5CMx10M ADPELE Marca: MISSNER. MS: 80003300004. Valid: 01-01-2027	AAM00201	30051090	500	6108	UN	150,00	2,86	429,00	429,00	51,48	0,00	12,00	0,00
030.0731	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 10 Marca: BIOBASE. MS: 80212340033. Valid: 01-02-2029	7128	90183929	500	6108	UN	10,00	0,609	6,09	6,09	0,73	0,00	12,00	0,00
030.0833	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G TEFLON ROSA Marca: TKL. MS: 80288090090. Valid: 01-09-2029	240439	90183926	200	6108	UN	1.000,00	0,79	790,00	790,00	31,60	0,00	4,00	0,00
030.0992	ESPECULO VAGINAL DESCART N/EST TAM M S/LUB Marca: KOLPLAST. MS: 10237610151. Valid: 01-02-2026	1241202048	90189099	500	6108	UN	30,00	1,20	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
030.1521	TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS LL G133-10C HOSPITALAR Marca: MEDLEVENSOHN. MS: 80560310031. Valid: 01-06-2026	1292505	38221920	500	6108	UN	6.000,00	0,465	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00	0,00
030.1756	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 08 Marca: BIOSANI. MS: 80286000037. Valid: 01-02-2026	66897	90183929	500	6108	UN	10,00	0,6199	6,20	6,20	0,74	0,00	12,00	0,00
030.1796	SAPATILHA PROPE DESC BRANCO SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349004. Valid: 01-01-2027	20125	62101000	500	6108	UN	300,00	0,056	16,80	16,80	2,02	0,00	12,00	0,00
030.1796	SAPATILHA PROPE DESC BRANCO SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349004. Valid: 01-01-2027	40125	62101000	500	6108	UN	200,00	0,056	11,20	11,20	1,34	0,00	12,00	0,00
030.1958	AGULHA HIPODERMICA 25X7 SOLIDOR Marca: LABOR IMPORT. MS: 10369460190. Valid: 01-05-2029	53224051	90183219	500	6108	UN	2.000,00	0,075	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
030.2140	ATADURA ALG ORTOPEDICA 20CMX1,80M UN Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-01-2030	0125	90211020	500	6108	UN	300,00	1,509	452,70	452,70	54,32	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-03-2027	S7521	38089919	000	6108	UN	84,00	5,70	478,80	478,80	57,46	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-03-2027	S7525	38089919	000	6108	UN	216,00	5,70	1.231,20	1.231,20	147,74	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA ONE: (62) 4012-11S CEP: 74993-394	**DACCE** DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **Nº 130822** **SÉRIE 3** **SEQ 1**	PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258735905950 DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO 2025-04-01T23:07:58-03:00 CHAVE DE ACESSO 5225 0408 7749 0600 0175 5500 3000 1308 2210 9471 0094

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
08.774.906/0001-75	104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	01/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV FORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAILANDIA	9137523315	PA	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

ITEM 300530 LOTE 504601001 704 UN

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879636066757000O
Data da Operação	07/04/2025 15:30
Código de Barras	34191090081647097319531392050006310440000110500
Descrição	HTS TECNOLOGIA NF211912
Número Único do Boleto	30250310057287175 72
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:29:59
Valor Nominal	1.105,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.105,00 (Um Mil E Cento E Cinco Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796365998000000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:23

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Inst. Nac. De Desenvolvimento Soc. E Humano-INDSH - Para [illegible] - (R$ 2.210,00) (dois mil e duzentos e dez reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 211.912
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 211.912
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0366 4378 3100 0133 5500 1000 2119 1215 0361 7084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131256512299324 06/03/2025 09:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst. Nac. De Desenvolvimento Soc. E Humano-INDSH	23.453.830/0007-65	06-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R Florianopolis N. 0	Bairro Novo	68.695-000	06-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Tailandia	(91) 99327-7943	PA		09:24:44

FATURA/DUPLICATA

[illegible] DIAS | BOL=001 Venc=07/04/2025 Valor=1.105,00 | BOL=002 Venc=06/05/2025 Valor=1.105,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Esata Ltda	0 - Emitente				01.220.117/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Maj Delfino de Paula N. 2598	Belo Horizonte	MG	0629748310050

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			5,3400 Kg	0,0860 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

C. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6154	Cateter duplo lumen Medikath 11,5Frx 20cm | Lote: 340125CV D.Fab: 29/01/25 D.Val: 28/01/28 | MCDL1120K | 81580880001 | Cóntendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X,item 95,parte 14, item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95, parte14,item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95, parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	20,00	68,50	0,00	0,00	1.370,00	0,00	0,00		0,00	
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 | Lote: 180125CV D.Fab: 23/01/25 D.Val: 22/01/28 | MCDL0720K2 | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X,item 95,parte 14,item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte14,item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95,parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	20,00	42,00	0,00	0,00	840,00	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] - CC: 379602584, A/C William. Endereco de entrega: Avenida Florianopolis, S/N, Bairro Novo, Hospital Geral De Tailandia, 68.695-000, TAILANDIA/ PA. Inspecionado por: TATIANET A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mat[illegible] n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1042537 | LOCAL DE ENTREGA: Endereco: [illegible] Florianopolis , 0 , , Bairro: Bairro Novo, Tailandia /PA, CEP 68695000

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/03/25 Kassandra B Silva

Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA H G S H

13.03.25 RECEBEMOS EM

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881089313074000O
Data da Operação	24/04/2025 11:04
Código de Barras	34191090081638252319531392050006110600000140000
Descrição	HTS TECNOLOGIA NF211007
Número Único do Boleto	30250306026436036 60
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/04/2025 11:4:49
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	29,63
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.429,63 (Um Mil E Quatrocentos E Vinte E Nove Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	24/04/2025
Autenticação	638810894909330000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 12:01

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Inst. Nac. De Desenvolvimento Soc. E Humano-INDSH — Data — (R$ 2.800,00 dois mil e oitocentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 211.007
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Alecmar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 211.007
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0266 4378 3100 0133 5500 1000 2110 0716 6599 8439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131256490503643 21/02/2025 08:12:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst. Nac. De Desenvolvimento Soc. E Humano-INDSH	23.453.830/0007-65	21-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R Florianopolis N. 0	Bairro Novo	68.695-000	21-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	(91) 99327-7943	PA		08:12:42

FATURA/DUPLICATA

NTS - 30/60 DIAS | 001-Venc=25/03/2025 Valor=1.400,00 | 002-Venc=23/04/2025 Valor=1.400,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Esata Ltda	0 - Emitente				01.220.117/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Maj Delfino de Paula N. 2598	Belo Horizonte	MG	0629748310050

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			7,9200 Kg	0,0860 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CSOSN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6154	Cateter duplo lumen Medikath 11.5Fr x 20cm | Lote: 3401250V D.Fab: 29/01/25 D.Val: 28/01/28 | MCDL1120K | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X item 95 parte 14 item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X item 95 parte 14 item 58) 1 guia metalico para introducão de cateter duplo lumen (RICMS anexo X item 95 parte14 item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X item 95 parte 14 item 121).		90183929	840	6108	UN	40.00	70.00	0.00	0.00	2.800.00	0.00	0.00		0.00	

CARO CLIENTE
Não assine o canhoto da NFe / CTE caso haja avarias na embalagem. Verifique antes de liberar o transportador. Não nos responsabilizamos por mercadorias com embalagens avariadas e liberadas pelo cliente.

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 06/03/25

RECEBEMOS EM 06/03/25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] - Cnt 375312937 | Ao: William Avenida Florianopolis, In., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68625-000 - TAILANDIA - Para - PA Inspecionado por: SANTANET A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Matos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1039161 | LOCAL DE ENTREGA: Endereco: Florianopolis , 0 , , Bairro: Bairro Novo, Tailandia /PA, CEP 68695000

RESERVADO AO FISCO

Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
28.02.25

CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881454873864000O
Data da Operação	28/04/2025 16:37
Código de Barras	34191090080156204014564732850009110630000245047
Descrição	INJEX NF151823
Número Único do Boleto	3025031301799469252
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 16:37:42
Valor Nominal	2.450,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.450,47 (Dois Mil E Quatrocentos E Cinquenta Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814550629040000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 10:45

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva - Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0007-65		12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS,SN	BAIRRO NOVO		68695-000	12/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Tailandia	9137523121	PA		09:16:00

FATURA

001 11/04/2025 2.450,47	002 26/04/2025 2.450,47	003 11/05/2025 2.450,48						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.175,92	502,25	0,00	0,00	7.260,64

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	90,78	7.351,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
76	CAIXAS			246,760	192,920

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00014	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 26G 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:320/24 VAL:12/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,05463000	54,63	59,00	4,13	4,37	7.00	8.00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	2.000,00000000	0,05463000	109,26	118,00	8,26	8,74	7.00	8.00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:219/25 VAL:02/2030)Pis e C	90183219	000	6107	UN	14.000,00000000	0,06935214	970,93	1.048,60	73,40	77,67	7.00	8.00

CALCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
Protocolo: 135250653615429
NP 039104NE PEDIDO 379602584.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato Entrega: William Dos Santos Figueiredo Telefone: 9199397-6043 E-mail: compras.hgt@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 882.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. .

CLASSIFICADO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 03/04/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

LANÇADO NO SISTEMA EM 15/04/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 02/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /												
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22159/032 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	823,00000000	0,80000000	658,40	658,40	46,08	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22157/065 VAL:05/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	98,00000000	0,80000000	78,40	78,40	5,48	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:21762/111 VAL:07/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	179,00000000	0,80000000	143,20	143,20	10,02	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6186/24 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	7.200,00000000	0,20600000	1.483,20	1.483,20	103,82	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22159/032 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	20,00000000	0,80000000	16,00	16,00	1,12	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22083/263 VAL:02/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	57,00000000	0,80000000	45,60	45,60	3,19	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE	90183929	600	6108	UN	423,00000000	0,80000000	338,40	338,40	23,68	0,00	7.00	0.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourizhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 03/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22156/033 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
51.001.00355	SERINGA 01 ML INSULINA BICO SL IP SEM AGULHA CAIXA COM 1000 (LT:5858/24 VAL:08/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183111	000	6107	UN	2.000,00000000	0,10500000	210,00	210,00	14,70	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6221/24 VAL:12/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	5.700,00000000	0,29900000	1.704,30	1.704,30	119,30	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6017/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	300,00000000	0,29900000	89,70	89,70	6,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6065/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.200,00000000	0,29900000	358,80	358,80	25,11	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:6343/25 VAL:01/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.600,00000000	0,12880000	206,08	206,08	14,42	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:6083/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	4.800,00000000	0,12880000	618,24	618,24	43,27	0,00	7.00	0.00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F26 VAL:05/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	50,00000000	1,95000000	97,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,95000000	58,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 04/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	10,00000000	1,95000000	19,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388108931307400000
Data da Operação	24/04/2025 11:02

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	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CARTORIO CORDEIRO
cnpj	32.651.343/0001-02
Agência	5765
Conta	000022598-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504241402110469730 96
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.450,47 (Dois Mil E Quatrocentos E Cinquenta Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Descrição	INJEX NF015182301 - CART?RIO CORDEIRO MARCUS VINICIUS
Autenticação	638810893322330000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 11:30

Pago título

Banco Bradesco
Agência: **5765**
Conta Corrente: **22598-3** Título
PIX: CNPJ Nº: **32.651.343/0001-02**
Cartório Cordeiro 2.450,47
Nome: **Marcus Vinicius de Sousa Cordeiro**

Caixa Econômica
Nome: Marcus Vinicius de Sousa
Agência: 2363 Custos
Op: 001
Conta: 24.924-4 279,75
PIX CPF: 333.059.002-53

CARTÓRIO CORDEIRO

Estado do Pará
Comarca do Município de Tailândia
Único Oficio Extrajudicial
Registro Civil, Tabelionato, Protestos,
Registro de Imóveis Registro de Títulos e Documentos e Pessoa Jurídica
Marcus Vinicius Sousa Cordeiro - Oficial Titular

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente comunico que se encontra neste Tabelionato, o título abaixo especificado, para ser protestado por falta de pagamento. Assim sendo, intimo-o a comparecer neste Tabelionato no prazo de três (03) dias úteis, a contar da data de recebimento desta, para pagar a importância da dívida, mais juros, emolumentos e custas e demais encargos, ou alegar as razões por escrito porque não o faz, sob pena de PROTESTO na forma da Lei.

Nº TÍTULO	Vencimento	Valor R$	Protocolo Nº
015182301	**11/04/2025**	**2.450,47**	**33078**

Além do valor do título será cobrado Juros legais a partir da data do vencimento do título, mais emolumentos conforme descrição abaixo:

Emolumentos:

Valor do Título.....	**R$: 2.450,47**
Carta Protocolada.....	**R$: 52,64**
Carta Registrada/Eletrônica:.....	**R$: 0,00**
Apontamento.....	**R$: 42,30**
Pagamento.....	**R$: 114,80**
Cancelamento do Apontamento...	**R$: 26,32**
Processamento de Dados.....	**R$: 26,32**
Distribuição.....	**R$: 0,00**
Selos.....	**R$: 4,25**
ISS.....	**R$: 13,12**
Total.....	**R$: 2.730,22**

No caso do sacado não ser encontrado ou recusado o aceite, será acrescido dos emolumentos próprios da intimação por Edital R$ 12,11 + Selo: 0,85 = Total Edital: 12,96

DEVEDOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL CPF / CNPJ: 23.453.830/0007-65
AV FLORIANOPOLIS SN
BAIRRO NOVO - TAILANDIA - PA - Cep: 68.695-000

CEDENTE :	SACADOR:
INJEX INDS CIRURGICAS LTDA	**INJEX INDS CIRURGICAS LTDA**

APRESENTADO POR
Itau Unibanco S/A

O pagamento deverá ser efetuado através de contas bancarias emitido pelo Cartório, e comprovantes devem se entregues pessoalmente no setor de protesto do

DATA:Tailândia/PA, 17 de abril de 2025
Paulo Marques Gomes Junior
Escrevente
Cartório Cordeiro

CARTÓRIO CORDEIRO

Estado do Pará
Comarca do Município de Tailândia
Único Oficio Extrajudicial
Registro Civil, Tabelionato, Protestos,
Registro de Imóveis Registro de Títulos e Documentos e Pessoa Jurídica
Marcus Vinicius Sousa Cordeiro - Oficial Titular

Cartório para somente assim ser feito o pagamento.
Solicitar valores atualizados para pagamento.

PAULO MARQUES GOMES JUNIOR- Escrevente

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
SELO DIGITAL DE POSTECIPAÇÃO Nº: 012611395 - SÉRIE: A - SELADO EM: 17/04/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 59311621000089399534880 40

QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	0,00	0,00	0,00

Paulo Marques Gomes Junior
Escrevente
Cartório Cordeiro

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
SELO DIGITAL DE POSTECIPAÇÃO Nº: 012611396 - SÉRIE: A - SELADO EM: 17/04/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 69311621000099399534880 40

QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	0,00	0,00	0,00

Paulo Marques Gomes Junior
Escrevente
Cartório Cordeiro

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
SELO DIGITAL DE POSTECIPAÇÃO Nº: 012611397 - SÉRIE: A - SELADO EM: 17/04/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 79311621000000499534880 40

QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	0,00	0,00	0,00

Paulo Marques Gomes Junior
Escrevente
Cartório Cordeiro

CARTÓRIO CORDEIRO

Estado do Pará
Comarca do Município de Tailândia
Único Oficio Extrajudicial
Registro Civil, Tabelionato, Protestos,
Registro de Imóveis Registro de Títulos e Documentos e Pessoa Jurídica
Marcus Vinicius Sousa Cordeiro - Oficial Titular

RECIBO Nº 04133

R$ 2.730,22

Recebi de: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL** a importância de **2.730,22,** referente ao PAGAMENTO do título cujas características e valores seguem:

Emolumentos: 761-826-Pagamento de título - R$ 114,80; ISS - R$ 13,12; Selo geral - R$ 0,85; 893-Cancelamento do Apontamento - R$ 26,32; Selo geral - R$ 0,85; 756-Apontamento - R$ 42,30; Selo de Postecipação - R$ 0,85; 757-carta protocolada - R$ 52,64; Selo de Postecipação - R$ 0,85; 967-Digitalização e Microfilmagem - R$ 26,32; Selo de Postecipação - R$ 0,85; Valor título - R$ 2.450,47; - Total: R$ 2.730,22

Características do Título protocolado sob o nº: **33078**

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
C.N.P.J./C.P.F: 23.453.830/0007-65
Inscrição Estadual/Documento de Identificação:
Endereço.....: AV FLORIANOPOLIS SN
Cidade.....: TAILANDIA, CEP: 68.695-000, UF: PA

Cedente: **INJEX INDS CIRURGICAS LTDA**
CNPJ:**59.309.302/0001-99**
Inscrição Estadual/Documento de Identificação:
Endereço:**AVENIDA COMENDADOR JOSE ZILLO 160**
Cidade: **Ourinhos**, CEP: **19.908-170**, UF: **SP**

Número do Título: **015182301**
Data da Emissão: **13/03/2025**, Data de Vencimento: **11/04/2025**
Espécie: **Duplicata de Venda Mercantil por Indicação**
Valor do título: **2.450,47**

Tailândia, 24/04/2025

PAULO MARQUES GOMES JUNIOR
Escrevente

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
SELO DIGITAL GERAL Nº: 004073358 - SÉRIE: A - SELADO EM: 24/04/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 85337040000004512953488040

QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	114,80	17,22	2,87

Paulo Marques Gomes Junior
Escrevente
Cartório Cordeiro

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ
SELO DIGITAL GERAL Nº: 004073359 - SÉRIE: A - SELADO EM: 24/04/2025
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 95337040000007512953488040

QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	26,32	3,95	0,66

Paulo Marques Gomes Junior
Escrevente
Cartório Cordeiro

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva - Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	12/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS,SN	BAIRRO NOVO	68695-000	12/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Tailandia	9137523121	PA		09:16:00

FATURA

001	002	003						
11/04/2025	26/04/2025	11/05/2025						
2.450,47	2.450,47	2.450,48						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.175,92	502,25	0,00	0,00	7.260,64

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	90,78	7.351,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
76	CAIXAS			246,760	192,920

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00014	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 26G 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MAST ER COM 1000 (LT:320/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,05463000	54,63	59,00	4,13	4,37	7.00	8.00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	2.000,00000000	0,05463000	109,26	118,00	8,26	8,74	7.00	8.00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:219/25 VAL:02/2030)Pis e C	90183219	000	6107	UN	14.000,00000000	0,06935214	970,93	1.048,60	73,40	77,67	7.00	8.00

CALCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
Protocolo: 135250653615429
NP 039104NE PEDIDO 379602584.1 Endereco de Entrega: Avenida Florianopolis, Sn, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Contato Entrega: William Dos Santos Figueiredo Telefone: 9199397-6043 E-mail: compras.hgt@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 882.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO TOTVS

5626

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 03/04/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

LANÇADO NO SISTEMA EM 15/04/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 02/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /												
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22159/032 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	823,00000000	0,80000000	658,40	658,40	46,08	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22157/065 VAL:05/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	98,00000000	0,80000000	78,40	78,40	5,48	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:21762/111 VAL:07/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	179,00000000	0,80000000	143,20	143,20	10,02	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6186/24 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	7.200,00000000	0,20600000	1.483,20	1.483,20	103,82	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22159/032 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	20,00000000	0,80000000	16,00	16,00	1,12	0,00	7.00	0.00
52.001.00038	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22083/263 VAL:02/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, In ciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	57,00000000	0,80000000	45,60	45,60	3,19	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	CATETER INTRAVENOSO TEFLON (FE	90183929	600	6108	UN	423,00000000	0,80000000	338,40	338,40	23,68	0,00	7.00	0.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 03/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	P) RADIOPACO 24G (0,7X19) AMAR ELO (CX COM 100) CX MASTER COM 1000 (LT:22156/033 VAL:04/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
51.001.00355	SERINGA 01 ML INSULINA BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 1000 (LT:5858/24 VAL:08/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183111	000	6107	UN	2.000,00000000	0,10500000	210,00	210,00	14,70	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:6221/24 VAL:12/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	5.700,00000000	0,29900000	1.704,30	1.704,30	119,30	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:6017/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	300,00000000	0,29900000	89,70	89,70	6,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300 (LT:6065/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.200,00000000	0,29900000	358,80	358,80	25,11	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 (LT:6343/25 VAL:01/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.600,00000000	0,12880000	206,08	206,08	14,42	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 (LT:6083/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	4.800,00000000	0,12880000	618,24	618,24	43,27	0,00	7.00	0.00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600 (LT:23F26 VAL:05/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	50,00000000	1,95000000	97,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,95000000	58,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000151823
SÉRIE 1
FOLHA 04/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1518 2318 5504 1346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250653615429 12/03/2025 09:15:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	10,00000000	1,95000000	19,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388153612446600000
Data da Operação	29/04/2025 15:09
Código de Barras	34191090084009211694262307670000710670000108000
Descrição	KARILIA COM DE PROD NF4009
Número Único do Boleto	3025033106213799486
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2025 15:9:54
Valor Nominal	1.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.080,00 (Um Mil E Oitenta Reais)
Data da operação	29/04/2025
Autenticação	638815361944130000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 10:55

RECEBEMOS DE KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/03/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.004.009
SÉRIE: 1

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA

RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C,
ZONA 06
MARINGA
PR
CEP: 87015-400
TELEFONE: (44) 99141-3402
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.009
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0338 3440 2900 0163 5500 1000 0040 0910 2244 1635

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250102964912 - 31/03/2025 11:33:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 99175-4204	PA		11:33:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/04/2025	1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS	0 - Rem.				02.231.042/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.CERRO AZUL,788 - JD NOVO HORIZONTE	MARINGA	PR	9016133709

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2886	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO LILAS - EM FOLHA Lote:4922 Qtd:2000 Vct:06 01 2026	48219000	0 102	6102	UN	2.000,0000	0,120000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2553	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA - EM FOLHA Lote:5291 Qtd:3000 Vct:07 03 2026	48219000	0 102	6102	UN	3.000,0000	0,120000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2549	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE CLARO - EM FOLHA Lote:5281 Qtd:4000 Vct:13 03 2026	48219000	0 102	6102	UN	4.000,0000	0,120000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/04/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO: 382204544Endereco de Entrega:Avenida Florianopolis, Sn., Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA PAC - 03298 - 12 DIAS UTEIS/ Cliente: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA/ Pedido: 244163/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/

8284

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 15/04/25

Damielly C. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880483668341000O
Data da Operação	17/04/2025 10:48

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	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.574,50 (Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	KRAUSE NF27065,27063,27064
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804836916150000

Emitido em quinta-feira, 17 de abril de 2025 às 16:41

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	27065	17/04/2025	701,46
KRAUSE COMERCIO	27063	17/04/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	27064	17/04/2025	408,20
TOTAL			**2.574,50**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 701,46

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.065
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.065 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 6511 0027 0659

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023273391 18/03/2025 15:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	18/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	18/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27065	701,46	0,00	701,46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2025	701,46									

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	701,46

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	701,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:43234 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:43234 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX1201	07.02.03.041-4 GDFIX COLLES PARA PUNHO - MS: 80542260023 - LOTE:6779/24 Val: 19/11/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	561,66	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12007.E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 2, 5X100MM R20MM C/ 2UN - MS: 80542260025 - LOTE:5503/24 Val: 27/09/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12007.E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 2, 5X100MM R20MM C/ 2UN - MS: 80542260025 - LOTE:5503/24 Val: 27/09/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12011.E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 3, 0X100MM R20MM C/ 2UN - MS: 80542260025 - LOTE:5733/24 Val: 04/10/2027	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 630 TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA 04/03/25

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WILSON JOSE FARIAS VIEIRA - Pront.: 61562 - Id_Cir.: 12322 - CIR.: 11/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 18/03/25 Daniella C. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INOSH Monique Rocha dos Especialista CC/CME COREN-PA 4 15 - ENF 8096 Daniella C. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INOSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.063
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.063 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 6311 0027 0638

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023270792 18/03/2025 15:20:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27063	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2025	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:122434 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26884	90211020	040	6108	UN	8,00	100,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:117697 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26884	90211020	040	6108	UN	2,00	275,52	551,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:112453 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 21808	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOAO VICTOR PAIVA OLIVEIRA - Pront.: 24289 - Id_Cir.: 12324 - CIR.: 13/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25
CLASSIFICADO TOTVS
Lançado no TOTVS
RECEBEMOS EM 18/03/25
Damielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarif INDSH
Monique Nogueira dos Santos Especialista CC/CME COREN-PA

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 408,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.064
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.027.064 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 6411 0027 0643

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023272432 18/03/2025 15:23:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27064	408,20	0,00	408,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2025	408,20									

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	408,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:119779 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 26884	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30050E	07.02.03.002-3 PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. - MS: 10209780038 - LOTE:118610 Val: 31/12/2029 - NFe Remessa: 25847	90211020	040	6108	UN	2,00	197,60	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25

Lançado no TOTVS

Kassandra B Silva
RG 8002[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE RODRIGO PINTO DA COSTA - Pront.: 135989 - Id_Cir.: 12323 - CIR.: 12/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 18/03/25 Daniely O de Lima RG 9073115 Aux de Almoxarife INDSH

Monique Rocha dos Santos
Especialista em CC/CME
COREN-PA 325 ENF

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000011144852256388119199333500000
Data da Operação	25/04/2025 15:34
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	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.514,50 (Quatro Mil e Quinhentos e Quatorze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF27313 A 27320
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	25/04/2025
Autenticação	638811920872960000

Emitido em sexta-feira, 25 de abril de 2025 às 17:04

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	27313	25/04/2025	364,92
KRAUSE COMERCIO	27314	25/04/2025	738,60
KRAUSE COMERCIO	27315	25/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	27316	25/04/2025	39,00
KRAUSE COMERCIO	27317	25/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	27318	25/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	27319	25/04/2025	421,20
KRAUSE COMERCIO	27320	25/04/2025	2.872,78
TOTAL			**4.514,50**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 364,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.313
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.313 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 1311 0027 3135

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025430885 25/03/2025 15:52:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27313	364,92	0,00	364,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	364,92									

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	364,92

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	364,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:120887 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:120887 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27202	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10426	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X26MM - MS: 10209780032 - LOTE:489165 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10432	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X32MM - MS: 10209780032 - LOTE:64153 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10436	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X36MM - MS: 10209780032 - LOTE:489165 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11535	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X35MM - MS: 10209780032 - LOTE:41653 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40205000100	07.02.03.089-9 PL RETA PEQ FRAG 10 F DCP - MS: 10223680101 - LOTE:06263/23 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

PACIENTE: ANTONIO MARCOS BARBOSA OLIVEIRA - Pront.: 57717 - Id_Cir.: 12555 - CIR. : 17/03/2025
| Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767
| HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

LANÇADO NO SISTEMA EM 28 / 03 / 25

RECEBEMOS EM 25 / 03 / 25

Kassandra B Silva RG 8062105

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/CME
COREN- PA 415.316 -ENF

Kassandra B Silva RG 8062105

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 738,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.314
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.314 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 1411 0027 3140

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025431677 25/03/2025 15:53:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27314	738,60	0,00	738,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	738,60									

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	738,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X26MM - MS: 10209780031 - LOTE:36521 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X28MM - MS: 10209780031 - LOTE:110417 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:48956123 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM - MS: 10209780031 - LOTE:956374 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18007	07.02.03.091-0 PL.GF LARGA DCP 07 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:78451 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	296,13	296,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 28 / 03 / 25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MOISES COSTA ALENCAR - Pront.: 96486 - Id_Cir.: 12560 - CIR.: 19/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 25/03/25 Monique Rocha dos Santos Especialista em CC/CME COREN- PA 415.516 - ENF CLASSIFICADO TOTVS Kassandra B Silva RG [illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.315
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.315 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 1511 0027 3156

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025432711 25/03/2025 15:55:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27315	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:112493 Val: 30/09/2029 - NFe Remessa: 22774	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120601 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 26754	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
25/03/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JEVSON DOS SANTOS RODRIGUES - Pront.: 136517 - Id_Cir.: 12561 - CIR.: 20/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25 Monique Rocha dos Santos Especialista CC/CME COREN- PA 4[illegible] - ENF Kassandra B Silva RG [illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 39,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.316
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.316 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 1611 0027 3161

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025433258 25/03/2025 15:55:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27316	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	39,00									

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	39,00

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	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:114304 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120601 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 26754	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25

RECEBEMOS E 25/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANNA CECILIA OLIVEIRA PAZ - Pront.: 92209 - Id_Cir.: 12558 - CIR.: 18/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Damielly O. de Lima RG 9873115 Aux de Almoxarife INDSH Damielly O. de Lima RG 9873115 Aux de Almoxarife INDSH Monique Rocha dos Santos Especialista CC/CME COREN-PA 415.316 - ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.317
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.317 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 1711 0027 3177

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025433789 25/03/2025 15:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27317	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:119779 VAL: 31/01/2030 - NFE REMESSA: 27202	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 28/03/24
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDOSH

RECEBEMOS EM
25/03/25
Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDOSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ESTEFANE PANTOJA SILVA - Pront.: 20925 - Id_Cir.: 12557 - CIR.: 18/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	CLASSIFICADO TOTVS

Monique Rocha dos Santos
Especialista em CC/CME
COREN-PA 915.316 - ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.318
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.318 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 1811 0027 3182

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025434300 25/03/2025 15:57:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27318	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:114958 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 26884	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SAMUEL SILVA E SILVA - Pront.: 136519 - Id_Cir.: 12556 - CIR.: 17/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Monique [illegible] dos Santos
Especialista em Enf. CCt/CME
COREN-PA 475.316 - ENF

RECEBEMOS EM 25/03/25

CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva
RG [illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 421,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.319
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.319 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 1911 0027 3198

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025434854 25/03/2025 15:58:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27319	421,20	0,00	421,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	421,20									

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	421,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. - MS: 10209780038 - LOTE:120117 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 27202	90211020	040	6108	UN	2,00	197,60	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:119779 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 27202	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
25/03/25

Daniella O. de Lima
RG: 9377115
Aux de Alfoxarifado
INDSH

8096

LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25
Daniella O. de Lima
RG: 9377115
Aux de Alfoxarifado
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: AGEU DE SOUZA MORAES - Pront.: 103416 - Id_Cir.: 12562 - CIR.: 20/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Monique Rocha dos Santos
Especialista em CC/CME
COREN- PA 315 - ENF

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 2.872,78

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.320
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.320 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 2011 0027 3202

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025436884 25/03/2025 16:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27320	2.872,78	0,00	2.872,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/04/2025	2.872,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.872,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.872,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA PINO (TC) - MS: 10209780062 - LOTE:120185 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25847	90211020	040	6108	UN	2,00	210,15	420,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA PINO (TC) - MS: 10209780062 - LOTE:122434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26884	90211020	040	6108	UN	4,00	210,15	840,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA BARRA (TC) - MS: 10209780062 - LOTE:118721 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 24752	90211020	040	6108	UN	2,00	210,15	420,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 CONECTOR BARRA BARRA (TC) - MS: 10209780062 - LOTE:119706 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	210,15	420,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 BARRA P/ FIXADOR 13X175 - MS: 10209780107 - LOTE:118255 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 24752	90211020	040	6108	UN	2,00	120,14	240,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 BARRA P/ FIXADOR 13X350 - MS: 10209780107 - LOTE:117697 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26884	90211020	040	6108	UN	1,00	120,10	120,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 BARRA P/ FIXADOR 13X350 - MS: 10209780107 - LOTE:120769 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	120,10	240,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JEVSON DOS SANTOS RODRIGUES - Pront.: 136517 - Id_Cir.: 12554 - CIR.: 16/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25 RECEBEMOS EM 25/03/25

Monique Rocha dos Santos
Especialista em CC/CME
COREN-PA 456.315

Kassandra B Silva
RG 806210

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.320 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 2011 0027 3202

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025436884 25/03/2025 16:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6, 0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:110282 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26884	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ 6, 0X200MM - MS: 10209780048 - LOTE:120819 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27202	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388145487386400000
Data da Operação	28/04/2025 16:35
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	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.040,52 (Dois Mil e Quarenta Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF27375
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	28/04/2025
Autenticação	638814548978010000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:06

Identificador de autenticação: a928592a-ae4d-4c1d-acf8-650b42407190
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 30 **Página** 107 de 168

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	27375	25/04/2025	551,70
KRAUSE COMERCIO	27376	25/04/2025	804,77
KRAUSE COMERCIO	27377	25/04/2025	275,85
KRAUSE COMERCIO	27378	25/04/2025	408,20
TOTAL			**2.040,52**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 551,70		NF-e **Nº 000.027.375** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.375** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 7511 0027 3758 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250026168881 27/03/2025 15:14:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27375	551,70	0,00	551,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/04/2025	551,70									

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	551,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18807	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 07 FUROS MS: 10209780037 - LOTE:113777 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 23200	90211020	040	6108	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 07 FUROS MS: 10209780037 - LOTE:116408 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25729	90211020	040	6108	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:106584 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25729	90211020	040	6108	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:115276 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:115276 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:115276 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25 SAIOT ou opeçaeT

RECEBEMOS EM 28/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: PAULO NUNES DE CASTRO NETO - Pront.: 101217 - Id_Cir.: 12565 - CIR.: 24/03/2025 | Dr.: PAULO GLADSTONE CRM-15799 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Monique Barbosa Santos Especialista em CC/CME COREN-PA 1[illegible]316 - ENF

Camilly O. de Lima RG [illegible]3115 Téc. de Almoxarifado

Camilly O. de Lima RG [illegible]3115 Téc. de Almoxarifado

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 804,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.376
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.376 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 7611 0027 3763

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250026172504 27/03/2025 15:20:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27376	804,77	0,00	804,77

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/04/2025	804,77									

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	804,77

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	804,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X28MM - MS: 10209780031 - LOTE:118051 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:107679 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 22557	90211020	040	6108	UN	3,00	63,21	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X30MM - MS: 10209780031 - LOTE:95405 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM - MS: 10209780031 - LOTE:74156 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X36MM - MS: 10209780031 - LOTE:121768 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:106578 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 20916	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:111973 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18408	07.02.03.090-2 L.GF ESTREITA DCP 08 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:1364 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 20916	90211020	040	6108	UN	1,00	235,88	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOAO VICTOR PAIVA OLIVEIRA - Id_Cir.: 12559 - CIR.: 18/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

SAIOT ou opeúsaT ogsnçal LANÇADO NO SISTEMA
28/03/25
Monique Rúbia dos Santos
Especialista CC/CME
COREN-PA #545.316 - ENF
Daniely Cde Lima
RG 6573115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM
27/03/25
Daniely C de Lima
RG 6573115
Aux de Almoxarife
INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 275,85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.377
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.377 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 7711 0027 3779

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250026174854 27/03/2025 15:24:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27377	275,85	0,00	275,85

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/04/2025	275,85									

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	275,85

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	275,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416 A322	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:121648 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416 4322	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:121648 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416 4322	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:121648 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807 5791	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 07 FUROS MS: 10209780037 - LOTE:116408 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25729	90211020	040	6108	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 27/03/25

LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ICARO LISBOA GOMES CHAGAS - Pront.: 33777 - Id_Cir.: 12564 - CIR.: 21/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarif
INDSH

Monique Ramos dos Santos
Especialista CC/CME
COREN-PA 415.316 - ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 408,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.378
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.378 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 7811 0027 3784

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250026181042 27/03/2025 15:34:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27378	408,20	0,00	408,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/04/2025	408,20									

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	408,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. - MS: 10209780038 - LOTE:118610 Val: 31/12/2029 - NFe Remessa: 25847	90211020	040	6108	UN	2,00	197,60	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:119779 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 27202	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JHONATA MORAES FERREIRA - Pront.: 13674 - Id_Cir.: 12563 - CIR.: 21/03/2025 | Dr.: GABRIEL A. V. F. SOUZA CRM-7767 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 27/03/25 Monique Costa dos Santos Especialista em CC/CME COREN-PA 415.316 - ENF Kassandra B Silva RG [illegible] LANÇADO NO SISTEMA EM 28/03/25 Kassandra B Silva RG [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388153612446600000
Data da Operação	29/04/2025 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	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.282,35 (Dois Mil e Duzentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF27546 A 27550
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	29/04/2025
Autenticação	638815361775830000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:26

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	27546	29/04/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	27548	29/04/2025	260,51
KRAUSE COMERCIO	27547	29/04/2025	237,47
KRAUSE COMERCIO	27549	29/04/2025	306,53
KRAUSE COMERCIO	27550	29/04/2025	13,00
TOTAL			**2.282,35**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84		NF-e **Nº 000.027.546** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.546 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0275 4611 0027 5466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250027296399 31/03/2025 17:16:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27546	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:112464 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	119,71	239,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:113115 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 22001	90211020	040	6108	UN	4,00	119,71	478,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:113528 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	119,71	239,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CLAUDIONOR FERREIRA DE SOUSA - Pront.: 136833 - Id_Cir.: 12781 - CIR.: 27/03/2025 | Dr.: PAULO GLADSTONE CRM-15799 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	10/04/25 Danielly O. de Lima RG 9373315 Aux de Almoxarif. INDSH 02.04.25 Monique Rocha dos Santos Especialista CC/CME COREN- PA 475.316 - ENF Kassandra B Silva RG [illegible]

8096

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.546 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0275 4611 0027 5466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250027296399 31/03/2025 17:16:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:113528 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	119,68	119,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:113447 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 22001	90211020	040	6108	UN	1,00	68,42	68,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:112406 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	68,42	136,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:112051 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 21625	90211020	040	6108	UN	1,00	68,42	68,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:112453 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 21808	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:118220 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25178	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 31/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 260,51

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.548
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.548 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0275 4811 0027 5487

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250027299333 31/03/2025 17:20:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27548	260,51	0,00	260,51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	260,51									

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	260,51

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	260,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:115433 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 23427	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:120252 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:120883 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500200	07.02.03.069-4 PF. CORT 3,5X20 MM - MS: 10223680060 - LOTE:07861/23 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 07 FUROS MS: 10209780037 - LOTE:119484 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27409	90211020	040	6108	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
10/04/25

CLASSIFICADO TOTVS

8096

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: PAULO NUNES DE CASTRO NETO - Pront.: 101217 - Id_Cir.: 12783 - Cir.: 28/03/2025 | Dr.: PAULO GLADSTONE CRM-15799 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 02.04.25 Kassandra B Silva RG 6002705

Damielly M de Cima
RG 9373115
Aux de Almoxarif
INDSH

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/CME
COREN-PA 415.916 ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 31/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 237,47		NF-e **Nº 000.027.547** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.547 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0275 4711 0027 5471

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250027297420 31/03/2025 17:17:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27547	237,47	0,00	237,47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	237,47									

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	237,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:117759 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:117759 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:118340 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11445	07.02.03.072-4 PARAFUSO ESPONJOSO 4. 0X45MM - MS: 10209780032 - LOTE:117114 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 24429	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.083-0 PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS - MS: 10209780037 - LOTE:114461 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA
EM 30/04/25
Danielly O. de Lima
RG 9373176
Aux de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO
8096

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAQUEL PINTO DA SILVA - Pront.: 46733 - Id_Cir.: 12782 - CIR.: 28/03/2025 | Dr.: PAULO GLADSTONE CRM-15799 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM 02/04/25
Kassandra B Silva

Monique Rocha dos Santos
Especialista em CC/CME
COREN-PA 415.310 - ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 31/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 306,53

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.549
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.549 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0275 4911 0027 5492

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250027300204 31/03/2025 17:21:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27549	306,53	0,00	306,53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	306,53									

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	306,53

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	306,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM - MS: 10209780032 - LOTE:117759 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 26523	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM - MS: 10209780032 - LOTE:119569 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27409	90211020	040	6108	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10560	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X60MM - MS: 10209780032 - LOTE:31231 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10560	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X60MM - MS: 10209780032 - LOTE:32132 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 PL.PF RETA DCP 07 FUROS MS: 10209780037 - LOTE:122489 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 27409	90211020	040	6108	UN	1,00	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/04/25
Damielly Oliveira
RG 003...
Aux de Almoxa... INDS...

8096

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELENILDO OLIVEIRA MOREIRA - Pront.: 136699 - Id_Cir.: 12779 - CIR.: 24/03/2025 | Dr.: PAULO GLADSTONE CRM-15799 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS E
02/04/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/CME
COREN- PA 415.316 - ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 31/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.550
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.550 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0275 5011 0027 5507

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250027301043 31/03/2025 17:22:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	31/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	31/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27550	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	13,00									

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	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E 62018	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:119779 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 27202	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 10/04/25
Jamilly O. de Lima
RG 9373115
de Almoxarif.

8096

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SAMUEL CABRAL DA SILVA - Pront.: 55455 - Id_Cir.: 12780 - CIR.: 26/03/2025 | Dr.: PAULO GLADSTONE CRM-15799 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM 02.04.25
Kassandra B Silva
RG 9062103

Monique Rocha de Jesus
Especialista CC/CME
COREN- PA 415.316 - ENF

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387990005387300000
Data da Operação	10/04/2025 16:43
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	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.059,68 (Três Mil e Cinquenta e Nove Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF26792 A 26799
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de 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	10/04/2025
Autenticação	638799001801540000

Emitido em sexta-feira, 11 de abril de 2025 às 16:36

Identificador de autenticação: a928592a-ae4d-4c1d-acf8-650b42407190

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	26792	10/04/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	26794	10/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	26795	10/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	26796	10/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	26797	10/04/2025	1.464,84
KRAUSE COMERCIO	26798	10/04/2025	39,00
KRAUSE COMERCIO	26799	10/04/2025	13,00
TOTAL			**3.059,68**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 11/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.792
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.792 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 9211 0026 7926

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021073599 11/03/2025 16:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26792	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:08656-001 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: 22/12/2029 - NFe Remessa: 24752	90211020	040	6108	UN	3,00	147,76	443,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:112502 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 21625	90211020	040	6108	UN	3,00	147,76	443,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:120185 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25847	90211020	040	6108	UN	2,00	147,76	295,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 18/03/26

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAIMUNDO MOREIRA BARBOSA - Pront.: 136209 - Id_Cir.: 12140 - 06/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT - Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 | | KIT - Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	RECEBEMOS EM 11/03/26 Danielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH

Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Monique [illegible] Santos
Especi[illegible] - ENF
COREN- P[illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.794
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.794 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 9411 0026 7947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021074275 11/03/2025 16:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26794	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	26,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2.0 (E) - MS; 10209780010 - LOTE:116008 VAL: 31/12/2029 - NFE REMESSA: 24881	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/03/25
Damiella O. de Lima
RG 1967 3115
Téc. de Almoxarifado
INDSH

CLASSIFICADO
TOTVS
RECEBEMOS EM
11/03/25
Damiella O. de Lima
RG 1967 3115
Téc. de Almoxarifado
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WESLEI SOUSA OLIVEIRA - Pront.: 129263 - Id_Cir.: 12139 - CIR.: 08/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Monique Rodrigues dos Santos Especialista em CC/CME COREN-PA 415.316 - ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.795
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.795 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 9511 0026 7952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021074869 11/03/2025 16:30:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	26795	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	26,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120601 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 26754	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/03/25
Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INPSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ADRIANO DA SILVA SANTOS - Prontu.: 136242 - Id_Cir.: 12141 - CIR.: 07/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM
11/03/25
Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INPSH

Monique [illegible] Santos
Especi[illegible] - ENF
COREN-PA [illegible]

RECEBEMOS(S) KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.796
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.796 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 9611 0026 7968

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021075643 11/03/2025 16:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA	

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26796	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2.0 (E) - MS; 10209780010 - LOTE:120601 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 26754	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/03/25

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

8096

RECEBEMOS EM
11/03/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RONE OLIVEIRA DE LIMA - Pront.: 136275 - Id_Cir.: 12142 - CIR.: 07/03/2025 Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 HOSPITAL: GERAL DE TAILÂNDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	CLASSIFICADO TOTVS Monique [illegible] Especi[illegible]025 - ENF COREN- PA

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 1.464,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.797
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.797 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 9711 0026 7973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021076829 11/03/2025 16:33:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26797	1.464,84	0,00	1.464,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	1.464,84									

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	1.464,84

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	1.464,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:06656-001 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: 22/12/2029 - NFe Remessa: 24752	90211020	040	6108	UN	3,00	271,94	815,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.036-8 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:119885 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 24881	90211020	040	6108	UN	1,00	271,94	271,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:118220 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25178	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/03/25
Danielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CRECINILDO BEZERRA BATISTA - Pront.: 136119 - Id_Cir.: 12143 - CIR - 08/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL -> 07.02.03.036-8 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Lançado ou TOTVS Monique [illegible] dos Santos Especi[illegible]/CME COREN-PA [illegible] - ENF Danielly O. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH RECEBEMOS EM 11/03/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 39,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.798
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.798 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 9811 0026 7989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021077675 11/03/2025 16:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA	

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26798	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	39,00									

CALCULO 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	39,00

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	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31920E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120601 Val: 31/01/2030 - NFe Remessa: 26754	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32015E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 1,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:115243 Val: 30/11/2029 - NFe Remessa: 25178	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado ou opeçado TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/03/25

Damielly O. de Lima
RG 9273115
Aux de Almoxarife
INDSH

RECEBEMOS EM
11/03/25

Damielly O. de Lima
RG 9273115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CLEANTO DE SOUSA VIANA - Pront.: 87267 - Id_Cir.: 12144 - CIR.: 08/03/2025 Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	CLASSIFICADO TOTVS

Monique ... ME
Especi ... - ENF
COREN- P ...

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.799
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.799 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 9911 0026 7994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021078308 11/03/2025 16:35:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	26799	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120601 VAL: 31/01/2030 - NFE REMESSA: 26754	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA
EM 18/03/25
Camielly O. de Lima
RG 9373115
Aux. de Almoxarife
INDSH

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
11/03/25
Camielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WESLEY PEREIRA LIMA - Pront.: 10153 - Id_Cir.: 12145 - CIR.: 10/03/2025 Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 HOSPITAL: GERAL DE TAILÂNDIA CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 8096	Monique Rocha dos Santos Especialista CC/CME COREN-PA 715.316 - ENF

CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387980935598800000
Data da Operação	09/04/2025 15:30

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	46
Conta	520438
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 780,76 (Setecentos e Oitenta Reais e Setenta e Seis Centavos)
Descrição	KRAUSE COMERCIO NF26700 A 26753
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638798094134980000

Emitido em quarta-feira, 9 de abril de 2025 às 16:37

Identificador de autenticação: a928592a-ae4d-4c1d-acf8-650b42407190

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
KRAUSE COMERCIO	26700	09/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	26746	09/04/2025	39,00
KRAUSE COMERCIO	26747	09/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	26748	09/04/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	26749	09/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	26750	09/04/2025	26,00
KRAUSE COMERCIO	26751	09/04/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	26752	09/04/2025	13,00
KRAUSE COMERCIO	26753	09/04/2025	598,76
TOTAL			**780,76**

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.700
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.700 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 0011 0026 7002

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250020563877 10/03/2025 14:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	08/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	08/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26700	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:116008 Val: 31/12/2029 - NFe Remessa: 24881	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:116008 Val: 31/12/2029 - NFe Remessa: 24881	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CARLOS ALEXANDRE BARBOSA D AJUDA - Pront.: 10792 - Id_Cir.: 11971 - . CIR.: 26/02/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 13/03/25 LANÇADO NO SISTEMA 14/03/25 Kassandra B Silva Kassandra B Silva RG [illegible]

Monique [illegible] Especialista em CC/CME
COREN-PA [illegible] ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 39,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.746
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.746 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 4611 0026 7460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250020564322 10/03/2025 14:02:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
13565166		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26746	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	39,00									

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	39,00

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	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0174051 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WESLEY JUNIO PESSOA DE SOUSA - Pront.: 15467 - Id_Cir.: 11972 - CIR.: 28/02/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 13/03/25 LANÇADO NO SISTEMA EM 14/03/25 Kassandra B Silva RG 8062[illegible]

Monique [illegible] dos Santos
Especialista em [illegible]
COREN-PA [illegible]

Kassandra B Silva
RG 8062[illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00		NF-e **Nº 000.026.747** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.747 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 4711 0026 7475

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250020564765 10/03/2025 14:03:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26747	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:116008 Val: 31/12/2029 - NFe Remessa: 24881	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:118887 Val: 31/01/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 14/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ISIS PAIVA SILVA - Pront.: 133290 - Id_Cir.: 11973 - CIR.: 01/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 13/03/25 Kassandra B Silva RG [illegible]

Monique Cristina dos Santos
Especialista em CC/CME
COREN-PA [illegible] - ENF

Kassandra B Silva
RG [illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.748
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.748 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 4811 0026 7480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250020565292 10/03/2025 14:04:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26748	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	13,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0174051 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11 / 03 / 25
Lançado no TOTVS

Kassandra B Silva
RECEPCIONISTA

RECEBEMOS EM
13 / 03 / 25

Kassandra B Silva
RECEPCIONISTA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DEMILSON FREITAS PEREIRA - Pront.: 136134 - Id_Cir.: 11974 - CIR.: 03/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Monique Rocha dos Santos
Especialista CC/CME
COREN- PA

CONFERIDO TOTVS

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.749
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.749 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 4911 0026 7496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250020565980 10/03/2025 14:05:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26749	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2,0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:115237 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ALEX SILVA DOS SANTOS - Pront.: 47280 - Id_Cir.: 11975 - CIR.: 03/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

RECEBEMOS EM 13/03/25

Monique Fischer dos Santos
Especialista em Enfermagem
COREN-PA

LANÇADO NO SISTEMA EM 14/03/25

Kassandra B Silva
RG [illegible]

Kassandra B Silva
RG [illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.750
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.750 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 5011 0026 7500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250020567968 10/03/2025 14:08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	26750	26,00	0,00	26,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	26,00									

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	26,00

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	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2.0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:116008 Val: 31/12/2029 - NFe Remessa: 24881	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LORENA REBECA PEREIRA RODRIGUES - Pront.: 136109 - Id_Cir.: 11976 - CIR : 04/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	LANÇADO NO SISTEMA EM 14/03/25 Kassandra B Silva RG 5082105 RECEBEMOS EM 13/03/25 Kassandra B Silva RG 5082105

Monique [illegible] dos Santos
Especialista CC/CME
COREN-PA 315 - ENF

RECEBI(MOS) DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.751
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.751 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 5111 0026 7516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250020568720 10/03/2025 14:09:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26751	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	13,00									

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	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31020E	07.02.03.134-8 FIO METALICO LISO 2.0 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:120601 Val: 31/01/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lancado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 14/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: HENRIQUE MARTINS DE ABREU - Pront.: 20803 - Id_Cir.: 11977 - CIR.: 04/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	RECEBEMOS EM 13/03/25 Kassandra B Silva RG 6[illegible]2105 Monique Fachetti dos Santos Especialista CC/CME COREN-PA 515.215-ENF Kassandra B Silva RG 6[illegible]2105

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 13,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.752
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.752 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 5211 0026 7521

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250020569278 10/03/2025 14:10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26752	13,00	0,00	13,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	13,00									

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	13,00

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	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	07.02.03.134-8 FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:43234 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14/03/25

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: HANDERSON FERNANDES DOS SANTOS - Pront.: 136194 - Id_Cir.: 11978 - CIR. : 05/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]

Monique [illegible] dos Santos
Especialista em CC/CME
COREN-PA [illegible] ENF

RECEBEMOS EM
13/03/25

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - VALOR TOTAL: R$ 598,76

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.753
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.753 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0267 5311 0026 7537

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250020569846 10/03/2025 14:11:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
13565166		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000		10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA		PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	26753	598,76	0,00	598,76

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/04/2025	598,76									

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	598,76

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	598,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM - MS: 10209780031 - LOTE:110012 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM - MS: 10209780031 - LOTE:115255 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11040	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:118813 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11040	07.02.03.073-2 PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:4851623 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40143200401	07.02.03.073-2 PF. ESP 6.5X40 MM R32 - MS: 10223680080 - LOTE:30215/04 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26608	07.02.03.100-3 PLACA T G.F. C/ RECUO 2X8 - MS: 10209780035 - LOTE:103081 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	326,00	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO NO SISTEMA
EM 14 / 03 / 25
Kassandra R Silva
RG 5[illegible]05

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WILKSON FURTADO COSTA - Pront.: 136062 - Id_Cir.: 11979 - CIR.: 05/03/2025 | Dr.: MARCO VARELLA CRM-412 | HOSPITAL: GERAL DE TAILANDIA | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Monique Cristina dos Santos Especialista em CC/CME COREN-PA [illegible] - ENF CLASSIFICADO TOTVS RECEBEMOS EM 13/03/25 Kassandra R Silva RG 5[illegible]05

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880937858506000O
Data da Operação	22/04/2025 16:59
Código de Barras	03399045266850000000200024001018310550000157290
Descrição	MARTINS E CAMPOS NF338
Número Único do Boleto	3025031904934483349
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53183218000195
Razão Social	MARTINS E C D DE M HOSPITA LTDA
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	22/04/2025 16:59:39
Valor Nominal	1.572,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.572,90 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Dois Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809379797460000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 08:13

Identificador de autenticação: a928592a-ae4d-4c1d-acf8-650b42407190

MARTINS E CAMPOS DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD

Rua G (Jaderlandia Um) 40
Atalaia
ANANINDEUA - PA
CEP: 67013-260 FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.338
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0353 1832 1800 0195 5500 1000 0003 3815 0128 2680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250013429284 EM 19/03/2025 ÀS 08:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
159315514		53.183.218/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (320)	23.453.830/0007-65	19/03/2025 08:55:32

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	19/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAILANDIA	(0xx11)3672-5136	PA		08:55:32

FATURA / DUPLICATA

001 18/04/2025 1.572,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.572,90	267,39	0,00	0,00	1.572,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.572,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1284	PIELSANA POLIHEXANIDA SOL AQUOSA 350 ML DBS	34029090	000	5102	UN	21	74,90	1.572,90	0,00	1.572,90	267,39	0,00	0,00	17,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	LANÇADO NO SISTEMA	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 251,19 Federal e R$ 298,85 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (846) Entrega: AVENIDA FLORIANOPOLIS, S/N - BAIRRO NOVO Cep: 68695-000 - TAILANDIA - PA NF REFERENTE AO PEDIDO 381993149.1 ENDERECO P/ ENTREGA (HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA) Avenida Florianopolis , S/N Bairro: Novo Tailandia/PA CEP: 68695-000	24/03/25 Kassandra B Silva RG [illegible]

RECEBEMOS EM 20/03/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

9964

Powered by Intelidata - Uniplus

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000O
Data da Operação	10/04/2025 16:47
Código de Barras	23793683072000005071423000044802210040000723600
Descrição	MCW PRODUTOS NF637157
Número Único do Boleto	3025031203776999148
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
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	10/04/2025 16:47:37
Valor Nominal	7.236,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.236,00 (Sete Mil E Duzentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799004580820000

Emitido em sexta-feira, 11 de abril de 2025 às 16:22

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 637157
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0394 3894 0000 0184 5500 1000 6371 5710 0234 1075

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250072508907 11/03/2025 15:52:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	11/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, -- - S/N	NOVO	68695-000	11/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA		PA		15:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0007-65	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV FLORIANOPOLIS, Nº: -- - S/N	NOVO	68695-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
1507953 - TAILANDIA	PA	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	637157	7.236,00	0,0	7.236,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2025	7.236,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.236,00	506,52	0,00	0,00	7.236,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.236,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				91,800	91,800

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIO X PCT/5UN AMERICAN VITORIA LOTE: D04-2 QTD: 1200,000 VALID: 27/01/2030 FABRICAÇÃO:27/01/2025	30059090	000	6108	ENV	1.200,0000	6,0300	7.236,00	0,00	7.236,00	506,52	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 17/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:422997 Representante:JAQUELINE ABLING, OC:ID BION Ao aceitar essa mercadoria voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 ID BIONEXO 380468480.1 ICMSOPDest: R$868,32

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
17/04/25
Danielly C. de Lima
RG: 9573115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

CLASSIFICADO TOTVS

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/03/2025	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH

NF-e
Nº: 637157
SÉRIE: 1

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879374653551000O
Data da Operação	04/04/2025 14:47
Código de Barras	00190000090344497200800001495175810410000173980
Descrição	MEDIACL LIGTH NF4569
Número Único do Boleto	30250307016810260 42
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	39608155000140
Razão Social	MEDICAL LIGHT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:47:41
Valor Nominal	1.739,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.739,80 (Um Mil E Setecentos E Trinta E Nove Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793748618590000

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 15:05

Recebemos de Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares 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 Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 07/03/2025
Valor Total da Nota: 1.739,80

NFe Nº 0000004569
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000004569
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 0339 6081 5500 0140 5500 1000 0045 6917 6773 4243

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

Medical Light Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - Medical Light
Rua DIOGENES CORREIA ARRUDA, 198 - - JD.SANTO ANDRE - 13484-126 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3442 1808

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA FORA DO ESTADO 3	135250605440694 - 07/03/2025 - 08:25:15
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
417625331110		39.608.155/0001-40

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	23.453.830/0007-65	07/03/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida FLORIANOPOLIS, S/N -	NOVO	68695-000	07/03/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Tailandia	91 3752 1299	PA		08:22:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/04/2025	1.739,80												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	565,08	1.739,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.739,80

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente(CIF)				61.041.604/0001-70

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Limeira	SP	417086389113

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			0,500	0,500

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
484	PONTA AMNIOSCOPIO G MASTER CIRUVET *Lote: 12/24* *Quantidade: 1* *Fabricacao: 01/12/2024* *Validade: "Indeterminada"*	94029020	0102	6102	UN	1,0000	579,9400	0,00	579,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,36
483	PONTA AMNIOSCOPIO M MASTER CIRUVET *Lote: 11/24* *Quantidade: 1* *Fabricacao: 01/11/2024* *Validade: "Indeterminada"*	94029020	0102	6102	UN	1,0000	579,9300	0,00	579,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,36
482	PONTA AMNIOSCOPIO P MASTER CIRUVET *Lote: 11/24* *Quantidade: 1* *Fabricacao: 01/11/2024* *Validade: "Indeterminada"*	94029020	0102	6102	UN	1,0000	579,9300	0,00	579,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,36

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R$ 251,92 Fed - R$ 313,17 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome AB35A7
Valor da partilha ICMS da UF Remetente: R$ 0,00
Valor da partilha ICMS da UF Destino: R$ 57,99
Valor do FCP UF Destino: R$ 0,00
Iii - OC 3[illegible]3333244.1

Entregar A/C de WILLIAM DOS SANTOS FIGUEIREDO

NF vinculada ao DAV n 4112 - Vendedor: ESTER CANTARERO DE FREITAS

Informações Adicionais de Risco

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25

CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva
RG 8062105

RECEBEMOS EM 20/03/25

Kassandra B Silva
RG 8062105

Lançado no TOTVS

7063

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880500550463000O
Data da Operação	17/04/2025 15:29
Código de Barras	00190000090304734600605005231179710540000106590
Descrição	MM LOBATO NF176232
Número Único do Boleto	3025031800919803749
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:29:31
Valor Nominal	1.065,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.065,90 (Um Mil E Sessenta E Cinco Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805005722160000

Emitido em quinta-feira, 17 de abril de 2025 às 16:51

Identificação do Emitente
MM LOBATO COM. E REP. LTDA
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-00 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM - PA - 66811000
Telefone: 9132011000
E-mail:

LOBATO DISTRIBUIDORA

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 176232
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0305 1093 8400 0107 5500 1000 1762 3212 4422 1191

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
15.113.051-5		05109384000107	215250013303909 18/03/2025 15:06:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	18/03/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS	S/N		BAIRRO NOVO	18/03/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68695000	TAILANDIA		PA	15:06

FATURA

Nº	Cod.Cob	Venc.	Valor
1	001	17/04/25	1.065,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.065,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	152,30	7,23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29	AMIORON 200MG - AMIODARONA - LT. 2408112 VAL.: 31/07/2026	30049054	060	5405	CX	1	22,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2012	APRESOLINA 25MG - HIDRALAZINA - LT. 2433280 VAL.: 31/07/2026	30049069	060	5405	CX	3	31,20	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	BUPROVIL 600MG - IBUPROFENO - LT. 4H0543 VAL.: 13/08/2026	30049029	060	5405	CX	25	4,40	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1236	FENOBARBITAL 100 MG C1 (C1) - FENOBARBITAL - LT. 50013875 VAL.: 31/05/2026	30049069	060	5405	CX	1	7,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	FITA MICROPOROSA 2,5CMX10M (AD PELE) - FITA MICROPOROSA - LT. NAM14001 VAL.: 19/06/2026	30051090	060	5405	RL	150	2,80	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG - LOSARTANA POTASSICA - LT. 4H7336 VAL.: 19/08/2026	30049069	060	5405	CX	7	1,80	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS. ENTREGA: PDC BIONEXO 381993149/ 381993149/ 380982056/ 379481292/ 381201535
FANTASIA: 3633-HOSP GERAL DE TAILANDIA
NR. PEDIDO:1003640
COD. COB.:001-PRAZO:30 DIAS
PONTO REF.:TAMARA

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

661

Eli Brito Coutinho
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
19.03.25

RECEBEMOS EM 10/03/25

RECEBEMOS DE **MM LOBATO COM. E REP. LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CARGA:0
Pedido: 1003640

NF-e
Nº. **176232**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LOBATO DISTRIBUIDORA

Identificação do Emitente
MM LOBATO COM. E REP. LTDA
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO - DO KM 13-00 - 1331 - CAMPINA DE ICOARACI - BELEM - PA - 66811000
Telefone: 9132011000
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **176232**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1525 0305 1093 8400 0107 5500 1000 1762 3212 4422 1191

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
15.113.051-5		05109384000107	215250013303909 18/03/2025 15:06:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2488	RIO HANDS SCRUB 1250ML (REFIL) - CLOREXIDINA - LT. 2402442 VAL. 28/06/2026	30049099	060	5405	FR	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879636066757000O
Data da Operação	07/04/2025 15:28
Cï¿½digo de Barras	00190000090145693921200049348170610420000081000
Descriï¿½ï¿½o	NATAN NF66923
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030607654160150
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2771547000116
Razï¿½o Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH-TAILANDIA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:28:45
Valor Nominal	810,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 810,00 (Oitocentos E Dez Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796365262800000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:15

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.066.923
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0669 2310 0118 6609

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250011082285 - 06/03/2025 13:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA			23.453.830/0007-65	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	06/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		13:22:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/04/2025	810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578,00	109,82	0,00	0,00	810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - Emitente			PA	13.311.465/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS NOVA 76	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000185	AGULHA DESC. 30 X 8 CX C/100UN LT. 2106N4 * Val. 05/25 V.Liq.Prod.R$:0,06	90183219	4 60	5405	UN	4.000,00 *	0,0580	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004849	OCLUSOR UNIVERSAL TAMPA CATETER (PROTETOR DE CONE MACHO/FEMEA/DISPOSITIVO LUER LOCK) CX C/100UN LT. 20230530 * Val. 05/28 V.Liq.Prod.R$:0,17	90183999	0 00	5102	UN *	3.400,00 *	0,1700	578,00	578,00	109,82	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00118660-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 810,00

PEDIDO N.379602584.1

LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
7-03-25
RECEBEMOS EM 07/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879809355988000O
Data da Operação	09/04/2025 15:31
Cï¿½digo de Barras	00190000090145693921200049364177710460000047200
Descriï¿½ï¿½o	NATAN NF66941
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031101764264284
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2771547000116
Razï¿½o Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH-TAILANDIA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 15:31:14
Valor Nominal	472,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 472,00 (Quatrocentos E Setenta E Dois Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638798094746650000

Emitido em quarta-feira, 9 de abril de 2025 às 16:50

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.066.941
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0669 4110 0125 0186

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250011782968 - 10/03/2025 16:23:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		16:20:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/04/2025	472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,00	89,68	0,00	0,00	472,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO CLIENTE	1 - Dest/rem			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
001	UN				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002656	CATETER IV 24G CX C/100UN LT. SCTPAB010I Val. 05/29 V.Liq.Prod.R$:1,18	90183926	6 00	5102	UN	400,00	1,1800	472,00	472,00	89,68	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00125018-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM 11/08/25

355

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 472,00
PEDIDO No.381210545.1

LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
11.03.25

CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:23
Código de Barras	00190000090145693921200049385172110490000140320
Descrição	NATAN NF66977
Número Único do Boleto	3025031406846635443
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INDSH-TAILANDIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:23:37
Valor Nominal	1.403,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.403,20 (Um Mil E Quatrocentos E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802446181250000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:25

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.403,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA	Nº: 000.066.977 SÉRIE : 1

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.066.977
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0669 7710 0125 0480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250012435721 - 13/03/2025 13:20:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH TAILANDIA			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	(91) 3752-1299	PA		13:16:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/04/2025	1.403,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.139,20	216,45	0,00	0,00	1.403,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.403,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - Emitente			PA	13.311.465/0001-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS NOVA 76	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001782	AGULHA P/RAQUI ANESTESICA ESPINHAL 26G CX C/25UN LT. 202406826 Val. 03/27 V.Liq.Prod.R$:5,28	90183219	1 60	5405	UN	50,00	5,2800	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004926	SAPATILHA DESC.BCO GR LEVE (PANTUFA/PRO-PE) PC C/100UN LT. 24D000047790820 Val. 05/27 V.Liq.Prod.R$:0,10	63079010	0 00	5102	UN	400,00	0,0980	39,20	39,20	7,45	0,00	19,00	0,00	
00004352	TIRA PARA TESTE DE GLICEMIA (ON CALL PLUS II) G133-10C MOD OGS-171 CX C/50UN LT. 1292465 Val. 05/26 V.Liq.Prod.R$:0,55	38221920	6 00	5102	UN	2.000,00	0,5500	1.100,00	1.100,00	209,00	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 3049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00125048-1 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000876

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 1.403,20

PEDIDO N.381201535.1

LIC. No. 180/2024 / AUT. 11213482 / AUT. 139 16/01 / AUT. 8010901 / AUT.

RESERVADO AO FISCO
EM 19/03/25
Kassandra B Silva
RG 10[illegible]

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
14.03.25
RECEBEMOS EM
14/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:21
Código de Barras	34191090080016565113463943170009310510000181920
Descrição	NUTRIXX NF11926
Número Único do Boleto	3025031704868846922
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:21:25
Valor Nominal	1.819,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.819,20 (Um Mil E Oitocentos E Dezenove Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802444868280000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.011.926
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0312 4012 6900 0169 5500 1000 0119 2612 3948 7455
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215250012520798 - 13/03/2025 17:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - TAIL	23.453.830/0007-65	13/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 71	BAIRRO NOVO	68695-000	13/03/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	PA			17:49:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	000011926/001
Venc.	14/04/2025
Valor	R$ 1.819,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.819,20	345,65	0,00	0,00	0,00	1.819,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.819,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	(0) Emitente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOAO PESSOA, 76 - - NOVO	Tailandia	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			5,832	5,832

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000012382032	RESOURCE THICKENUP CLEAR 12(24X1,2g) BR - Lote/Serie: 4169428220 Quant: 96.000 Fab: 09/12/2024 Val: 09/12/2025	21069090	000	5102	UN	96,0000	3,6000	345,60	345,60	65,66	0,00	19,00	0,00
000000012399464	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 4(6x200ML) BR - Lote/Serie: 4275046001 Quant: 22.000 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2025 Lote/Serie: 4361046001 Quant: 2.000 Fab: 01/12/2024 Val: 01/12/2025	21069090	000	5102	UN	24,0000	23,6000	566,40	566,40	107,62	0,00	19,00	0,00
000000012447659	NUTREN FRESH LIMAO 24X200ML - Lote/Serie: 4210046001 Quant: 10.000 Fab: 01/07/2024 Val: 01/07/2025 Lote/Serie: 4259046001 Quant: 38.000 Fab: 01/08/2024 Val: 01/09/2025	21069090	000	5102	UN	48,0000	18,9000	907,20	907,20	172,37	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/03/25

RECEBEMOS EM 15/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 380991531.1 DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO
Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 463,53

RESERVADO AO FISCO

Kassandra B Silva
RG 9062105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
I N D S H
15.03.25

Impresso em 13/03/2025 17:55:57

1928

Powered by ERPFlex © www.erpflex.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879374653551000O
Data da Operação	04/04/2025 14:48
Código de Barras	00190000090326350800800277571170310410000332495
Descrição	POLAR FIX NF512187
Número Único do Boleto	3025030603629552774
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2881877000164
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:47:55
Valor Nominal	3.324,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.324,95 (Três Mil E Trezentos E Vinte E Quatro Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793748764450000

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 15:06

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 512187
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0302 8818 7700 0164 5500 1000 5121 8715 4833 0444

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135250592282816 - 06/03/2025 06:05:10

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	05/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Tailandia	9137521299	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TAILANDIA		PA	37521299

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 04/04/2025 Valor: 3.324,95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.978,67	197,17	0,00	0,00	3.277,29

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	47,66	3.324,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CX			81,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 082024 Qtde: 200,00 Fabr. 01/08/2024 Venc. 01/07/2028	9021.10.20	041	6107	RL	200,0000	1,7314	346,2800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F07740	COMPRESSA DE GAZE 13F. ESTERIL S/RX C/10 Lote 012025 Qtde: 10.000,00 Fabr. 02/01/2025 Venc. 02/12/2029	3005.90.90	000	6107	UN	10.000,0000	0,1087	1.087,0000	1.087,0000	76,0900	0,0000	7,00	0,00
FP0081	FILME TRANSPARENTE EST. 7 X 5 CM (I) Lote 240101 Qtde: 500,00 Fabr. 05/04/2024 Venc. 04/01/2029	3005.10.90	100	6108	UN	500,0000	0,7552	377,6000	377,6000	15,1000	0,0000	4,00	0,00
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 102024 Qtde: 2.400,00 Fabr. 01/10/2024 Venc. 01/09/2027	3401.11.90	000	6107	PCT	300,0000	4,8237	1.447,1200	1.494,1500	104,5900	47,0300	7,00	3,25
F08563	TOALHA UMEDECIDA PARA BANHO DE ACAMADOS PCTE C/8 UNIDADES Lote 122024 Qtde: 32,00 Fabr. 02/12/2024 Venc. 02/11/2027	3401.11.90	000	6107	PCT	4,0000	4,8225	19,2900	19,9200	1,3900	0,6300	7,00	3,25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL G-13) 83,08 PC - ID379602584.1 Avenida Florianopolis, Sno, Bairro Novo, 0 - Hospital Geral De Tailandia - 68695-000 - TAILANDIA - Para - PA Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. PIS E COFINS Monofasico Lei no 10147/200 art. 1o inciso I, alinea b. CST 02 Conforme preve a IN RFB no 1009/2010. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 997,21

694

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM 17/03/25

Kassandra B Silva
RG 5082105

Kassandra B Silva
RG 5082105

CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000O
Data da Operação	10/04/2025 16:47
Código de Barras	23792693072000000332575000132508810410000759068
Descrição	SULMEDIC NF38082
Número Único do Boleto	3025031102752441482
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
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	10/04/2025 16:47:24
Valor Nominal	7.590,68
Encargos	86,52
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.677,20 (Sete Mil E Seiscentos E Setenta E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799004451800000

Emitido em sexta-feira, 11 de abril de 2025 às 16:22

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000038082 SÉRIE 3

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000038082
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0380 8212 5905 4432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250584298309 05/03/2025 11:47:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0007-65	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, SN	BAIRRO NOVO	68695-000	05/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	9137523315	PA		11:44:00

FATURA

001 04/04/2025 7.590,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.590,68	337,94	0,00	0,00	7.590,68

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	7.590,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CX			181,389	169,015

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0527	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 14G - 100UN-TEFLON-LARANJA-DESCARPACK LOTE:2CTPAA018B - Val:30/04/2028, Fab: 01/05/2023	90183929	200	6108	CX	1,0000	54,8000	54,80	54,80	2,19	0,00	4.00%	0.00%
C0355	LAMINA BISTURI N24 CARBONO - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:K1096 - Val:30/07/2027, Fab: 30/07/2022	90189029	200	6108	CX	7,0000	23,9000	167,30	167,30	6,69	0,00	4.00%	0.00%
C0566	LUVA LATEX PROC NAO ESTERIL C/PO TAM G - 100 LUVAS - LEMGRUBER LOTE:PR026O - Val:01/07/2029, Fab: 01/07/2024	40151200	000	6108	CX	50,0000	21,9900	1.099,50	1.099,50	76,97	0,00	7.00%	0.00%
C0327	LUVA VINIL SEM PO TAM M TRANSP - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SVFIAB017M - Val:31/07/2029, Fab: 01/08/2024	39262000	200	6108	CX	50,0000	13,5900	679,50	679,50	27,18	0,00	4.00%	0.00%
C0318	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS - DESCARPACK	40151200	200	6108	CX	20,0000	21,9900	439,80	439,80	17,59	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250584298309
| Pedido:051024 | ID 379602584 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1104.33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Fret
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Daniella O. de Lima
RG: 93731115
Aux. de Almoxarife
INDSH
28/03/25

CLASSIFICADO TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA EM 03/04/25
Daniella O. de Lima
RG: 93731115
INDSH
RECEBEMOS EM 28/03/25

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000038082
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0380 8212 5905 4432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250584298309 05/03/2025 11:47:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
497872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE:SLTRAB049M - Val:31/08/2029, F ab: 01/09/2024												
C0318	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SLTRAB048M - Val:31/08/2029, F ab: 01/09/2024	40151200	200	6108	CX	230,0000	21,9900	5.057,70	5.057,70	202,31	0,00	4.00%	0.00%
C0522	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VI AS 20FR - 10UN-BALAO 30ML-AMARELO-D ESCARPACK LOTE:2SFAAA005J - Val:31/12/2027, F ab: 01/01/2023	90183921	700	6108	PT	1,0000	21,9300	21,93	21,93	1,54	0,00	7.00%	0.00%
C0523	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VI AS 22FR - 10UN-BALAO 30ML-ROXO-DESC ARPACK LOTE:2SFAAA004K - Val:30/11/2027, F ab: 01/12/2022	90183921	700	6108	PT	1,0000	21,8000	21,80	21,80	1,53	0,00	7.00%	0.00%
C0502	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL CURT A 06FR - 40CM-PACOTE COM 50UN-MEDIX BRASIL LOTE:23559 - Val:30/08/2028, Fab: 3 0/09/2023	90183929	200	6108	PT	1,0000	29,4500	29,45	29,45	1,18	0,00	4.00%	0.00%
C0507	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONG A 18FR - 120CM-PACOTE COM 20UN-MEDI X BRASIL LOTE:24227 - Val:30/05/2029, Fab: 3 0/06/2024	90183929	200	6108	PT	1,0000	18,9000	18,90	18,90	0,76	0,00	4.00%	0.00%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863798093559880000
Data da Operação	09/04/2025 15:31
Cï¿½digo de Barras	10491214433200010004300151405107510460000008640
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED NF151405
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031104747280388
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	26315031000125
Razï¿½o Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 15:30:58
Valor Nominal	86,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 86,40 (Oitenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638798094585080000

Emitido em quarta-feira, 9 de abril de 2025 às 16:48

NF-E
Nº 151.405
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 151.405 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2503-26.315.031/0001-25-55-001-000.151.405-151.101.790-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria ST		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

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

Protocolo de autorização
215250011738863 10/03/2025 14:12:34

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Tailândia	11 3672 5136	PA	ISENTO	

END. ENTREGA

Calculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					86,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					86,40

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO:	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
151405/1 09/04/25 86,40

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
PP15630	SURGIPRO II 3-0 75CM CC30	80052020066	30061090	560	5.405	CX	1	86,40	86,40	0,00	0,00		0%		1 2451474N 18.9.29

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 11.62 (13.45%) - Estaduais = R$ 16.42 (19.00%).Pedido(s):379602584-[99922] ID BIONEXO: 379602584

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

RECEBEMOS EM 20 / 03 / 25

LANÇADO NO SISTEMA 24 / 03 / 25

Kassandra B Silva
RG 5082710

Kassandra B Silva
RG 5082710

3816

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563881191993335000O
Data da Operação	25/04/2025 15:41
Código de Barras	23793398039506400001175002935700210650000038099
Descrição	SUPERMED NF785895
Número Único do Boleto	3025030505613788221
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 15:40:59
Valor Nominal	380,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 380,99 (Trezentos E Oitenta Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811924596260000

Emitido em sexta-feira, 25 de abril de 2025 às 17:27

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 785895
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7858 9515 6167 2147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250570984317 03/03/2025 18:47:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)	23.453.830/0007-65	03/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	05 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	1139954009	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2025 380,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
380,99	20,66	0,00	0,00	380,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	380,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			5,50	5,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35103	ALGODAO ORTOPEDICO 12CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 141124, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	30059090	000	6108	PCT	13	5,6208	73,07	73,07	5,11	0,00	7,00	0,00
14602	ALM. PLAST.250ML TRANSP. B.RETO C/1-2-J.PROLAB (Fornecedor: 7651, Lote: 19200-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/11/2024, Data Val: 06/11/2027)	39269040	000	6108	PCT	2	33,1100	66,22	66,22	4,64		7,00	
7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10--ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 201-25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	62101000	000	6108	PCT	3	13,7600	41,28	41,28	2,89	0,00	7,00	0,00
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0071509, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	63079010	200	6108	PCT	10	20,0420	200,42	200,42	8,02	0,00	4,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R36P11V3 #||
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal)
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 63,86
Pedido: 789017
Pedido Cliente: 379602584
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,06
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 03/04/25

RECEBEMOS EM

Damielly O. de Lima
RG 9373115
Aux de Almoxarife
INDSH

28/03/25

4641

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563881191993335000O
Data da Operação	25/04/2025 15:41
Código de Barras	23793398039506500000222002935702510650000744776
Descrição	SUPERMED NF824231
Número Único do Boleto	3025030603652154100
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 15:41:19
Valor Nominal	7.447,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.447,76 (Sete Mil E Quatrocentos E Quarenta E Sete Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811924816200000

Emitido em sexta-feira, 25 de abril de 2025 às 17:28

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 824231
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8242 3113 8742 8995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256510979798 05/03/2025 16:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (12317)	23.453.830/0007-65	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	06 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAILANDIA	1139954009	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 02/04/2025 7.447,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.447,76	520,47	0,00	0,00	7.447,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	7.447,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
62	CAIXA			217,73	217,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2301202507162, Qtde: 7 ,Data Fab: 23/01/2025, Data Val: 23/01/2027) .	29159060	000	6108	CX	7	136,2543	953,78	953,78	66,76	0,00	7,00	0,00
20097	ALM. PLAST.500ML TRANSP. B.RETO C/12-J.P (Fornecedor: 7651, Lote: 191549, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/10/2024, Data Val: 15/10/20-27)	39269040	000	6108	PCT	2	44,0350	88,07	88,07	6,16	0,00	7,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4284, Lote: 108/, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	6108	PCT	4	50,8850	203,54	203,54	14,25	0,00	7,00	0,00
8897	COLCHAO PERF.1,88X0,78 4CM C/2-LUCKSPUMA (Fornecedor: 3210, Lote: 493624A493629, Qtde: 40 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	94042100	000	6108	PAR	40	80,8120	3.232,48	3.232,48	226,27	0,00	7,00	0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 23DIX1922, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2026)	90181990	700	6108	PCT	26	11,8250	307,45	307,45	21,52		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9P10V40 R9P10V18 R5P0V4 #||
ITENS 1 a 10,12 a 18 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal)
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.104,44
Pedido: 795112
Pedido Cliente: 379602584
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 4,43
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EM
03/04/25
LIBERADO NO SISTEMA
Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
28.03.25
Danielly O. de Lima
RG 9873115
Aux de Almoxarife
INDSH
CLASSIFICADO
TOTVS

Mercadoria avariadas, ou faltantes
somente serão aceitas se forem relacionadas
ao conhecimentos de transportes

2830

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

Anexo/Sequencial: 30

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: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 837562fb558c82a1a37e587207cb8a9a7223fd87786ceac5e33ba9c8e9d0a21a

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: 108c1615ad6c404c84b66f2fb6c024d058f4772d4c71a729225098252cc0c676

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 824231
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8242 3113 8742 8995

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
131256510979798 05/03/2025 16:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 31JA3B, Qtde: 8 ,Data Fab: 31/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	96190000	500	6108	FD	8	124,2400	993,92	993,92	69,57	0,00	7,00	0,00
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 2049, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	3	71,1133	213,34	213,34	14,93	0,00	7,00	0,00
24541	PAPEL GRAU CIRURG.250MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 2549, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	4	88,2200	352,88	352,88	24,70	0,00	7,00	0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 3049, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48043990	000	6108	RL	5	105,1040	525,52	525,52	36,79	0,00	7,00	0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	48030090	000	6108	CX	3	82,7733	248,32	248,32	17,38	0,00	7,00	0,00
31210	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.08 C/10-SOLIDO (Fornecedor: 2080, Lote: 05124031, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	90183929	200	6108	PCT	4	7,0850	28,34	28,34	1,13	0,00	4,00	0,00
13819	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66358, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	1	5,5300	5,53	5,53	0,39	0,00	7,00	0,00
13820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 1494, Lote: 61076, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026 / Fornecedor: 7824, Lote: 64020, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	90183929	000	6108	PCT	3	5,7633	17,29	17,29	1,21	0,00	7,00	0,00
13818	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 65973, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	90183929	000	6108	PCT	1	5,3500	5,35	5,35	0,37	0,00	7,00	0,00
34801	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3-0CC C/10-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 20230810, Qtde: 9 ,Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 09/08/2028)	90183921	700	6108	CX	9	20,3500	183,15	183,15	12,82	0,00	7,00	0,00
13384	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.10 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 77490, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2028)	90183929	000	6108	PCT	5	5,9620	29,81	29,81	2,09	0,00	7,00	0,00
10574	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 73888, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	2	6,4350	12,87	12,87	0,90	0,00	7,00	0,00
24084	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79428, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2028 / Fornecedor: 9657, Lote: 79559, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183929	000	6108	PCT	7	6,5886	46,12	46,12	3,23	0,00	7,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879374653551000O
Data da Operação	04/04/2025 14:48
Código de Barras	10491214433200010004300151221124910410000216240
Descrição	SUPRIMED NF151221
Número Único do Boleto	30250306066354607 24
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:48:16
Valor Nominal	2.162,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.162,40 (Dois Mil E Cento E Sessenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793748973180000

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 15:07

GRUPO SUPRIMED 25

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco - Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 151.221 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2503-26.315.031/0001-25-55-001-000.151.221-158.517.239-6

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria ST

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250010908245 05/03/2025 16:16:05

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0007-65	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
AV FLORIANOPOLIS, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	05/03/2025	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Tailândia	11 3672 5136	PA	ISENTO

END. ENTREGA

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					2.162,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.162,40

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO:	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
151221/1 04/04/25 2.162,40

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
71001	DEXON VIOL. 1 70CM MCR40		30061090	560	5.405	CX	8	226,08	1.808,64	0,00	0,00		0%		8 2458320N 19.11.29
78030	POLYGLACTIN VIOL. 3-0 70CM MCR		30061090	560	5.405	CX	1	249,84	249,84	0,00	0,00		0%		1 2444908N 11.8.29
SP15420	SOFSILK PRETA 2-0 75CM CC30	80052020072	30061090	560	5.405	CX	1	103,92	103,92	0,00	0,00		0%		1 2408009N 24.11.29

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 80[illegible]05

CLASSIFICADO TOTVS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 290,84 (13,45%) - Estaduais = R$ 410,85 (19,00%) Pedido 4537960258 4[illegible]22 1L 3[illegible]NEXO: 37960258

RESERVADO AO FISCO

-Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
11.03.25

#ENTREGA#

RECEBEMOS EM

Banpará
Banco do Estado do Para

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000011144852256387963514951900000
Data da Operação	07/04/2025 15:19
Cï¿½digo de Barras	00190000090370675000100021694179710420000449536
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMEDICA NF319936
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030701669850696
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	6065614000138
Razï¿½o Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:19:39
Valor Nominal	4.495,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.495,36 (Quatro Mil E Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796359986551466

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:14

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.319.936
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3199 3612 5216 0172

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 P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258634073014 06/03/2025 15:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
157697576

CNPJ
06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

C.N.P.J. / C.P.F.
23.453.830/0007-65

DATA DA EMISSÃO
06/03/2025 15:21

ENDEREÇO
AV FLORIANOPOLIS S/N

TNORTE LOGÍSTICA
QVZ5B95

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO NOVO

CEP
68.695-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
06/03/2025

MUNICÍPIO
TAILANDIA

FONE / FAX
(91) 3752-3315

UF
PA

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

FAT. / DUPL.																		
001	05/04/2025	4.495,36																

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.814,28	208,24	0,00	0,00	4.495,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.495,36

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO [0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
44.374.196/0001-50

ENDEREÇO
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20

MUNICÍPIO
ANANINDEUA

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				81,000	81,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0009939	+COLETOR UNIVER. N/EST. C/PA 80ML C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	24100907	31/10/2027	39269040	020	6.108	PCT	1	0,00	36,9300	0,00	36,93	30,77	3,69	0,00	12,00	0,00
0020525	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAVIE	LAV240099	29/11/2029	63079010	020	6.108	PCT	12	0,00	5,2400	0,00	62,88	52,40	6,29	0,00	12,00	0,00
0020525	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAVIE	LAV240109	31/12/2029	63079010	020	6.108	PCT	38	0,00	5,2400	0,00	199,12	165,93	19,91	0,00	12,00	0,00
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	122024	02/11/2028	90211020	040	6.108	CX	4	0,00	92,9200	0,00	371,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLUMED	9506	31/12/2027	90183921	040	6.108	UN	20	0,00	8,5099	0,00	170,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	240318	17/03/2031	82121020	200	6.108	PCT	10	0,00	4,5300	0,00	45,30	45,30	1,81	0,00	4,00	0,00
0005308	CLAMP UMBILICAL PGC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20240110	09/01/2029	90189095	200	6.108	CX	1	0,00	34,5000	0,00	34,50	34,50	1,38	0,00	4,00	0,00
0004315	NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240606	31/08/2029	30061090	200	6.108	CX	17	0,00	30,4296	0,00	517,30	517,30	20,69	0,00	4,00	0,00
0004052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	240613	31/08/2029	30061090	200	6.108	CX	17	0,00	30,4296	0,00	517,30	517,30	20,69	0,00	4,00	0,00
0000051	NYLON PRETO 5-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV. |	20240661	31/05/2029	30061090	200	6.108	CX	2	0,00	31,2504	0,00	62,50	62,50	2,50	0,00	4,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.319.936
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3199 3612 5216 0172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258634073014 06/03/2025 15:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO																
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0 CT 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	21240705	31/05/2029	30061090	200	6.108	CX	1	0,00	31,2504	0,00	31,25	31,25	1,25	0,00	4,00	0,00
0013540	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.2,5 S/BL C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	30124041	15/04/2029	90183929	200	6.108	CX	1	0,00	35,4500	0,00	35,45	35,45	1,42	0,00	4,00	0,00
0020311	GEL P/ULTRASSOM E ELETROCARDIOGRAMA 1KG(SUPRAGEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KOLPLAST	1240923038	23/09/2026	30067000	020	6.108	FR	15	0,00	5,5400	0,00	83,10	69,25	8,31	0,00	12,00	0,00
0019855	INVOLUCRO SMS 50X50CM A-STANDARD C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A86524	30/10/2029	63079010	020	6.108	PCT	10	0,00	27,6350	0,00	276,35	230,29	27,63	0,00	12,00	0,00
0019860	INVOLUCRO SMS 60X60CM A-STANDARD C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A45324	30/06/2029	56031240	020	6.108	PCT	1	0,00	34,7500	0,00	34,75	28,96	3,48	0,00	12,00	0,00
0005486	POLIPROPILENO 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	26240903	31/08/2029	30061090	020	6.108	CX	2	0,00	56,3160	0,00	112,63	93,86	11,26	0,00	12,00	0,00
0003199	SONDA NASOG. CURTA N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66662	30/12/2027	90183999	020	6.108	PCT	2	0,00	6,8000	0,00	13,60	11,33	1,36	0,00	12,00	0,00
0010972	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOBASE	7069	31/01/2029	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	15,7680	0,00	15,77	13,14	1,58	0,00	12,00	0,00
0020860	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK C/50 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VITALGOLD	S220490503	30/04/2027	90189010	200	6.108	CX	50	0,00	37,4950	0,00	1.874,75	1.874,75	74,99	0,00	4,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatario R$ 526,25 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 526,25
PEDIDO 0831994 N NOTA 2160173 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 379602584

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
12.03.25

RECEBEMOS EM
12/03/25

CLASSIFICADO
TOTVS

Lançado no TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:22
Código de Barras	00390701077017000000700023800006110500000060144
Descrição	TOP MARCOS NF2654
Número Único do Boleto	3025031407833286147
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3143915000144
Razão Social	BIOFARMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:21:59
Valor Nominal	601,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 601,44 (Seiscentos E Um Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802445207850000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:16

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA
- CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.654
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 1439 1500 0144 5500 1000 0026 5412 5031 4109

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	215250012618611 14/03/2025 10:02:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153488298		03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUMA.INDSH			23.453.830/0007-65	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
FLORIANOPOLIS, S/N	NOVO , 0		68695-000	14/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAILANDIA	PA			10:02:11

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2654 - Valor Original: R$ 601,44 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 601,44

PARCELAS

Número	001
Vencimento	13/04/2025
Valor	R$ 601,44

02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	601,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
502	ENERGYZIP BAUNILHA TRETRAPARK 200ML - 250010054 01/26	21069090	0102	5102	UN	24,000	12,2400	0,00	293,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	DIAMAX IG BAUNILHA TRETRAPARK 200ML - 250012566 01/26	21069090	0102	5102	UN	24,000	12,8200	0,00	307,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 380991531.1-COTACAO (/PEDIDOS/21282504/origen_link)
PEDIDO 380991496.1-COTACAO (/PEDIDOS/212825020/origen_link)
FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCARIOS
BANCO BASA S/A
AG-070
C/C-073437-6 (PIX:faturamento.topmarcas@hotmail.com)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R$ 80,89 (13,45%) | Estadual: R$ 114,27 (19,00%)

CLASSIFICADO TOTVS
LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/03/25
Kassandra R Silva
RG 8062105

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ASSISTENTE SOCIAL
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
15.03.25

RECEBEMOS EM 15/03/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2025 10:02:22

218

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda. www.luckinfo.com.br

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2658016

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: Wanderson Dias de Jesus, **CPF:** ***.552.892-**

Em: 15/05/2025 08:48:06

Aut. Assinatura: 8e14465401e698afb9afcacf377709552384257433a753a64d76cdd2bece2f8d

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

Em: 15/05/2025 11:29:24

Aut. Assinatura: a33850571292b0d4007c9d45ad83721fe953e628b17195383fea62acc55c3d5c

Identificador de autenticação: 95d962aa-5c1f-44b1-a18a-4651cb4ef743

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

HOSPITAL GERAL
DE TAILÂNDIA

HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA

VOLUME ÚNICO

02.02	MEDICAMENTOS - ABRIL 2025

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879809355988000O
Data da Operação	09/04/2025 15:31
Cï¿½digo de Barras	03399461543790000000333562201013610460000324600
Descrïï¿½ï¿½o	ALTAMED NF46396
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031100750114699
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21581445000182
Razï¿½o Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 15:31:29
Valor Nominal	3.246,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.246,00 (Três Mil E Duzentos E Quarenta E Seis Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638798094897830000

Emitido em quarta-feira, 9 de abril de 2025 às 16:51

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 46396
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 46396
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0463 9611 3320 1171

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250011798616 10/03/2025 17:04:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.630/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		17:04

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	09/04/25	3.246,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.246,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.246,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			1	277,30	277,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
503	FENITOINA SDC 50MG/ML 5ML GEN (C1) (B1)CX C/100AM QTD. 1.00 AM N LT. AY-017/24 DATA FAB.: 30/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: * 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	560	5102	AM	100	1 CX C/100A	3,66	**366,00**	366,00	0,00	0,00	0,00		0,00
1054	OMEPRAZOL 40MG PO+10ML DIL. GEN CX C/20FA QTD. 18.00 FA N LT. 24111348 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	560	5102	FA	360	18 CX C/20FA	8,00	**160,00**	2.880,00	0,00	0,00	0,00		0,00
							FIM DOS PRODUTOS								

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		LANÇADO NO SISTEMA	

EM 19/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 380982056 TRANSACAO WINTHOR: 4648 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000435 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	Kassandra B Silva RG [illegible]2105 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 12.03.25 RECEBEMOS EM

5603

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema ideal para gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880937858506000O
Data da Operação	22/04/2025 16:58
Código de Barras	03399461543790000000333870201010710550000750000
Descrição	ALTAMED NF46656
Número Único do Boleto	3025032006957191886
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
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	22/04/2025 16:58:55
Valor Nominal	7.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.500,00 (Sete Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809379355990000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 08:15

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 103

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 46656
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 46656
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0466 5615 0511 8565

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250013457507 19/03/2025 10:40:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0007-65	19/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS	S/N	BAIRRO NOVO	68695000	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	11-3672-5136	PA		10:40

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	18/04/25	7.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
75			75	1.875,00	1.875,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM		V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 140.00 GL N LT. FD24L482 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5102	UN	140	140	GL	25,00	25,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2617	FRACAO ACIDA CALCIO 3,0MEQ/L 1:44 5L GL QTD. 160.00 GL N LT. FD24J438 DATA FAB.: 16/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5102	UN	160	160	GL	25,00	25,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	FIM DOS PRODUTOS															

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 382015239 TRANSACAO WINTHOR: 5175 CLIENTE: 752 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000514 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

RECEBEMOS EM 20/03/25
Kassandra B Silva
RG 5603

Sr. Cliente, favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Em caso de divergência ou avaria realizar a ressalva na nota fiscal.
Devoluções. Somente no ato da entrega.
Reclamações. Em até 48h
LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8882105

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879120616400000 0
Data da Operação	01/04/2025 16:13
Código de Barras	03399051506940000000107049501013500380000250000
Descrição	CRISTALIA NF600983
Número Único do Boleto	3025020501977031173
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2025 16:13:23
Valor Nominal	2.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.500,00 (Dois Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	01/04/2025
Autenticação	638791208038420000

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 14:55

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000600983 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.983-157.727.465-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250323350564 04/02/2025 22:47:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 322335	REMESSA: 0080618771
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)			23.453.830/0007-65	04.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS ,SN	BAIRRO NOVO		68895-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAILÂNDIA	0159137523121	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.03.2025	2.500,00						
01.04.2025	2.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.000,00	200,00	0,00	0,00	100,80	5.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,20	5.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			7,525	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS PMC: R$ 1.981,96 Lote 2410027 Validade 09/26 Fabricação 10/24 Quant. 25,000	3004.10.19	200	6108	25,000	CX	200,00000	5.000,00	0,00	5.000,00	5.000,00	200,00	0,00	4,00	0,00

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90422097 - Remessa: 80618771 - Ordem: 322335 - Referência Cliente: 376045255
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
376045255|1025181|6408133E Pedido 376045255
Representante QV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 750,00 Trib.Conf Decreto 7.212/10 Lei 10,147/2001 Lista RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10,147/2001 Lista Positiva: R$ 4.800,00

LANÇADO NO SISTEMA EM 20/02/25

CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva RG 8062105

9070

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS EI 19/02.25

Kassandra B Silva RG 8062105

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879120616400000 0
Data da Operação	01/04/2025 16:13
Código de Barras	03399051506940000000107049401016700380000005500
Descrição	CRISTALIA NF600602
Número Único do Boleto	3025020502976735349
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2025 16:13:52
Valor Nominal	55,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 55,00 (Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	01/04/2025
Autenticação	638791208333380000

Emitido em quarta-feira, 2 de abril de 2025 às 14:55

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000600602 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.602-105.501.954-8

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
135250316873062 04/02/2025 11:14:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO:	REMESSA:
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	321489	0080617380

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)			23.453.830/0007-65	04.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS ,SN	BAIRRO NOVO		68895-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAILÂNDIA	0159137523121	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0007-65	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.03.2025	55,00						
01.04.2025	55,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
110,00	7,70	0,00	0,00	2,15	110,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,13	110,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,300	0,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000407	KAVIT 10mg/mL So.Inj 25Ap 1mL - POS FCI: BC79A489-E90C-466E-B808-056DF87A0096 Lote Validade Fabricação Quant. 50016867 07/26 07/24 2,000	3004.50.90	500	6108	2,000	CX	55,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90421571 - Remessa: 80617380 - Ordem: 321489 - Referência Cliente: 376045255 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 376045255|1025181|6407400E Pedido 376045255 Representante QV1	ICMS PArtilha UF Destino R$ 13,20 Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Art. 400 I 78 - Positiva. R$ 102,30 LANÇADO NO SISTEMA EM 20/02/25 Kassandra B Silva RG 80621705 CLASSIFICADO TOTVS 9070	RECEBEMOS EI 19/02/25 Kassandra B Silva RG 80621705

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563880415442018000O
Data da Operação	16/04/2025 15:52
Código de Barras	03399051506940000000108490301010110520000199500
Descrição	CRISTALIA NF610688
Número Único do Boleto	3025022002330099238
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/04/2025 15:52:26
Valor Nominal	1.995,00
Encargos	2,65
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.997,65 (Um Mil E Novecentos E Noventa E Sete Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	16/04/2025
Autenticação	638804155470030000

Emitido em quarta-feira, 16 de abril de 2025 às 17:41

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 10 de 103

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000610688 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.610.688-146.111.729-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250455830109 18/02/2025 18:57:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NCSSO PEDIDO:	REMESSA:
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	321489	0080636450

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)		23.453.830/0007-65	18.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS ,SN	BAIRRO NOVO	68895-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAILÂNDIA	0159137523121	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
18.03.2025	1.995,00						
15.04.2025	1.995,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
3.990,00	279,30	0,00	0,00	77,92	3.990,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,36	3.990,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIROS; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	VOLUME			29,200	27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000051	CEFAZOLINA SODICA 1g Fo So inj- 50fa - FOSFCI 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote 010506 Validade 12/26 Fabricação 01/25 Quant. 20.000	3004.20.59	500	6108	20,000	CX	199,50000	3.990,00	0,00	3.990,00	3.990,00	279,30	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90434807 - Remessa: 80636450 - Ordem: 321489 - Referência Cliente: 376045255
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
376045255|1025181|6407400E Pedido 376045255
Representante QV1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS Partilha UF Destino R$ 478,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.799/00 Operação Positiva: R$ 3.710,70

LANÇADO NO SISTEMA EM 10/03/25

Kassandra B Silva RG 8062105

RESERVADO AO FISCO

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL REGIONAL DE TAILÂNDIA
INDSH
06.03.25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880500550463000 0
Data da Operação	17/04/2025 15:32
Código de Barras	03399051506940000000110601501017110450000075000
Descrição	CRISTALIA NF624999
Número Único do Boleto	3025031305811969316
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:32:33
Valor Nominal	750,00
Encargos	9,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 759,00 (Setecentos E Cinquenta E Nove Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805007534310000

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA - SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000624999 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2503.44.734.671/0022-86-55-010-000.624.999-187.022.767-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250648816494 11/03/2025 19:28:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 321489	REMESSA: 0080662217
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU (1000006426)			23.453.830/0007-65	11.03.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS , SN	BAIRRO NOVO		68895-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAILÂNDIA	0159137523121	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.04.2025	750,00						
06.05.2025	750,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.500,00	105,00	0,00	0,00	29,30	1.500,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,11	1.500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940301119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			7,100	6,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FC): 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote 50024150 Validade 01/27 Fabricação 01/25 Quant. 8,000	3004.90.69	500	6108	8,000	CX	187,50000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90454226 - Remessa: 80662217 - Ordem: 321489 - Referência Cliente: 376045255
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG. 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
376045255|1025181|6407400/E Pedido 376045255
Representante QVi

9070

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 180,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 1.395,00

RECEBEMOS EM 02.04.25
Kassandra B Silva
RG 60021105

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 15/04/25
Kassandra B Silva
RG 60021105

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879636066757000O
Data da Operação	07/04/2025 15:31
Código de Barras	00190000090292813600700002003176510440000072400
Descrição	DIGEMAN NF8164
Número Único do Boleto	3025031307818870891
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:31:49
Valor Nominal	724,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 724,00 (Setecentos E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796367103260000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:35

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída **1**
Nº 8164
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000081641001044902

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012389085**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	**23.453.830/0007-65**		**13/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	**BAIRRO NOVO**	**68.695-000**	**13/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		**PA**	**10:19:34**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	07/04/2025	724,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	724,00

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	724,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**05882643000391**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1)| Ref.: 2688 | Reg.: 1134301510020 | LT: AS-001/25M Val: 12/2026	30049099	060	5405	AMP	100,00	3,12	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2279	MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML 1ML SOL INJ IV IM GEN (A1)| Ref.: 10010044 | Reg.: 1134301630034 | LT: AZ-007/24M Val: 08/2026	30049099	060	5405	AMP	100,00	4,12	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207 Anexo I do RICMS-PA|Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº381413293.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA.	LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
19.3.25

Kassandra B Silva
RG 8[illegible]05

RECEBEMOS EM 19/03/25

6297

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879636066757000O
Data da Operação	07/04/2025 15:31
Código de Barras	00190000090292813600700002004174610440000060900
Descrição	DIGEMAN NF8165
Número Único do Boleto	3025031306819436212
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:31:28
Valor Nominal	609,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 609,00 (Seiscentos E Nove Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796366894610000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 15:34

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 8165 Série 1
	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº 8165

SERIE: 1

Página: 1 de 1

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

Chave de acesso
15250307336942000194550010000081651001044926

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250012391431

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC E HUMANO - HOSP GERAL TAILAND	23.453.830/0007-65		13/03/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. FLORIANOPOLIS, S/N, NULL	BAIRRO NOVO	68.695-000	13/03/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
TAILANDIA		PA	10:25:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	07/04/2025	609,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	609,00

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	609,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				05882643000391

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	Ananindeua	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2224	CLORETO DE POTASSIO 10% 100MG/ML 10ML S.F| Ref.: 00010448 | Reg.: 1559200010090 | LT: RTN Val: 12/2026	30049099	060	5405	FR/AMP	200,00	0,42	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
812	LIDOCAINA 2% 20ML SOL INJ IM IV (SEM VASO) GEN | LT: LL-163/24 Val: 07/2026	30049045	060	5405	AMP	100,00	5,25	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA| Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº381201535.1 - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA. LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 19-03-25

6297 Kassandra B Silva RG 8004[illegible]

RECEBEMOS EM 19/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880500550463000 0
Data da Operação	17/04/2025 15:29
Código de Barras	74891125451508980217506129131006210540000113049
Descrição	DIMASTER NF11992
Número Único do Boleto	3025032106992376303
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2520829000140
Razão Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
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	17/04/2025 15:29:47
Valor Nominal	1.130,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.130,49 (Um Mil E Cento E Trinta Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805005882940000

Emitido em quinta-feira, 17 de abril de 2025 às 16:53

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2251 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - HOSPITALAR - (R$ 3.391,46) (três mil e trezentos e noventa e um reais e quarenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 11.992
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 11.992
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0119 9211 9927 7481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250739316097 20/03/2025 11:03:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 2251		23.453.830/0007-65	20-03-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Av FLORIANOPOLIS N. S/N	BAIRRO NOVO	68.695-000	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Tailandia	PA / +55 (11) 3672-5136		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	23.453.830/0007-65		68.695-000
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**MUNICÍPIO**	**UF**
AV FLORIANÓPOLIS, N. S/N	BAIRRO NOVO	TAILÂNDIA	PA
TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO			
+91 ( ) 37521-299			

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 25/03/2025, Valor: R$ 1.130,49 | Dup: 2, Venc: 17/04/2025, Valor: R$ 1.130,49 | Dup: 3, Venc: 15/05/2025, Valor: R$ 1.130,48

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.391,46	237,40	0,00	0,00	3.391,46

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	**3.391,46**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos			SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	.			5,8210 Kg	5,5380 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12732	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL (G) (A1)***	30049099	500	6108	AP	100	2,2400	0,00	0,00	224,00	224,00	15,68	0,00	7,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301510020 | 7898123909033 | Lote: AS-082/24M D.Fab: 11/24 D.Val: 10/26 | 8B1A856F-9A68-41BB-AD05-865D8BF0EB89 | Val. aprox. tributos: R$30.13 (13.45% Fed Nac) R$26.88 (12.00% Est)														
12490	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G)	30049069	000	6108	CS	980	0,0821	0,00	0,00	80,48	80,46	5,63	0,00	7,00	0,00
	Marca:GEOLAB | 1542303130116 | 7899095200975 | Lote: 2412447 D.Fab: 10/24 D.Val: 10/26 | Val. aprox. tributos: R$10.82 (13.45% Fed Nac) R$9.65 (12.00% Est)														
8349	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG/2ML (G)	30039079	000	6108	AP	150	0,9600	0,00	0,00	144,00	144,00	10,08	0,00	7,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580045 | 7898122913086 | Lote: 24081517 D.Fab: 09/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$19.37 (13.45% Fed Nac) R$17.28 (12.00% Est)														
8348	ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G)	30039079	000	6108	AP	400	0,9600	0,00	0,00	384,00	384,00	26,88	0,00	7,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580061 | 7898122913147 | Lote: 24081036 D.Fab: 10/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$51.65 (13.45% Fed Nac) R$46.08 (12.00% Est)														
11853	VASOPRESSINA SINTETICA 20U/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL	30043999	500	6108	AP	100	25,5900	0,00	0,00	2.559,00	2.559,00	179,13	0,00	7,00	0,00
	Marca:BIOLAB | 1097401900035 | 7896112412113 | Lote: 40709574 D.Fab: 09/24 D.Val: 09/26 | 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A | Val. aprox. tributos: R$344.19 (13.45% Fed Nac) R$307.08 (12.00% Est)														

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

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

Cubagem total: 0.0184097 m3

RECEBEMOS EM 20/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25

CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva
RG 8062105

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 11.992
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0119 9211 9927 7481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250739316097 20/03/2025 11:03:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.
ALVARA SANITARIO NRO 200 /2024 PROCESSO 2024/2017717 | | ID: 379480292 | VENDA DIRETA. NFE EMITIDA EM SUBSTITUICAO A NFE 11376 | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$406,98 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA CNPJ: 23453830000765 Endereco: Av FLORIANOPOLIS, S/N Bairro: BAIRRO NOVO Cidade: Tailandia-PA CEP: 68695000 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R$456.16 (13.45% Fed Nac) R$406.97 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:22
Código de Barras	07790001161206689949802422751657810500000090440
Descrição	DISTRIMED NF1868
Número Único do Boleto	3025032001959721273
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:22:15
Valor Nominal	904,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 904,40 (Novecentos E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802445392240000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:19

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.868
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0342 0832 7100 0106 5500 1000 0018 6810 0002 0121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250012645166 - 14/03/2025 11:21:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUM -INDSH			23.453.830/0007-65	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV FLORIANOPOLIS , S/N	BAIRRO NOVO		68695-000	14/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA		PA		11:20:42

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/04/2025	904,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	904,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	904,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRADE LOGISTICS CONST. LTDA	0 - Emitente			PA	29.517.939/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA STA ISABEL	BELEM	PA	155909002

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
07					67.030

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Nº/M SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001088	ALCOOL ETIL 70o. 1L LT. 24 340-70 Val. 12/26	38089419	0 40	5102	UN	72,00	6,1000	439,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000465	PRESERVATIVO MASC. NAO LUBRIFICADO LT. 291122 Val. 11/26	40141000	0 40	5102	UN	144,00	0,3500	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001101	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 100 AM LT. BL-018/24 Val. 07/26	30049047	0 60	5405	UN	100,00	4,1450	414,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO TOTVS

10/03/25 EM

LANÇADO NO SISTEMA

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2025

PEDIDO 361201545.1
V.Base PIS: 50,40 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 0,33
V.Base COFINS: 50,40 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 1,51
Fatura: 00002012-1 HOSP GERAL DE TAILANDIA - Cliente: 000155

Kassandra B. Silva
RG 000210[illegible]

Eli Brito Coutinho
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
15.03.25

RECEBEMOS EM
15/03/25

7738

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388093363101900000
Data da Operação	22/04/2025 15:52

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	169170
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 62,92 (Sessenta e Dois Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	DROGARIA JLF NF750109,749980
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809339549570000

Emitido em quarta-feira, 23 de abril de 2025 às 08:10

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 23 de 103

Nome Fornecedor	No. Titulo	Vencto Real	Saldo a pagar
DROGARIA JLF	750109	22/04/2025	8,98
DROGARIA JLF	749980	22/04/2025	53,94
TOTAL			**62,92**

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ - 07.404.760/0001-03
AV BELEM, 41, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição			
Qtde	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
7897595609854	SINVASTATINA 20MG CX 30 COMP RE			
2	UND	128,48	247,98	8,98

QTDE. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	256,96
DESCONTOS R$	247,98
VALOR A PAGAR R$	8,98
Crédito Loja	8,98

EMISSÃO NORMAL

Número: 750109 Série: 6 Emissão: 18/03/2025 15:16:02 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0307 4047 6000 0103 6500 6000 7501 0910 3346 2771

Protocolo de Autorização: 215250151848147 18/03/2025 15:16:02

Data de autorização: 18/03/2025 15:16:02

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
PV000091500 / Vend. 90 - ELANE PACHECO
Trib aprox R$ 1,21 Fed e 1,71 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 3501D
VOCE ECONOMIZOU... .....: R$ 247,98
Balc: 8 N.Controle:276020
CREDIARIO HIPER POPU-
Cliente 12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE
AV. FLORIANOPOLIS 0
NOVO
Tailandia PA
Tel:062 35811224
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE!!!

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 2,92

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

RECEBEMOS EM
20/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

979 Lançado no TOTVS

Linx

DROGARIA JLF E COMERCIO LTDA
CNPJ - 07.404.760/0001-03
AV BELEM, 41, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição			
Qtde	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
7896472513307	BUPROVIL 600MG C/20			
6	UND	24,54	93,30	53,94

QTDE. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	147,24
DESCONTOS R$	93,30
VALOR A PAGAR R$	53,94
Crédito Loja	53,94

EMISSÃO NORMAL

Número: 749980 Série: 6 Emissão: 18/03/2025 11:51:15 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0307 4047 6000 0103 6500 6000 7499 8016 6019 9176

Protocolo de Autorização: 215250151479163 18/03/2025 11:51:17

Data de autorização: 18/03/2025 11:51:17

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
PV0000091417 / Vend. 108 - MARLON NEVES
Trib aprox R$ 7,25 Fed e 10,25 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 3501D1
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 93,30
Balc: 140 N.Controle:275758
CREDIARIO HIPER POPU-
Cliente:12771-INSTITUTO NACIONAL DE DESE
AV. FLORIANOPOLIS 0
NOVO
Tailandia PA
Tel:06235811224
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VOLTE SEMPRE!!!

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 17,5

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS EM
18/03/25

Kassandra B Silva
RG 8082[illegible]

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8082[illegible]

979

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879809355988000O
Data da Operação	09/04/2025 15:32
Cï¿½digo de Barras	00190000090247782100916191411178110460000320000
Descrïï¿½ï¿½o	F CARDOSO NF161914
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031004724931524
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 15:31:57
Valor Nominal	3.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.200,00 (Três Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638798095185120000

Emitido em quarta-feira, 9 de abril de 2025 às 16:54

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.161.914
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1619 1410 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250011745776 - 10/03/2025 14:36:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	10/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		14:36:57

FATURA

Número: 161914 Valor Original: 3.200,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00022024	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00002784 LOTE:F6JM0501 FAB: 05-12-2024 / VAL: 05-12-2026	30049099	5 60	5403	FR	160	20,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICADO TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 09/04/2025, Valor: 3.200,00
BIONEXO 381048714 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

Kassandra B Silva
RG [illegible]

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
12.03.25

RECEBEMOS EM 12/03/25

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000O
Data da Operação	10/04/2025 16:46
Código de Barras	00190000090247782100916193311178210470000338680
Descrição	F CARDOSO NF161933
Número Único do Boleto	3025031103748118602
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 16:46:38
Valor Nominal	3.386,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.386,80 (Três Mil E Trezentos E Oitenta E Seis Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799003993010000

Emitido em sexta-feira, 11 de abril de 2025 às 16:24

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.161.933 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		CHAVE DE ACESSO 1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1619 3310 0464 0325
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250011904723 - 11/03/2025 09:33:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		09:33:09

FATURA

Número: 161933 Valor Original: 3.386,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.386,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.386,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.386,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00036558	AMPICILINA SODICA 1 GR CILINON LOTE:24111539 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30041011	5 60	5403	FA	100	5,70	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037989	CATETER INTRAVENOSO N 22 LOTE:22310/096 FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-06-2029	90183929	6 40	5102	UN	400	0,93	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016544	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SIST FECHADO 15100 LOTE:74UA0181 FAB: 01-01-2025 / VAL: 01-12-2026	30049099	5 60	5403	FR	256	9,55	2.444,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/04/2025, Valor: 3.386,80 BIONEXO 380982056 1 R$3 014,80 381210545 1 R$372,00 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25 Kassandra B Silva RG 5062170 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H

581

12.03.25

RECEBEMOS EM 12/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000O
Data da Operação	10/04/2025 16:46
Código de Barras	00190000090247782100916193511173610470000388000
Descrição	F CARDOSO NF161935
Número Único do Boleto	3025031101757967110
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 16:46:24
Valor Nominal	3.880,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.880,00 (Três Mil E Oitocentos E Oitenta Reais)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799003852340000

Emitido em sexta-feira, 11 de abril de 2025 às 16:25

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Saúde
F. Cardoso & Cia Ltda

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.935
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1619 3510 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250011981071 - 11/03/2025 14:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAILANDIA	3752-3315	PA		14:40:13

FATURA

Número: 161935 Valor Original: 7.760,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 7.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
33				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00022024	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00002784 LOTE:G6JA1701 FAB: 17-01-2025 / VAL: 17-01-2027	30049099	0 60	5403	FR	388	20,00	7.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/04/2025, Valor: 3.880,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 10/05/2025, Valor: 3.880,00
BIONEXO 381048714 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
EX N 547 23
Cod Vend : 0201

LANÇADO NO SISTEMA
EM 19/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062103

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
13.03.25

RECEBEMOS EM
13/03/25

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388024441195800000
Data da Operação	14/04/2025 16:25
Código de Barras	00190000090247782100916202211179910490000345000
Descrição	F CARDOSO NF162022
Número Único do Boleto	3025031305805427314
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:25:03
Valor Nominal	3.450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.450,00 (Três Mil E Quatrocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802447055490000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:35

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.162.022 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		CHAVE DE ACESSO 1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1620 2210 0464 0327
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250012368167 - 13/03/2025 09:20:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO NOVO		CEP 68695-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/03/2025
MUNICÍPIO TAILANDIA	FONE/FAX 3752-3315	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:20:06

FATURA

Número: 162022 Valor Original: 3.450,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012932	MISOPROSTOL 200 MCG COMP VAGINAL PROSTOKOS C1 LOTE:2406123 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2026	30049029	5 60	5403	CO	50	47,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015005	MISOPROSTOL 25 MCG COMP VAGINAL PROSTOKOS C1 LOTE:2408002 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2026	30049029	5 60	5403	CO	100	11,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/04/2025, Valor: 3.450,00 ANEXO 381413293 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25 Kassandra B Silva RG [redacted]

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
PREFEITURA DE TAILÂNDIA
INDSH

14.03.25

RECEBEMOS EM 14/03/25

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880244411958000O
Data da Operação	14/04/2025 16:26
Código de Barras	00190000090247782100916204611178410490000112000
Descrição	F CARDOSO NF162046
Número Único do Boleto	3025031307818927606
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 16:26:14
Valor Nominal	1.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.120,00 (Um Mil E Cento E Vinte Reais)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802447750220000

Emitido em terça-feira, 15 de abril de 2025 às 16:52

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77
N° do Protocolo: 2025/2658016 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 25 de 103

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.162.046
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1620 4610 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250012508780 - 13/03/2025 17:23:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		17:23:33

FATURA

Número: 162046 Valor Original: 2.240,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
07				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:F4MG01110 FAB: 02-07-2024 / VAL: 01-07-2026	30049099	1 60	5403	FR	112	20,00	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/04/2025, Valor: 1.120,00
Parcela Num.: 002, Venc.: 12/05/2025, Valor: 1.120,00
BIONEXO 381048714 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201

LANÇADO NO SISTEMA
EM 10/03/25
Kassandra B Silva
RG [illegible]

Eliane Conceição
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
H.G.T. - I.N.D.S.H
15.03.25

RECEBEMOS EM
15/03/25

581

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880933631019000O
Data da Operação	22/04/2025 16:20
Código de Barras	00190000090247782100916226311179110570000071000
Descrição	F CARDOSO NF162263
Número Único do Boleto	3025032106998774927
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2025 16:20:18
Valor Nominal	710,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 710,00 (Setecentos E Dez Reais)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809356189420000

Emitido em quarta-feira, 23 de abril de 2025 às 08:48

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.162.263 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1622 6310 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344		

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250013994874 - 21/03/2025 16:52:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0007-65	21/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA FLORIANOPOLIS, 0	BAIRRO NOVO		68695-000	21/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAILANDIA	3752-3315	PA		16:52:14

FATURA

Número: 162263 Valor Original: 710,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOAO PESSOA 76 SALA B	TAILANDIA	PA	153304111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00023421	DIAZEPAM 10 MG 2ML SOL INJ GENERICO B1 LOTE:20102924 FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-12-2026	30039074	0 60	5403	AM	100	1,10	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018485	FENITOINA 50 MG ML SOL INJ IV SC 5ML GENERICO LOTE:AY-032/24M FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-10-2026	30049065	5 60	5403	AM	100	3,74	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007539	HALOPERIDOL 05 MG ML SOL INJ 1 ML UNI HALOPER LOTE:2417286 FAB: 01-04-2024 / VAL: 01-04-2026	30049069	5 60	5403	AM	50	1,88	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027510	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16 CM COD 178 LOTE:47-P4 FAB: 10-01-2023 / VAL: 10-01-2050	90189029	5 40	5102	UN	6	22,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/04/2025, Valor: 710,00
BIONEXO 380995677 1 E 382620570 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 02/04/25

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
INDSH
25.03.25

581

Kassandra B Silva
RG 0062105

RECEBEMOS EM 25/03/25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863881089313074000O
Data da Operação	24/04/2025 11:06
Código de Barras	03399881989470000062637105301016110600000257928
Descrição	F E F DISTR NF158298
Número Único do Boleto	3025022807537466641
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/04/2025 11:6:01
Valor Nominal	2.579,28
Encargos	6,44
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.585,72 (Dois Mil E Quinhentos E Oitenta E Cinco Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	24/04/2025
Autenticação	638810895632360000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 12:03

F&F LOGISTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158298
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO 1525 0210 8541 6500 0508 5500 1000 1582 9817 9613 9277

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250009851496	26/02/2025 20:16:39
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	26/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO	68.695-000	26/02/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAILANDIA	PA Brasil	(91)3752-1299		20:16:38

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096707580	7.816,00	0,00	7.816,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/04/2025	2.579,28	002	23/04/2025	2.579,28	003	07/05/2025	2.657,44

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	7.816,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.816,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.816,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUME			23,193	10,058

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0000000000001900484	BETA-LONG SUS INJ X 25 AMP L 2435905 V 31.03.2026 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049711730022. PMC:681,78. Valor St Pg. Ant: 18.16.	30049099	5 / 60	5405	UN	2,0000	125,0000		250,00				0,00		0,00
0000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2439338 V 31.10.2026 Q 20,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 85.29.	30049045	5 / 60	5405	UN	20,0000	57,5000		1.150,00				0,00		0,00
0000000000001900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2443814.C V 31.10.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700040062. Valor St Pg. Ant: 8.58.	30049029	5 / 60	5405	UN	2,0000	62,5000		125,00				0,00		0,00
0000000000001900795	UNI-DIAZEPAX INJ X 50AMP PORT 344/98-B1	30049064	5 / 60	5405	UN	2,0000	47,5000		95,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - id 3794802921. Num. pedido cliente: 379480292.1. Ordem devenda: 902810. Remessa: 8002803447. Documento de transporte: 0010621762.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 06/03/25
Kassandra B Silva
AG 8002103

Eli Brito Coutinho
ALMOXARIFE
HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA
I N D S H
RECEBEMOS EM 28/02/25

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

CLASSIFICADO TOTVS

Lançado no TOTVS

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.816,00	NF-e Nº 158298
		DATA DE EMISSÃO: 26/02/2025	SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158298
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO 1525 0210 8541 6500 0508 5500 1000 1582 9817 9613 9277

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250009851496	26/02/2025 20:16:39
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L 2354418 V 31.12.2025 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049701470052. Valor St Pg. Ant: 6.73.														
0000000000001901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L AB12231A V 31.05.2026 Q 15,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:816,93. Valor St Pg. Ant: 160.92.	30049099	7/60	5405	UN	15,0000	128,2000		1.923,00				0,00		0,00
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2438887 V 31.10.2026 Q 25,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,02. Valor St Pg. Ant: 15.00.	30049067	5/60	5405	UN	25,0000	7,9800		199,50				0,00		0,00
0000000000001900037	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 5ML P344/98-A1 L 2500576 V 31.01.2027 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640067. Valor St Pg. Ant: 8.91.	30049069	5/60	5405	UN	2,0000	57,5000		115,00				0,00		0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2433569 V 31.08.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049701910095. Valor St Pg. Ant: 4.21.	30049069	5/60	5405	UN	1,0000	60,0000		60,00				0,00		0,00
0000000000001900188	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2426417 V 30.06.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049701260058. Valor St Pg. Ant: 5.78.	30049099	5/60	5405	UN	1,0000	72,5000		72,50				0,00		0,00
0000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2444041 V 30.11.2026 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 6.19.	30049069	5/60	5405	UN	1,0000	70,0000		70,00				0,00		0,00
0000000000001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2424390.D V 30.06.2026 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714060044. Valor St Pg. Ant: 6.93.	30049049	5/60	5405	UN	2,0000	48,0000		96,00				0,00		0,00
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2450101 V 31.12.2026 Q 12,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049701490043. Valor St Pg. Ant: 108.93.	30043922	5/60	5405	UN	12,0000	130,0000		1.560,00				0,00		0,00
0000000000001900025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP	30049099	5/60	5405	UN	2,0000	50,0000		100,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo OobjNFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.816,00 DATA DE EMISSÃO: 26/02/2025	NF-e Nº 158298 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 158298
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO 1525 0210 8541 6500 0508 5500 1000 1582 9817 9613 9277

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250009851496	26/02/2025 20:16:39
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L 2435881 V 30.09.2026 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:0,00. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:452,64. Valor St Pg. Ant: 7.92.														
0000000000019 00127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P.344/98-A2 L 2352628 V 30.11.2025 Q 40,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713130049. Valor St Pg. Ant: 158.45.	30049039	5/60	5405	UN	40,0000	50,0000		2.000,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odbl-NFE - http://www.odbj.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000O
Data da Operação	10/04/2025 16:46
Código de Barras	03399881989470000063423164601017610470000050000
Descrição	F E F DISTR NF159474
Número Único do Boleto	3025031703882570238
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 16:46:03
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799003640340000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 17:51

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 159474
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0310 8541 6500 0508 5500 1000 1594 7419 0736 6834

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250012498468	13/03/2025 16:53:48
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO	68.695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	**UF / PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TAILANDIA	PA / Brasil	(91)3752-1299		16:53:45

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096755883	500,00	0,00	500,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2025	500,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	500,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			4,412	0,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2502437 V 31.01.2027 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200094. PMC:510,74. Valor St Pg. Ant: 37,96.	30043290	5 / 60	5405	UN	4,0000	125,0000		500,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO TOTVS 1985

Lançado no TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - id 381201535.1. Num. pedido cliente: 381201535.1. Ordem devenda: 908532. Remessa: 8002848988. Documento de transporte: 0010626661.	LANÇADO NO SISTEMA EM 19/03/25 Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA INDSH 14.3.25 Amielly O. de Lima RG: 13774115 Almoxarife INDSH RECEBEMOS EM 14/03/25

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863879900053873000 0
Data da Operação	10/04/2025 16:47
Código de Barras	03399881989470000063423857801015210470000072000
Descrição	F E F DISTR NF159484
Número Único do Boleto	3025031700883105002
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 16:47:54
Valor Nominal	720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 720,00 (Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638799004749930000

Emitido em sexta-feira, 11 de abril de 2025 às 16:21

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 159484
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0310 8541 6500 0508 5500 1000 1594 8419 4492 7190

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250012512580	13/03/2025 17:33:13
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0007-65	13/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV FLORIANOPOLIS, SN		BAIRRO NOVO	68.695-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
TAILANDIA	PA / Brasil	(91)3752-1299		17:33:12

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096756126	720,00	0,00	720,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/04/2025	720,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	720,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JSP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QUADRA 01 LOTE S/N	TAILANDIA	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			2,694	2,668

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900912	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML Propofol L A0H0626A V 31.10.2026 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714490049. Valor St Pg. Ant: 18.82.	30049095	7/60	5405	UN	6,0000	45,0000		270,00				0,00		0,00
0000000000001901240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ Rocuronio L 2500373 V 31.12.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 34.66.	30042099	0/60	5405	UN	2,0000	225,0000		450,00				0,00		0,00

Lançado no TOTVS

CLASSIFICA TOTVS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - 381413293.1. Num. pedido cliente: 381413293.1. Ordem de venda: 908680. Remessa: 8002848083. Documento de transporte: 0010626723.	Eli Brito Coutinho ALMOXARIFE HOSPITAL GERAL DE TAILÂNDIA I N D S H 14.03.25

LANÇADO NO SISTEMA
EM 26/03/25
Kassandra B Silva
RG-8002705

TERMOLABEL
F & F Dist. de Prod. Farm. Ltda

RECEBEMOS EM
14/03/25

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

1985

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000001005414181863880937858506000O
Data da Operação	22/04/2025 16:59
Código de Barras	00190000090290456300000006739171910550000129680
Descrição	FARCAMEUTICA DISTRIBUIDORA NF12753
Número Único do Boleto	3025031905928688382
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2025 16:59:20
Valor Nominal	1.296,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.296,80 (Um Mil E Duzentos E Noventa E Seis Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809379605880000

Emitido em quinta-feira, 24 de abril de 2025 às 08:16

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.753
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0127 5311 3158 9062

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
215250013433393 19/03/2025 09:13:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		**23.453.830/0007-65**	19/03/2025
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV FLORIANOPOLIS - HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA, S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	**19/03/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TAILANDIA	(91) 3752-3121	PA	**09:13**

FATURA

001 18/04/25 1296,80 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,00	100,70	0,00	0,00	0,00	1.296,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.296,80**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39	CATETER INTRAVENOSO Nº 24G TEFLON JELCO CX C/50UND	90183929	000	5102	CX	10	53,00	530,00	0,00	530,00	100,70	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 012008G - Val.: 31/07/2025															
1598	AGUA P/ INJECAO FRASCO 500ML(CX C/30UND-FRESENIUS)	30049099	060	5102	FRA	120	6,39	766,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 74TA0005 - Fab.: 02/01/2024 - Val.: 02/12/2025															

Lançado no TOTVS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO PORTAL BIONEXO Nº 382159103.1
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
VENCIMENTO VIDE BOLETOS EM ANEXO
FRETE POR CONTA DA EMPRESA - "CIF"
ENVIADO PELA MADRI EXPRESS
SEQUENCIA DE VENDA Nro 23478
AGRADECEMOS A PREFERENCIA

CLASSIFICADO TOTVS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO NO SISTEMA EM 24/03/25
Kassandra B Silva
RG 8082105

RECEBEMOS EM 20/03/25
Kassandra B Silva
RG 8082105

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186387972024669800000
Data da Operação	08/04/2025 14:47

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	5371
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 23,73 (Vinte e Três Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	FARMACIA POPULAR NF202013
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	08/04/2025
Autenticação	638797204164910000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 16:17

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

Linx

POPULAR FARMA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ - 18.328.687/0001-54

TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia - PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Desc.	Valor total
7896261016181	APRESOLINA 25MG 20COMP	3	UND	10,27	7,08	23,73

QTDE. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	30,81
DESCONTOS R$	7,08
VALOR A PAGAR R$	23,73
Crédito Loja	23,73

EMISSÃO NORMAL

Número: 202013 Série: 3 Emissão: 07/03/2025 16:42:20 - Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0318 3286 8700 0154 6500 3000 2020 1313 6727 6841

Protocolo de Autorização: 215250129707115 07/03/2025 16:42:24

Data de autorização: 07/03/2025 16:42:24

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356

PV0000141933

VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 7,08

Balc: 14 N.Controle:449776

CLIENTES-

Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65

AV. FLORIANOPOLIS S/N

CENTRO

BAIRRO: NOVO

CIDADE: TAILANDIA

UF: PA

Tailandia PA

Tel:91 37523315

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

1050

ECEBEMOS EM
07/03/25
Kassandra B Silva
RG 8[illegible]705

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 11/03/25
Kassandra B Silva
RG 8[illegible]705

CLASSIFICADO TOTVS

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de TED

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000100541418186388093363101900000
Data da Operação	22/04/2025 15:54
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	5371
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 23,73 (Vinte e Três Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição	FARMACIA POPULAR NF204700
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/04/2025
Autenticação	638809340436800000

Emitido em quarta-feira, 23 de abril de 2025 às 08:20

Identificador de autenticação: 602617a2-97fc-4c72-b901-db4243c0ed77

POPULAR FARMA COMERCIO CNPJ:18.328.687/0001-54
TRV SAO FELIX, 23, CENTRO, Tailandia, PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL. UN	VL. TOTAL
7896261018181	APRESOLINA 25MG 20COMP 3UNDx10,27				30,81
Desconto				-7,08	23,73

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	30,81
DESCONTOS R$	-7,08
VALOR A PAGAR R$	23,73
Credito Loja	23,73

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Número: 204700 Série: 3
Emissão: 18/03/2025 15:22:22 - Via do Estabelecimento
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0318 3286 8700 0154 6500 3000 2047 0094 0088 0643
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização
Data de entrada em contingência: 18/03/2025 11:19:28
Falha ao obter a autorizacao de uso da NFC-e

MD5: AD4CD7C60615544574190B959ED5B356
PV0000144015
VOCE ECONOMIZOU.....: R$ 7,08
Balc: 54 N.Controle:456169
CLIENTES-
Cliente:2403-HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA
C.N.P.J.: 23.453.830/0007-65
AV. FLORIANOPOLIS S/N
CENTRO
BAIRRO: NOVO
CIDADE: TAILANDIA
UF: PA
Tailandia PA
Tel:91 37523315
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
TELEVENDAS

Documento emitido por Linx Big Farma
https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

RECEBEMOS EM
18/03/25
Kassandra B Silva
RG 8062105

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA
EM 24/03/25
Kassandra B Silva CLASSIFICADO TOTVS
RG 8062105

1090

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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
Agï¿½ncia	0054
Conta	000319940-1

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0054
Conta	0003199401
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000111448522563879374653551000O
Data da Operação	04/04/2025 14:44
Código de Barras	00190000090229644800000135723179510410000382524
Descrição	FRESENIUS NF77335
Número Único do Boleto	3025022705512793554
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830000765
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:44:37
Valor Nominal	3.810,00
Encargos	15,24
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.825,24 (Três Mil E Oitocentos E Vinte E Cinco Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793746782900000

Emitido em sexta-feira, 4 de abril de 2025 às 14:58

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000077335
SERIE: 1

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — **1**

Nº 000077335
SERIE: 1

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
5225.0249.3242.2100.2077.5500.1000.0773.3514.4110.9920

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152258608178481 27/02/2025 16:08:24

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
10.779.033-5	15.886.684-3	49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0007-65	27.02.2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S/N	BAIRRO NOVO	68695-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TAILANDIA	91-3752 3121	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 3.810,00 - 29.03.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10411556 Cliente:0055116161 Filial:0020 Area:TP31 Forn:93051319 Parc:55116161 DocRef:5502510566 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.174,88	380,99			3.810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					3.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E	0 = EMITENTE				18.233.211/0012-92

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
ROD BR-153 S/N	GOIANIA	GO	107036690

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00004	CAIXA			17,700 KG	16,750 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002294	AMOX SOD+ CLAV POT 1000MG + 200MG	30041012	020	6107	CXA	2,00	237,500000	475,00	395,82	47,50	0,00	12,00	0,0
L:78TF2538 Q: 2,00CXA V:20.08.2026 MS:1004102270102 Total de tributos = 132,05													
000650	MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV -	30042099	020	6107	CXA	10,00	146,000000	1.460,00	1.216,62	145,99	0,00	12,00	0,0
L:78TI4330 Q: 10,00CXA V:04.10.2026 MS:1004102070081 Total de tributos = 405,87													
001200	OXACILIL-OXACI SOD500MG PO SOL INJ IM IV	30041019	020	6107	CXA	6,00	195,000000	1.170,00	974,96	117,00	0,00	12,00	0,0
L:78TM5912 Q: 6,00CXA V:17.12.2026 MS:1004101790031 Total de tributos = 325,26													
002240	NOVAMICIN (CLOR VANC) 500 MG P O SOL INJ	30042071	020	6107	CX	3,00	235,000000	705,00	587,48	70,50	0,00	12,00	0,0
L:78TH3606 Q: 3,00CX V:15.08.2026 MS:1004101880055													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 1.059,17
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 266,70 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
As mercadorias sairão ou serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE-GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
ID BIONEXO 3794802921
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

Lançado no TOTVS

LANÇADO NO SISTEMA EM 02/04/25

6108 CLASSIFICADO TOTVS

Kassandra B Silva RG 8062705

Daniella A. de Lima RG 9373115 Aux de Almoxarife INDSH 28/03/25

RECEBEMOS EM

Impresso em formulário contínuo (papel ofício 2 dobrado ao meio) Autorizado pela Portaria CAT 162 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000077335
SERIE: 1

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
5225.0249.3242.2100.2077.5500.1000.0773.3514.4110.9920

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

NATUREZA DA OPERACAO	*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152258608178481 27/02/2025 16:08:24

INSCRICAO ESTADUAL	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ*
10.779.033-5	15.886.684-3	49.324.221/0020-77

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Total de tributos = 195,99 *Total lista Negativa 1.460,00 Total lista Positiva 2.350,00*													